

# Formulaire d'aide à la rédaction des directives anticipées

Si je devenais incapable de m'exprimer de manière irréversible (par exemple lors d'un coma ou d'une maladie d'Alzheimer très évoluée), je souhaiterais bénéficier des traitements suivants à entreprendre ou à poursuivre. Mais je souhaite qu'il soit bien vérifié que je ne suis pas en état de communiquer. Parfois un simple battement de cils peut être un moyen de communication, et permet donc de donner une réponse affirmative ou négative à une question. Il ne s'agit pas que les directives anticipées obligent quiconque, dans la difficulté à vivre la situation, de devoir abréger une vie de par sa seule décision.

J'ai conscience qu'il ne s'agit là que d'une proposition de ma part.

(rayer les mentions inutiles : oui - non - ne sais pas).

**respiration artificielle** : une machine qui remplace ou qui aide ma respiration. oui - non - ne sais pas

trachéotomie ..... oui - non - ne sais pas

intubation..... oui - non - ne sais pas

ventilation non invasive..... oui - non - ne sais pas

**réanimation cardiorespiratoire** en cas d'arrêt cardiaque : ventilation artificielle, massage cardiaque, choc électrique ... oui - non - ne sais pas

**alimentation artificielle** : une nutrition effectuée au moyen d'une sonde placée dans le tube digestif ou d'un dispositif intraveineux. oui - non - ne sais pas

**réhydratation** par une sonde placée dans le tube digestif oui - non - ne sais pas

**réhydratation** par perfusion (sous-cutanée, intraveineuse). oui - non - ne sais pas

**rein artificiel** : une machine remplace l'activité de mes reins : le plus souvent l'hémodialyse. oui - non - ne sais pas

**transfert vers un service de réanimation** si mon état le requiert. oui - non - ne sais pas

**transfusion** sanguine. oui - non - ne sais pas

**opération** chirurgicale. oui - non - ne sais pas

**radiothérapie** anticancéreuse. oui - non - ne sais pas

**chimiothérapie** anticancéreuse. oui - non - ne sais pas

médicaments ou techniques visant à **tenter de prolonger** ma vie. oui - non - ne sais pas

technique ou médicament à préciser :

.....  
.....  
.....

oui - non - ne sais pas  
oui - non - ne sais pas  
oui - non - ne sais pas

Autres souhaits en texte libre :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Par ailleurs, je désire bénéficier d'une  
assistance religieuse à la fin de ma vie :

oui - non

**Concernant la signature de ce document :**

Extrait de l'article R. 1111-17 .:

Premier alinéa : « Les directives anticipées mentionnées à l'article L.1111-11 s'entendent d'un document écrit, daté et signé par leur auteur dûment identifié par l'indication de ses nom, prénom, date et lieu de naissance.

Second alinéa : « Toutefois lorsque l'auteur de ces directives, bien qu'en état d'exprimer sa volonté, est dans l'impossibilité d'écrire et de signer lui-même le document, il peut demander à deux témoins, dont la personne de confiance lorsqu'elle est désignée en application de l'article L. 1111-6, d'attester que le document qu'il n'a pu rédiger lui-même est l'expression de sa volonté libre et éclairée. Ces témoins indiquent leur nom et qualité et leur attestation est jointe aux directives anticipées. »

**Concernant la durée de validité de ce document :**

Extraits de l'article 1111-18 :

« Leur durée de validité de trois ans est renouvelable par simple décision de confirmation signée par leur auteur sur le document ou, en cas d'impossibilité d'écrire et de signer, établie dans les conditions prévues au second alinéa de l'article R. 1111-17. » .....

« Dès lors qu'elles ont été établies dans le délai de trois ans, précédant soit l'état d'inconscience de la personne, soit le jour où elle s'est avérée hors d'état d'en effectuer le renouvellement, ces directives demeurent valides quel que soit le moment où elles sont ultérieurement prises en compte. »

Date de la signature :

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Signature personnelle :

**Éventuellement :**

Nom et qualité du témoin n°1 (joindre une attestation) :

Nom et qualité du témoin n°2 (joindre une attestation) :