



Эвтаназия—План урока

Задачи учащихся

- Дать определение *эвтаназии* и объяснить ее различные формы.
- Увязать идею эвтаназии с демократическими принципами.
- Проанализировать аргументы в поддержку эвтаназии и против нее.
- Определить области согласия и несогласия с другими учащимися.
- Решить, индивидуально и в составе группы, следует ли сделать законным самоубийство с помощью врача; обосновать решения, используя доказательства и разумную логику.
- Поразмышлять о ценности обсуждения при решении проблем, которые существуют в демократической стране.

Вопрос для обсуждения

Следует ли в нашей демократической стране разрешить врачам помогать больным в совершении самоубийства?

Материалы

- Порядок проведения урока
- Раздаточный материал 1— Рекомендации по проведению обсуждения
- Раздаточный материал 2 – Рабочая тетрадь по обсуждению
- Раздаточный материал 3—Размышления учащегося об обсуждении
- Материал для чтения
- Избранные ресурсы
- Вопрос для обсуждения с аргументацией
возможный вариант—использовать, если учащимся сложно выделить аргументы или если ограничено время)



Эвтаназия—Материал для чтения

1 Демократическое государство отвечает за защиту жизни всех своих граждан. Однако при
2 этом основополагающим демократическим принципом является то, что каждый человек
3 является самостоятельным (саморегулирующимся): люди сами контролируют свою жизнь.
4 Попытки найти баланс этих двух принципов часто приводят к конфликту. Несмотря на то, что
5 большинство граждан в демократическом государстве хочет защитить свою жизнь, они также
6 считают себя в праве и хотят самостоятельно принимать решения личного характера, в
7 частности тех, которые касаются их собственного организма — путешествовать, где им
8 нравится, питаться и одеваться так, как им нравится, даже украшать свое тело, так как им
9 нравится. Люди также предполагают, что такое право распоряжаться своим организмом
10 распространяется на проблемы жизни и смерти. Например, во всех демократических
11 государствах жестокое или необычное наказание людей поставлено вне закона. Многие люди
12 считают, что право самостоятельной жизни подразумевает и право решать, как и когда
13 прекратить свою собственную жизнь, в частности, когда “жизнь” означает борьбу с
14 неизлечимым заболеванием, депрессией или ужасной болью. В то же время, многие люди в
15 разных уголках мира, в силу своих религиозных учений, рассматривают решения об окончании
16 жизни не как вопрос личного выбора, а как социальную ответственность; они выступают против
17 того, чтобы разрешать самоубийство или предоставлять кому-то возможность умирать. Такие
18 противоречивые убеждения относительно защиты жизни и сохранения самостоятельности
19 приходят в конфликт друг с другом, когда люди обсуждают вопрос о том, следует ли
20 государству разрешать врачам оказывать помощь пациентам в совершении самоубийства.

21 **Эвтаназия**

22 Эвтаназия или “легкая смерть” означает разрешение или предоставление людям
23 возможности умирать сравнительно безболезненно. Споры относительно эвтаназии уходят
24 своими корнями, по крайней мере, во времена Гиппократ, древнегреческого врача, известного
25 как «отец медицины». Клятва Гиппократ, в частности, гласит: " Я не буду ни давать кому бы то
26 ни было смертоносное лекарство, если меня об этом попросят, ни предлагать ничего
27 подобного". Многие медицинские школы все еще следуют первоначальному обещанию
28 Гиппократ, в то время как другие приняли иные клятвы относительно поведения, которые
29 позволяют врачам участвовать в эвтаназии.

30 Когда люди говорят об эвтаназии, они имеют в виду одну или несколько из следующих
31 видов практики:

- 32 · **Право на отказ от лечения.** Осведомленный взрослый человек имеет юридическое
33 право отказаться от лечения, даже если такой отказ приведет к смерти.
- 34 · **Пассивная эвтаназия.** При определенных обстоятельствах члены семьи могут
35 попросить об остановке работы аппаратов, поддерживающих жизнь, или прекращении лечения,
36 если у больных мало или вообще отсутствует надежда на то, что они придут в сознание.
- 37 · **Двойное действие.** Пациент может попросить своего врача, дать ему сильные
38 наркотики, такие как морфий, для облегчения невыносимой боли и страданий. Пациенту
39 известно, что эти наркотики также могут быстрее привести к смерти.
- 40 · **Самоубийство с помощью врача.** Врач участвует в самоубийстве умирающего
41 больного, обычно, предоставляя ему смертельное лекарство и средства для его принятия.
- 42 · **Активная эвтаназия.** Врач осуществляет приводящее к смерти действие после
43 выяснения пожеланий больного или его семьи. Такая форма эвтаназии является

44 противозаконной в США, хотя некоторые врачи, такие как доктор Джэк Кеворкян, выполняли ее
45 и были осуждены за нарушение закона.

46 **Эвтаназия и государство**

47 Во время Второй Мировой войны Адольф Гитлер приказал правительству нацистской
48 Германии осуществлять программу эвтаназии для уничтожения “жизни, недостойной жизни”.
49 Сначала эта политика ограничивалась новорожденными и очень маленькими детьми. Дети
50 оценивались врачами и медсестрами, и решение принималось медицинской оценочной
51 комиссией. Если комиссия решала, что человек “недостойн жизни”, пациента либо убивали,
52 либо морили голодом до смерти.

53 Однако, очень скоро Гитлер и нацисты расширили свою программу, которая называлась
54 “Акция Т 4”, и включили в нее лиц, страдающих от неизлечимых заболеваний, хронических
55 болезней, физических или умственных недостатков. В конечном итоге, нацистская программа
56 смерти была распространена на гомосексуалистов и лиц, принадлежащих к “низшим расам”, в
57 частности, Рома (цыган) и евреев. До конца войны нацисты уничтожили миллионы людей.

58 После Второй Мировой войны лишь Нидерланды и Бельгия разрешили
59 широкомасштабное применение эвтаназии. Как активная эвтаназия, так и содействие в
60 совершении самоубийства, остаются преступлениями в Нидерландах, однако врач может
61 удовлетворить просьбу больного об эвтаназии при соблюдении определенной процедуры. В
62 соответствии с «Законом о прекращении жизни по просьбе и содействии в совершении
63 самоубийства» (Порядок осуществления надзора)”, врач должен:

64 а. быть убежденным, что просьба больного является добровольной и хорошо
65 обдуманной;

66 б. быть убежденным, что страдания больного являются невыносимыми, без каких-либо

67 шансов на улучшение;

68 в. сообщить больному о его состоянии и прогнозе на будущее;

69 г. Обсудить ситуацию с больным и прийти к решению, что другого разумного решения
70 нет;

71 д. посоветоваться хотя бы с еще одним врачом, не связанным с данным случаем,
72 который должен увидеть больного и подтвердить в письменной форме, что лечащий врач
73 выполнил четыре предыдущие пункта; и

74 е. наконец, совершить эвтаназию, обеспечивая необходимую медицинскую заботу и
75 внимание.

76 В 1996 г. Голландский Верховный суд опубликовал результаты исследования по вопросу
77 эвтаназии. В ходе исследования было обнаружено, что ежегодно поступает почти 10 000 просьб
78 об эвтаназии, из которых около трети удовлетворяется. В большинстве этих смертей врач
79 проводит активную эвтаназию, вводя больному смертельное лекарство. В ходе исследования
80 было также выяснено, что рекомендации были расширены с тем, чтобы включить больных с
81 длительными, но не смертельными болезнями. Были обнаружены случаи принудительной
82 эвтаназии в отношении недееспособных пожилых людей, новорожденных с серьезными
83 врожденными недостатками, и даже шестилетнего ребенка, страдающего от диабета, который
84 умер из-за того, что его родители отказались дать свое разрешение на регулярные инъекции
85 инсулина. Об аналогичных нарушениях закона сообщалось и в Бельгии. Эти и другие события
86 иллюстрируют то, что критики эвтаназии называют “скользкий путь”, который постепенно
87 ведет к случаям людей, у которых, как представляется, есть “обязанность умереть”.

88 **Кто решает, когда умирать?**

89 В 1975 г. 21-летняя Карен Энн Куинлан из США находилась в “устойчивом

90 вегетативном состоянии”, вызванным приемом смеси наркотиков и алкоголя. Доктора
91 сообщили ее родителям о том, что надежды на то, что она когда-либо придет в себя, мало.
92 Родители Карен обратились в суд за разрешением отключить ее от респиратора (аппарата
93 искусственного дыхания). В конечном итоге Верховный суд штата Нью-Джерси согласился с их
94 просьбой, постановив, что человек имеет право отказаться от медицинского лечения. В 1990 г.
95 Решением Верховного суда США по делу Крузан против штата Миссури было подтверждено
96 право пациентов отказаться от продолжения медицинского лечения или прекратить его.

97 В 1991г. избиратели в штате Вашингтон (США) отклонили поставленную на
98 голосование инициативу, согласно которой разрешалась бы “врачебная помощь, дающая
99 возможность умереть”. Вскоре после этого законодательный орган штата Вашингтон принял
100 закон, запрещающий самоубийство с помощью врача. Противники выступили против этого
101 закона в судах, утверждая, что осведомленные смертельно больные взрослые люди имеют
102 “основополагающее право” получить врачебную помощь в совершении самоубийства. В
103 принятом в 1997 г. решении по делу *штат Вашингтон против Глюксберга* Верховный суд
104 США не согласился с такими доводами; вместо этого, Суд оставил решение на усмотрение
105 каждого штата.

106 **Смерть с достоинством?**

107 Сегодня Орегон является единственным американским штатом, в котором врачам
108 разрешается помогать смертельно больным людям в совершении самоубийства. Избиратели
109 штата Орегон в 1994 г. одобрили законодательную инициативу, которая называется “Закон о
110 смерти с достоинством”.

111 Согласно этому закону, врачам в штате Орегон разрешается предписывать, но не вводить,
112 лекарства для содействия в совершении самоубийства смертельно больным людям, смерть
113 которых предполагается в течение шести месяцев. Такие люди могут испытывать или не

114 испытывать боль. В то же время, по закону запрещается самоубийство с помощью врача лиц,
115 которые страдают от таких психологических нарушений как депрессия. Как выясняется,
116 депрессия (которую можно лечить) является более распространенным фактором, ведущим к
117 просьбам о самоубийстве с помощью врача, чем необлегчаемая боль. В штате Орегон этот закон
118 действует с 1998 г. Такие медицинские препараты предписываются менее чем 50 человек в год.
119 Противники эвтаназии отмечают, что закон штата Орегон не требует от врачей “облегчающего
120 ухода” – подхода, при котором внимание фокусируется на предотвращении и облегчении
121 страданий больного, чтобы облегчить смерть своих пациентов. Они утверждают, что депрессию
122 – причину, наиболее часто приводимую людьми, которые хотят совершить самоубийство, можно
123 лечить. Использование препаратов для облегчения боли и снятия депрессии, забота со стороны
124 персонала хосписов и любовь со стороны семьи и друзей способны дать больным возможность
125 умереть спокойно и с достоинством, не прибегая к самоубийству. Медицинские учебные
126 заведения в США начинают готовить врачей, которые могут использовать методы облегчения
127 страданий и заботы. Критиков также беспокоит, что ситуация в США будет развиваться по
128 голландскому сценарию, когда самоубийство с помощью врача приведет к активной эвтаназии,
129 а затем к непроизвольной эвтаназии в отношении людей с психическими заболеваниями,
130 разрушительными болезнями, или тех, кто просто больше “не нужен”.

131 Полемика относительно самоубийства с помощью врача будет продолжаться, а
132 данная Гиппократом характеристика медицины, остается такой же актуальной, какой она была
133 2000 лет назад: "Жизнь - коротка, искусство - вечно, шанс - мгновенен, эксперимент - опасен,
134 решение - трудно".



Эвтаназия—Избранные ресурсы

Для дальнейшей информации

BBC News, “Belgium Legalises Euthanasia” (Новости BBC, «Бельгия легализует эвтаназию») (May 16, 2002), <http://news.bbc.co.uk/2/hi/world/europe/1992018.stm>.

Cruzan v. Missouri Department of Health, (Крузан против Министерства здравоохранения штата Миссури) 497 U.S. 261 (1990), <http://laws.findlaw.com/us/497/261.html>.

“Nazi Euthanasia,” *World War II in Europe* («Нацистская эвтаназия», Вторая Мировая война в Европе) (Boston: The History Place, 1996), <http://www.historyplace.com/worldwar2/timeline/euthanasia.htm>.

“Oath of Hippocrates” (for physicians), («Клятва Гиппократата» (для врачей)) <http://www.medword.com/hippocrates.html>.

“The Oregon Death With Dignity Act,” Oregon Revised Statutes, Chapter 127 — Powers of Attorney; Advance Directives for Health Care; Declarations for Mental Health Treatment; Death with Dignity (1994), («Закон штата Орегон о смерти с достоинством», Пересмотренные законодательные акты штата Орегон, Глава 127 – Доверенности, Предварительные директивы в области здравоохранения; Заявления о лечении психических заболеваний; Смерть с достоинством (1994 г.)) <http://egov.oregon.gov/DHS/ph/pas/docs/statute.pdf>.

“Physician-Assisted Suicide” (Eugene: Oregon Department of Human Services), («Самоубийство с помощью врача» (Юджин: Министерство социальных служб штата Орегон)) <http://egov.oregon.gov/DHS/ph/pas/index.shtml>.

“Q & A Euthanasia: A Guide to the Dutch Termination of Life on Request and Assisted Suicide (Review Procedures) Act” (The Hague: Netherlands Ministry of Foreign Affairs International Information and Communication Department, 2001), («Вопросы и ответы об эвтаназии : Руководство к голландскому Закону о прерывании жизни по просьбе и помощи в совершении самоубийства») (Гаага: Министерство иностранных дел Нидерландов, Управление международной информации и коммуникаций) http://www.minbuza.nl/default.asp?CMS_ITEM=MBZ418607&CMS_NOCOOKIES=YES.

“Social Issues: Euthanasia and Assisted Suicide” («Социальные вопросы: Эвтаназия и самоубийство с помощью») (Portland, OR: Multnomah County Library, 2005), <http://www.multcolib.org/homework/sohc.html#euth>.

Vrakking AM, et al., “Medical End-of-Life Decisions Made for Neonates and Infants in the Netherlands, 1995–2001,” (Враккинг А.М. и др. «Медицинские решения о прерывании жизни, принимаемые в отношении новорожденных и младенцев в Нидерландах») *The Lancet* (April 9, 2005), Vol. 365: 9467, pp. 1329-1331, <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140673605610306/abstract>.

Washington v. Glucksberg, (Дело Вашингтон против Глюксберга) 000 U.S. 96-110 (1997), <http://laws.findlaw.com/us/000/96-110.html>.

Против эвтаназии

“Euthanasia” (Washington, DC: National Right to Life Committee, n.d.), («Эвтаназия», Вашингтон, Округ Колумбия: Национальный комитет по защите права на жизнь)<http://www.nrlc.org/euthanasia/index.html>.

“The Euthanasia Corner” («Уголок эвтаназии»)(Kelowna, British Columbia: InterLife, 2004), <http://www.interlife.org/euthan.html>.

“International Anti-Euthanasia Task Force” («Международная рабочая группа по борьбе против эвтаназии») (Steubenville, OH: IAETF, n.d.), <http://www.iaetf.org/>.

“Not Dead Yet: The Resistance” («Еще не умер: Сопротивление»)(Forest Park, IL: Not Dead Yet, n.d.), <http://www.notdeadyet.org/>.

За эвтаназию

“Compassion and Choices: Compassion in Dying, End-of-Life Choices” («Сострадание и выбор: Сострадание при определении выбора в пользу смерти»)(Denver, CO: Compassion and Choices, 2005), <http://www.compassionandchoices.org/>.

Death with Dignity National Center (Национальный центр за смерть с достоинством) (Portland, OR: Death with Dignity, 2001-2005), <http://www.deathwithdignity.org/>.



Эвтаназия—Вопрос для обсуждения с аргументацией

Вопрос для обсуждения

Следует ли в нашей демократической стране разрешить врачам помогать больным в совершении самоубийства?

Аргументы в поддержку вопроса для обсуждения

1. В Нидерландах, Бельгии и одном из американских штатов (Орегон) самоубийство при помощи врача легализовано. Созданные в них системы работают хорошо.
2. Человеку, который испытывает невыносимые боли и является смертельно больным, следует разрешить делать свой выбор относительно того, жить или умереть. У американских граждан уже есть право отказаться от лечения или прервать его.
3. В соответствии с законом устанавливаются правила, которые должны выполняться, чтобы гарантировать, что больной действительно хочет, чтобы врач помог ему расстаться с жизнью. Такие процедуры защищали бы людей от возможности принудительной эвтаназии.
4. В демократической стране граждане имеют право на личную самостоятельность. Право распоряжаться своим собственным организмом должно распространяться на вопросы жизни и смерти в той же степени, в какой оно распространяется на свободу украшать свое тело или беспрепятственно путешествовать.



Эвтаназия—Вопрос для обсуждения с аргументацией

Вопрос для обсуждения

Следует ли в нашей демократической стране разрешить врачам помогать больным в совершении самоубийства?

Аргументы против вопроса для обсуждения

1. В большинстве стран мира самоубийство с помощью врача не легализовано. Такая практика также противоречит большинству религиозных учений мира.
2. Людям, которые страдают от невыносимой боли и являются смертельно больными, необходимо предоставлять медикаменты для борьбы с болью, место, где о них бы заботились, и любовь со стороны семьи и друзей. Люди, находящиеся в состоянии депрессии, часто просят о помощи в совершении самоубийства, однако депрессия поддается лечению.
3. Существующие в наши дни законы не всегда выполняются и часто нарушаются. Самоубийство с помощью врача приведет к тому, что врачи будут осуществлять эвтаназию в отношении больных, которые этого не хотят.
4. Самоубийство с помощью врача противоречит основной клятве Гиппократата, которую дают врачи, и которая гласит: “Я не буду ни давать кому бы то ни было смертоносное лекарство, если меня об этом попросят, ни предлагать ничего подобного”.