

Déclaration des organismes de défense des personnes handicapées
sur l'urgence de repenser le projet de loi C-7,
amendement à la législation canadienne sur l'aide médicale à mourir

La crise de la COVID-19 a mis au jour la discrimination systémique fondée sur la capacité physique de notre système de santé

La COVID-19 a nettement mis au jour la discrimination fondée sur la capacité physique qui sévit dans le système de santé canadien. Au cours des cinq derniers mois, nous avons vu non seulement l'introduction de protocoles de triage des soins intensifs qui identifient la préexistence d'un handicap comme un critère d'exclusion pour l'obtention de soins intensifs, au cas où le rationnement de ressources, tels les ventilateurs, deviendrait nécessaire en raison d'une demande écrasante; nous avons également vu des personnes âgées et handicapées malades être laissées pour mortes dans des résidences, sans jamais être envoyées à l'hôpital pour recevoir des soins médicaux. On nous promet de meilleures installations pour entreposer les personnes âgées et handicapées, plutôt que de l'aide à domicile où le risque de contagion est moindre. Les provinces augmentent la rémunération des préposés de soutien dans les résidences, attirant ainsi ceux et celles qui dispensent des soins à domicile et laissant les personnes âgées et handicapées sans soutien communautaire. Bref, les échecs politiques qui poussent les gens à demander l'aide médicale à mourir et l'euthanasie ont été mis à nu et amplifiés, mais rien n'est fait pour les corriger. De plus, la procédure élective qu'est l'AMM se poursuit à un rythme soutenu, alors que les traitements pour le cancer et les procédures correctives sont reportés.

Un appel urgent à repenser le projet de loi C-7

La communauté canadienne des organismes de défense des droits des personnes handicapées continue de dénoncer d'une seule voix le projet de loi C-7 qui porte atteinte aux droits à l'égalité des personnes handicapées. Les lacunes – et, en fait, le parti-pris manifeste pour l'AMM – qui ont caractérisé le processus de « consultation » menant au dépôt du projet de loi C-7 sont bien documentées. En bref, depuis le questionnaire en ligne jusqu'aux consultations en personne, tout a été orienté vers un résultat prédéterminé, à savoir de présenter l'expansion de l'aide médicale à mourir comme un substitut légal et socialement accepté à l'aide à la vie, tel que nous trouvons dans le projet de loi C-7.

De nombreux observateurs et observatrices soutiennent que la crise de la COVID-19 nous oblige à repenser sobrement nos valeurs et nos priorités en tant que société, et ils suggèrent que notre « nouvelle réalité » comprendra une nouvelle appréciation de la valeur et de la fragilité de la vie humaine, et, par conséquent, un nouvel engagement à protéger et à soutenir la vie de chaque personne, y compris celle des personnes qui ont besoin d'aide pour leurs soins personnels. Les défenseurs des droits des personnes handicapées réclament une réflexion parallèle et sobre sur les façons de protéger et de soutenir la vie des Canadiennes et des Canadiens handicapés, tout en préservant un équilibre judicieux entre les droits à l'égalité et les droits à l'autonomie. Cette nouvelle réflexion doit commencer par la révision substantielle du projet de loi C-7 avant qu'il ne soit déposé de nouveau.

1. Council of Canadians with Disabilities (CCD)
2. Inclusion Canada (formerly Canadian Association for Community Living)
3. Val Surbey, Winnipeg, Manitoba - "as an individual who has Substitute Decision Making

Status for two of my sons”

4. Nancy E Hansen, PhD, Winnipeg, Manitoba
5. Audrey D. Cole O.Ont.
6. Shabbir M.H. Alibhai, MD, MSc, FRCPC
7. Prof. Tanya Titchkosky, Disability Studies, University of Toronto.
8. Denise Walker, Smiths Falls, Ontario
9. Planned Lifetime Advocacy Network
10. Sally A. Kimpson, RN, PhD, Critical Disability Studies Scholar & Activist
11. Mary Kate Gazendam, MD, CCFP, FCFP
12. Nancy Craig, family doctor, Edmonton AB, and parent of an adult with disabilities
13. Eliza Garrett
14. Linda Sepp Nepean, Ontario
15. Ann F. Garrett, Bright's Grove, Ontario
16. Sophia Ho, Aurora, Ontario
17. Community Living Ontario
18. Lisa Bendall, Toronto Ontario
19. Richard Wynia, Beamsville, ON
20. The Association for Reformed Political Action (ARPA)
21. Jeff Preston, PhD
22. Susan Mahipaul, PhD, OT Reg. (Ont.) Critical Disability Scholar & Advocate
23. Rose Galbraith
24. Catherine Frazee, Professor emerita, Ryerson University School of Disability Studies.
25. Inclusion Saskatchewan
26. Robert M. Randoy
27. Beverly A. Randoy
28. Alexandre Savoie-Perron
29. Evangelical Fellowship of Canada
30. Lorraine Silliphant
31. Rabbi David Seed, president of the Toronto Board of Rabbis
32. L'Arche Canada
33. Karen Mason, Retired family physician
34. Mary OConnor MD, Ottawa, Ontario
35. Maria Wolfs, MD MHSc FRCPC, Staff endocrinologist St. Michael's Hospital, assistant professor University of Toronto
36. Dr. Teresa McKenna
37. Alex Schadenberg, Executive Director – Euthanasia Prevention Coalition
38. Karol Boschung, B.A.(Hons), Medical Student, University of British Columbia
39. Sheila Rutledge Harding, MD, MA, FRCPC
40. Wlodzimierz (Vladimir) Sokolowski MD
41. Theresa Winchester
42. Michael Bayer, MD
43. Cynthia L Haig MD
44. Dennis Bowie, MD, FRCP(Respirology)
45. Robert J W Blanchard Md, BSc(Med), MS (Surg), FRCS, FACS. Professor Emeritus, Surgery
46. Thomas L. Cavanagh, Lloydminster, Alberta
47. Ivan R. Unger MD retired
48. Suzanne Parenteau
49. Judy Sloan
50. Teresa Ostapowicz, family physician
51. Jesse Fontaine

52. Colleen Shantz, Calgary, Alberta
53. Paul-Émile Trudeau
54. Hélène Lapointe, Montréal
55. Gordon Duncan
56. Lois Duncan
57. Margaret M Cottle, MD, CCFP(PC)
58. Rene Leiva, MD Ottawa
59. Dr. Sherry Chan, MD, CCFP
60. Andrea Milne-Epp, Edmonton, Alberta
61. Gordon Friesen, Montreal
62. Marie-Charlotte Koenig, MD, CCMF
63. Dr. Barbara Powell MD, CCFP, FCFP
64. Dr Eileen Cochien
65. Catherine Ferrier MD
66. Dr Pierrette Girard
67. Roman Zyla, MD
68. Alexandra Zyla, MD
69. Anthony Kerigan, Palliative Physician, Hamilton ON
70. André Rochon, médecin omnipraticien, Montréal
71. Paul Yong, MD, PhD, FRCSC
72. Jean-Bernard Girodias, CHU Sainte-Justine, Montréal, QC
73. Cameron W. Pierce (MD/FRCPC General Internal Medicine, Respirology), Vancouver, BC, Canada
74. Michael Hale, President, Alliance for Life Ontario
75. Mrs Jakki Jeffs, President Catholic Women's League, Basilica of Our Lady Immaculate
76. Canadian Angelman Syndrome Society
77. Dr Amy Megyesi, Full service family medicine, Salmon Arm, BC
78. Natalia Novosedlik, CCFP(PC)
79. Catherine L McCallum
80. Donald JB McCallum
81. Dre Geneviève Falardeau
82. Canadian Physicians for Life
83. Olga Riedemann