

Департамент образования города Москвы
Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Города Москвы лицей №1535

III Научно-практическая конференция социально-гуманитарных
исследований и проектов

«Ретроспектива и перспектива: от прошлого к будущему»

по теме

«Социально-гуманитарные вызовы: вчера и сегодня...»

Проектная работа:

"Проблема эвтаназии в мировом сообществе"

Автор:

Ученица 10 "Г" класса

Тимлева Екатерина Евгеньевна

Руководитель:

Преподаватель права

Петрушихина Наталья Сергеевна

Москва

2015-2016 г

Оглавление

Введение	3
Часть I	7
История развития общественного мнения об эвтаназии. Как исторический базис страны влияет на формирование ее менталитета.	7
I.1 Соединенные Штаты Америки.....	8
I.2 Нидерланды.....	9
I.3 Швейцария.....	11
I.4 Япония.....	12
I.5 Россия.....	13
Часть II	15
Религиозные и этические проблемы, связанные с эвтаназией. Аргументы "за" и "против" эвтаназии. Общественное мнение россиян по вопросу эвтаназии (на основе социального опроса).....	15
Часть III	21
Правовое регулирование эвтаназии в исследуемых странах. Нормативно-правовые акты и правовые прецеденты, связанные с эвтаназией. Уровень осведомленности россиян по вопросу эвтаназии и прогнозирование развития проблемы (на основе социологического опроса).....	21
III.1 Соединенные штаты Америки.....	22
III.2 Нидерланды.....	24
III.3 Швейцария.....	26
III.4 Япония.....	27
III.5 Российская Федерация.....	29
Заключение и список литературы	33

Введение.

Несложно заметить, что в современном мире всё активнее и активнее ведется борьба за соблюдение прав человека и гарантию равных прав для каждого человека вне зависимости от его национальности, расы, пола, религиозных взглядов и так далее. Бесспорно, эта борьба ведется не одно столетие, однако именно в период, начиная со второй половины двадцатого века, методы, к которым прибегают люди для достижения равноправия, становятся более эффективными (как раз в это время развивается вторая волна феминизма; также усиливается активистская деятельность по защите прав ЛГБТ сообщества). Активистская деятельность в сфере борьбы за права человека так или иначе поднимает уровень осведомленности общества о существовании таких проблем, а также мотивирует принимать участие в их решении. С каждым годом становится известно о новых достижениях в борьбе за реализацию прав человека. Истоки же такой деятельности берут свое начало на несколько веков раньше.

На протяжении 17 и 18 веков в Европе формировалось такое направление общественной мысли, которое в современной исторической науке называют идеологией «просвещения». Философы, гуманисты того времени развивали в том числе идею наличия у человека неотъемлемых, естественных прав, например, на жизнь, на свободу, на личную неприкосновенность, на честь и достоинство, на частную собственность и многие другие. Наряду с этими правами, которые являются высшей ценностью в современном мире, многие общества сейчас выделяют право на достойную смерть и на эвтаназию как средство ее достижения. Надо заметить, что понятие эвтаназии появилось еще в 17 веке.

В 1623 году английский мыслитель Френсис Бэкон издает свой труд «О достоинстве и приумножении наук», в котором он пишет: «я совершенно убежден, что долг врача состоит не только в том, чтобы восстанавливать здоровье, но и в том, чтобы облегчать страдания и мучения, причиненные болезнями и это не только тогда, когда такое облегчение боли как опасного симптома болезни может привести к выздоровлению, но даже и в том случае, когда уже нет совершенно никакой надежды на спасение и можно лишь сделать самую смерть более лёгкой и спокойной, потому что эта **эвтаназия**, о которой так мечтал Август, уже сама по себе является не малым счастьем»

В современном мире эвтаназия, в общем и широком понимании этого слова, означает действие по прекращению жизни человека с его согласия ввиду непреодолимой боли и страдания, которые этот человек испытывает. (Рассматривая эвтаназию более глубоко, можно выделить несколько форм ее проявления: пассивная, активная, а также суицид, совершённый при помощи врача. О том, чем отличаются эти формы с юридической точки зрения, можно узнать в третьей главе)

Обсуждение вопроса об этичности и легальности эвтаназии с тех пор не прекращается. Ни в одной стране не существовало и не существует по сей день определенно сформировавшегося общественного мнения насчет эвтаназии. Однако если жителям одной нации, одного поколения проще прийти к более-менее единому мнению, отношения к данной проблеме в разных странах может быть диаметрально противоположным.

Вполне вероятно, что мир никогда не придет к единому подходу в вопросе легализации эвтаназии. В данном исследовательском проекте разрабатывается гипотеза о том, что на мнение общества об эвтаназии значительно влияет разное отношение к жизни и смерти, которое, в свою очередь, формировалось в каждой культуре под воздействием своих специфических исторических событий и религиозных воззрений. Однако

целями этой работы является не столько доказательство того, что единое решение насчет эвтаназии невозможно, а следующее:

1. поиск причин дифференциации общественного мнения по данному вопросу;
2. анализ вероятности легализации эвтаназии в той или иной форме в различных государствах (речь о которых пойдет в главе по правовому регулированию)
3. анализ и построение гипотез насчет развития этой проблемы конкретно в России.

Для достижения данных целей поставлены следующие задачи: исследование историко-политического и культурного базиса таких стран, как США, Россия, Нидерланды, Швейцария, Австралия и Япония. Выбор именно таких стран не случаен, ведь они представляют не только разные континенты, но и принципиально разные культуры, пути развития и, соответственно, мнения.

Второй задачей стало изучение и сравнение отношения общества и государств к эвтаназии.

Третьей — выявление и анализ возможных факторов, влияющих на формирование отношения к эвтаназии.

Четвертой — анализ уровня правовой культуры России и взаимосвязи правосознания человека и его мнения об эвтаназии. Также в ходе выполнения работы будет проведено изучение общественного мнения того поколения, которое через 5-10 лет будет определяющим элементом в формировании политики России, в том числе и по вопросу эвтаназии. На данный момент ни законодательство России, ни ее общество не дает единого и четкого мнения относительно решения вопроса эвтаназии, ведь сама проблема, хотя и является острой, еще не до конца

изучена. Это делает данную исследовательскую работу актуальной не только на данный момент, но и в долгосрочной перспективе.

Для достижения поставленных задач были использованы различные методы исследования: как теоретического уровня, так и эмпирического. Главным методом эмпирического (в данном контексте практического) уровня стало проведение социального опроса, результаты которого отражены во второй и третьей части данного проекта. Методов теоретического уровня оказалось больше: в ходе работы было проведено исследование периодов истории каждой страны на предмет событий, так или иначе связанных с формированием представления у населения о вопросах жизни и смерти, в том числе эвтаназии.

Безусловно, главным методом исследования стал исторический и логический анализ. Стоит заметить, что на данный момент существует крайне мало литературы, исследующей историю вопроса эвтаназии в мире, поэтому аналитическая работа, направленная на выявление причинно-следственных связей между историей страны и современным отношением ее населения к эвтаназии, была проведена полностью самостоятельно. В основе исследования лежит индуктивный метод познания, который позволил прийти от частного знания меньшей степени общности к знанию большей степени общности — то есть конкретные результаты исследований были обобщены и систематизированы.

Таким образом, использованные методы помогли выстроить основную линию, вокруг которой развивалось исследование: выдвинутые гипотезы, основанные на фактах, полученных теоретическим путем, были подтверждены результатами эмпирического познания. Закономерность и логичность выбора фактов была объяснена экспериментально-теоретическим путем (анализом, выявлением причинно-следственных связей). Логическую завершенность работа приобрела за счёт теоретических методов: формализации и обобщения.

Конечным продуктом работы стало самостоятельное исследование, в котором отражены и систематизированы факторы, влияющие на формирование отношения к эвтаназии, методы регулирования данного вопроса в разных странах, а также прогноз возможного развития общественного мнения об эвтаназии в России.

Часть I

История развития общественного мнения об эвтаназии. Как исторический базис страны влияет на формирование ее менталитета.

История каждой страны уникальна, каждому народу присущи свои особенности культурной, политической, социальной жизни. В каждом государстве были свои конфликты: войны, революции—свои поражения и победы—именно это и делает мир таким разнообразным. Однако люди, творящие историю своей страны, изначально рождаются равными в своих правах и схожими с биологической точки зрения, поэтому в сознании людей, живущих в разных странах, на разных континентах, появляются похожие мысли, которые впоследствии становятся мотивами для развития их государств. Одним из таких мотивов, появившихся примерно одновременно в Европе и Америке, является гуманизм – мысль о естественном равенстве человека и наличии у него неотъемлемых прав.

Поворотным моментом в истории человечества стала Великая Хартия вольностей, созданная в Англии в 1215 году. Создание определенного формализованного свода прав человека стало первым шагом к развитию конституционного права в мире. В эпоху Возрождения человечество культивирует гуманистические идеи и возвышает человека, ставя его и его разум на высшую ступень развития мироздания. Уже в 16 веке люди начали говорить о гуманной смерти и рассматривать ее как

особое право человека. Французский философ-гуманист Мишель Монтень во втором томе своих «Опытов», куда вошли его размышления о разных аспектах и проблемах человеческого бытия, говорил: "Добровольная смерть — прекраснейшее завершение жизни. Ибо вся наша жизнь зависит от воли других людей, и только смерть — от нашей собственной". Очередного пика развитие вопроса прав человека достигло в 18 веке в эпоху Просвещения.

Просветительские идеи, ставшие катализатором буржуазных революций, потрясли мир в 18 и 19 веках и капитально изменили сознание людей. Без них не было бы Великой Французской революции, в свою очередь, без нее бы Октябрьской революции в России, и, возможно, современный мир был бы совсем иным. В огромной степени просветители повлияли и на развитие США, которые именно за счет войн, прошедших под эгидой просвещения, сделали огромный скачок в развитии и модернизации и уже к началу 20 века (по сути после трех с небольшим веков своего существования) стали одной из ведущих мировых держав.

I.1 Соединенные Штаты Америки

Соединенные штаты Америки, государство, основанное английскими колонистами в 17 веке (первая колония, Вирджиния, была создана в 1607 году), просуществовало около ста пятидесяти лет под гнетом метрополии и впоследствии стало первой страной, где на практике были реализованы идеи просветителей о естественных правах человека. В ходе восьмилетней борьбы за независимость США в 1776 году отцами-основателями была принята "Декларация о независимости", в которой были сформулированы принципы правового государства.

Говоря о движении за права человека в США, нельзя не упомянуть принятие знаменитой тринадцатой поправки к Конституции в 1865 году, которая отменяла рабство на территории страны.

Возможно, именно такая активная борьба за права человека в США стала причиной того, что именно в Америке впервые в мире была совершена попытка легализовать эвтаназию: в 1906 году в штате Огайо прошло голосование законодательного собрания по данному вопросу, однако большинство проголосовавших высказалось против.

Позже в штатах начали создаваться группы активистов, поддерживающих эвтаназию, а также появилось Американское общество эвтаназии, которое разработало специальный бланк для пациентов, не желающих продолжать жизнь, и именно эта форма используется сейчас в странах, где практикуется эвтаназия.

История развития эвтаназии в США связана также с именем доктора Джека Кеворкяна, которого в народе называли "доктор смерть". Кеворкян практиковал эвтаназию и публично поддерживал право человека на «достойную смерть». Так же, как и сама проблема эвтаназии, фигура Кеворкяна вызывала много противоречий в обществе. И пока одни обвиняли его в убийстве, другие считали его героем и реформатором. В 1999 году Джек Кеворкян был арестован за свою деятельность и отбыл 8 лет в колонии строго режима, отпустили же его досрочно при условии, что он не будет ни осуществлять эвтаназию, ни всячески продвигать свою идею в средствах массовой информации.

I.2 Нидерланды

В эпоху Нового времени(в исторической науке под Новым временем подразумевается период времени после Средневековья и до Новейшего времени, то есть с шестнадцатого по начало двадцатого века) Нидерланды были одной из самых передовых стран Европы, причем не только с экономической и политической точки зрения, но и в плане развития общества, его системы, общественной мысли. Именно Нидерланды стали первой страной, где произошла буржуазная революция еще в середине 16

века. Тогда соединенные провинции боролись за свою независимость, и после восьмидесятилетних сражений страна стала свободной от гегемонии католической Испании.

Нидерланды были всегда готовы принять беженцев-протестантов, которых преследовало течение контрреформации. Одним из иммигрантов был известный французский философ Рене Декарт, переехавший в Республику Соединенных Провинций из-за ее терпимости в интеллектуальных вопросах. Нидерланды всегда были страной свободных идей и мнений, возможно, поэтому именно в этой стране в 1981 году было впервые принято спорное, с точки зрения консервативной части населения Европы, решение легализовать активную эвтаназию.

Хотя, по иронии судьбы, во времена второй мировой войны Голландия была единственной оккупированной страной, которая отказалась участвовать в программе эвтаназии нацистской Германии. Голландские врачи соглашались лечить только тех больных, у которых был шанс на полное восстановление. За все время оккупации ни один голландский врач не рекомендовал смерть больному пациенту и не принимал участие в эвтаназии. В своей книге "Человечный холокост"¹ британский журналист Малкольм Маджеридж позже напишет, что Голландии потребовалось пару десятилетий, чтобы "превратить военное преступление в акт милосердия".

Такое изменение в отношении к эвтаназии можно объяснить, во-первых, неприятием методов, которые использовались нацистской Германией и, соответственно, оккупированными странами (сейчас при осуществлении эвтаназии используются безболезненные средства, а те методы, что применялись в Германии никак нельзя назвать гуманными), во-вторых, после Второй мировой войны происходит изменение в

¹ The Humane Holocaust. Игра слов в названии humane (человечный, гуманный) и human (человеческий)

менталитете многих обществ, вновь люди возвращаются к проблеме прав человека и их значимости, в 1948 году создается «Всеобщая декларация прав человека», Возможно, именно это напомнило людям о праве на смерть.

I.3 Швейцария

Швейцария известна миру как одна из самых нейтральных и миролюбивых стран, не принимавшая участия в войнах начиная с 1848 года, когда после гражданской войны там была принята новая Конституция, действующая по сей день. Также в международных отношениях Швейцария известна как страна, где была создана в том числе и организация "Красный крест". В 1864 году в Женеве, по инициативе Женевского комитета прошла международная конференция по вопросам раненых военных и оказанию им помощи без какой-либо дискриминации.

Позже по инициативе швейцарца Анри Дюнана была создана специальная гуманитарная организация, нейтрально и беспристрастно оказывающая помощь в вооруженных конфликтах всем нуждающимся и по сей день. Создание "Красного креста" стало настоящим прорывом в сфере гуманитарной помощи. Организация трижды получала Нобелевскую премию мира, а также награду ООН в области защиты прав человека.

Склонность к нейтралитету и осознание необходимости защиты человека и его прав остались в менталитете швейцарцев. И если в Нидерландах была впервые легализована активная эвтаназия, то именно Швейцария стала первой страной, принявшей менее противоречивое решение легализовать пассивную эвтаназию. В 1942 году в Швейцарии легализовали суицид при содействии врача, а в 1948 году в Женеве прошла конференция по вопросам врачебной этики, в частности о врачебной этике в нацистской Германии, где врачи сознательно не давали

клятву Гиппократата. Говоря о клятве Гиппократата, стоит отметить, что на конференции в Женеве ее пересмотрели и добавили пункт о том, что врач должен всегда "сохранять всевозможное уважение к жизни пациента".

I.4 Япония

На протяжении почти всей своей истории Япония была страной, закрытой от внешнего влияния, развивающейся по своим специфическим законам морали и нравственности. Япония является очень консервативной страной и, несмотря на светский характер государства, огромную роль в формировании общественного сознания сыграли такие философские течения, как буддизм и синтоизм. В обеих философиях особое отношение к смерти. Поскольку смерть воспринимается не как конец жизни на земле и переход в Царство небесное(как это принято в христианстве), а как перерождение души и начало новой жизни, подход к тому, как человек умирает, также отличается от христианского.

Одним из важнейших принципов буддизма является принцип недеяния, запрещающий убивать любое живое существо. Однако Далай Лама XIV, говоря о своем отношении к эвтаназии, заметил, что стоит рассматривать уместность ее в каждом конкретном случае, то есть несмотря на нежелательность таких мер, эвтаназия может быть применена.

Синтоизм является традиционной религией, в которой смерть рассматривается как несчастье, нарушающее чистоту тела и души, с нечистой душой же нельзя входить в храм, поэтому в синтоизме нет практики отпевания умершего, обычно этот обряд совершается родственниками, а не священнослужителями. Синтоизм не допускает лишения человека жизни, поэтому и убийство, и суицид, и эвтаназия не могут быть приняты этой религией.

Эвтаназия как возможный метод решения проблемы неизлечимо больного человека не очень популярна в Японии, в стране зафиксировано

не так много ее случаев. Возможно, именно консервативность и закрытость Японии от веяний западного мира делает изучение этого вопроса сложнее.

I.5 Россия

История России почти всегда представляла из себя очень специфичную версию того, что происходило в продвинутых странах Европы, особенно это видно в эпоху средних веков и Нового времени.

Во-первых, на особое развитие истории России влияет факт стадийного(Развитие русского государства ввиду климатических и географических особенностей страны началось позже, чем формирование соседних стран Европы, поэтому многие идеи соответственно развивались позже, чем в остальном мире) отставания страны от, к примеру, европейских цивилизаций.

Во-вторых, Россия всегда была и будет смесью запада и востока, поэтому все прогрессивные идеи, пришедшие к нам с запада, были реализованы с восточной самобытностью и традиционностью. Также не стоит забывать о церкви, игравшей значительную политическую и общественную роли на протяжении большей части истории России. Влияние церкви на народ было настолько велико, что иногда оно даже становилось важнее, чем мнение правителя (буквально это и случилось во время патриаршества Никона). Чтобы как-то ограничить вмешательство церкви в государственные дела императоры и императрицы(например, Петр I и Екатерина II) проводили политику секуляризации церковных земель, а также передавали руководство над церковью гражданскому лицу, чиновнику. Эти факторы очень повлияли на развитие особого менталитета общества, консервативного, традиционного.

Оценивая нынешнее отношение России к некоторым идеям запада, можно говорить о таком явлении как ксенофобия, то есть страх и

ненависть перед новыми идеями. Это видно и на отношении к однополым парам, и к феминизму, и к легализации марихуаны, к примеру.

Такая замкнутость России объясняется, скорее всего, и ее Советским периодом. Больше семидесяти лет в закрытой от мира стране формировалось специфическое отношение к миру, надиктованное партийной идеологией. Реакционность общества отразилась и на отношении к правам человека. Как некоторый отголосок советских времен «донос» воспринимается как что-то страшное, подлое и низкое, хотя в современном обществе это не способ выживания при диктатуре партии, а всего лишь проявление высокого уровня правосознания то есть представления человека о праве как о явлении социальной жизни. Такое положение вещей негативно сказывается на развитии правовой культуры в стране. Неспособность защищать и отстаивать свои права становится обсуждаемой темой в «молодых» российских СМИ.

Например, в апреле 2015 года журналист российского интернет-издания ВОС (Название W-O-S – weekend open space, то есть в данном контексте «открытое пространство отдыха» было русифицировано, ВОС сейчас не является аббревиатурой) Анна Жавнерович опубликовала статью о том, как она стала жертвой домашнего насилия. Журналистка замечает, что в полиции ее встретили с не относящимися, по ее мнению, напрямую к делу вопросами, например, «почему у нее нет детей». Сначала это показалось странным, но очевидно полицейский пытался лишь разобраться в обстоятельствах, при которых возникают подобные случаи, ведь о статистике только 4% жертв домашнего насилия обращаются за медицинской помощью, и лишь половина из них обращается в полицию. Общество, не готовое отстаивать и защищать свое право на жизнь, еще далеко от рассмотрения вопроса достойной смерти.

В данной главе были рассмотрены эпизоды и периоды из истории стран, которые в определенной форме свидетельствуют о последовательности страны в решении вопроса эвтаназии. Без прошлого у человечества нет и будущего, поэтому даже события, которые, как кажется, сейчас не имеют большого значения, в дальнейшем могут стать определяющими в судьбе человека, общества или даже государства.

Часть II

Религиозные и этические проблемы, связанные с эвтаназией. Аргументы "за" и "против" эвтаназии. Общественное мнение россиян по вопросу эвтаназии (на основе социального опроса)

Двенадцатого февраля 2016 года на Кубе состоялась историческая встреча Папы Римского Франциска и Патриарха Всея Руси Кирилла. Помимо всего прочего главы римско-католической и православной церкви обсуждали вопросы права на жизнь, в том числе и вопрос эвтаназии. В результате встречи Папа Римский и Патриарх Кирилл выступили с совместным заявлением, впоследствии закрепленным декларацией. В 21 пункте принятого документа об эвтаназии говорится так: "Распространение так называемой эвтаназии приводит к тому, что престарелые и больные начинают ощущать себя чрезмерным бременем для своих близких и для общества в целом".

Большинство религий выступают против эвтаназии, а некоторые даже запрещают ее (например, иудаизм приравнивает активную эвтаназию к убийству и, естественно, относится к ней соответствующе) "Восточные" религии, к примеру, буддизм и индуизм двояко рассматривают вопрос эвтаназии. С одной стороны, эвтаназия нарушает индуистский принцип ахизмы, то есть недеяния, и тем самым портит карму человека, но

некоторые буддисты и индуисты рассматривают эвтаназию как доброе деяние, помогающее человеку, ведь человек творит добро, освобождая другого от мучений, следовательно, дает его душе шанс переродиться.

Во многом двойное отношение восточных религий связано с особой концепцией жизни и смерти в них. В отличие от христианства, ислама, где после смерти существует жизнь, но уже не земная, а небесная (или подземная), буддизм, индуизм рассматривают смерть не как конечный пункт существования человека, а как перерождение в новой форме, в новом теле. Таким образом, смерть забирает у человека тело, но не душу, которая продолжает существовать в ином облики, то есть и эвтаназия не причиняет вреда духу человека.

С теологической точки зрения эвтаназия — это нарушение божьих законов, неуважение принципа святости жизни (бог дал жизнь, и только он может ее забрать).

Религия играет огромную роль в формировании мировоззрения человека и общества, что можно наблюдать и в исследуемых странах.

Если упорядочить страны по шкале их отношения к эвтаназии, где 1 — резко негативное отношение, а 5 — крайне положительное, то Нидерланды будут занимать одну из самых высоких позиций на шкале (3,5-4). Исследуя религиозный состав страны, было выяснено, что 25% населения страны атеисты, 31% - агностики, 27% - итсисты ("итсизм"— слово нидерландского происхождения, обозначает веру людей во что-то или в кого-то между небесами и землей, но не признающих конкретных форм, образов и религий. Iets в переводе с голландского значит "что-то", "кое-что"), и только 17% являются верующими. Во многом именно такой религиозный либерализм и стал предпосылкой формирования одобрительного отношения к эвтаназии.

Такая же связь религиозности человека и его отношения к эвтаназии наблюдается и в США. Штаты, в которых эвтаназия запрещена (Алабама,

Западная Вирджиния, Массачусетс) являются более консервативными и религиозными, чем те штаты, где эвтаназия разрешена. К примеру, в штате Массачусетсе, который был основан как пуританская колония, процент католического населения почти в три раза выше чем в Калифорнии, штате, где эвтаназия разрешена. В Алабаме же проживает 86% христиан, что на двадцать процентов больше, чем в Орегоне - первом штате, где была легализована эвтаназия.

Более того, говоря о штатах, где легализована эвтаназия, можно заметить, что 4 из 5 штатов расположены на Западном побережье или непосредственно близко к нему (как Монтана). То есть эти штаты были основаны гораздо позднее, чем первые штаты — колонии англичан-протестантов. Дети колонистов во втором-третьем поколении исследовали западные земли Америки, неся за собой гораздо меньше религиозных традиций и порядков, чем их предки.

В России же, где по данным 2012 года верующими является около 80% населения (41% православные, 7% мусульмане, 5% другие христиане и около 25% не причисляющие себя ни к какой конфессии, но верующие люди), отношение к эвтаназии негативно не только на законодательном уровне, но и с точки зрения общественного мнения.

Для того, чтобы выяснить мнение россиян об эвтаназии, был проведен социологический опрос, где помимо вопросов об осведомленности респондентов о самой проблеме эвтаназии (речь о них пойдет в следующей части), мы также спросили россиян об их личном отношении к проблеме.

Около трети опрошенных затруднились ответить на вопрос "Считаете ли вы, что эвтаназия должна быть легализована в России" во многом ввиду отсутствия у них достаточного знания о проблеме эвтаназии (то есть о том, какие методы используют врачи, в каких случаях и т.д). Причем это характерно для респондентов обоих полов и всех возрастов.

Из тех, кто не затруднился при ответе на вопрос, против высказались 55 (то есть 59%) респондентов, а за — 38.

В целом, анализируя общественное мнение в России, можно заметить скорее негативный настрой по отношению к эвтаназии. Если добавить к этому количество сомневающихся в ответе респондентов, то можно сделать вывод о том, что Россия еще далека от легализации эвтаназии. При этом для того, чтобы запустить вопрос регулирования эвтаназии на законодательном уровне, придется проводить политику массового просвещения общества по этому вопросу.

Впрочем, не стоит активно призывать всякое общество к легализации эвтаназии, ведь у этой проблемы действительно есть много спорных аспектов. Для того, чтобы каждый человек смог самостоятельно принять решение, как относиться к эвтаназии, стоит по крайней мере создать список объективных аргументов "за" и "против" эвтаназии.

ЗА ЭВТАНАЗИЮ:

- 1) Эвтаназия может быстро и гуманно завершить страдания человека, что не сравнится с использованием паллиативных(то есть направленных на поддержание уровня жизни пациента) препаратов, которые не могут в полной мере избавить от боли.
- 2) Запрет на эвтаназию можно приравнять к принуждению человека жить, причем жить в страдании.
- 3) Человек должен иметь право достойно умереть, не считая себя обузой для семьи и друзей, следовательно, не испытывая чувства вины и стыда перед ними.
- 4) Легализованная эвтаназия в специальных клиниках предотвратит обращение людей к нелегальным способам прекратить свою жизнь, то есть, если больного сможет безболезненно и законно лишить жизни врач, то ему не придется покупать нелегальные

наркотические препараты или огнестрельное оружие (достаточно популярные методы ухода из жизни, например, в США на 2005 год по данным suicide.org до 53,7% самоубийств совершается с помощью оружия, а 18% посредством отравления снотворным или наркотическими веществами, что ставит эти способы на первое и третье место по популярности соответственно).

- 5) Исходя из христианской точки зрения, Бог — это любовь, а христианство — сострадание и любовь, то есть тот, кто не оказывает милосердия и страдания, не проявляет своей христианской сущности по отношению к ближнему.

ПРОТИВ ЭВТАНАЗИИ:

- 1) С развитием практики эвтаназии ценность жизни человека как чего-то святого резко снижается.
- 2) Не существует эффективного способа контролировать и регулировать эвтаназию, например, в случае, когда у пациента нет семьи или других опекунов, будет практически невозможно определить, была ли эвтаназия добровольной.
- 3) Развитие эвтаназии приведет к замедлению темпов развития медицины, в особенности той ее отрасли, которая ищет лекарство для пока неизлечимых болезней.
- 4) Эвтаназия недопустима с точки зрения медицинской этики, ведь с формальной точки зрения, смерть пациента зависит от врача
- 5) По христианским доктринам, страдание в земной жизни имеет особую стоимость после смерти, человек, смиренно преодолевший мирские страдания и испытания, попадает в рай.

Эвтаназия, как и другие серьезные философские вопросы, затрагивающие проблему жизни и смерти, не может иметь однозначного

решения. Даже если он и будет решен на высшем государственном уровне, никакое современное общество полностью не сможет принять данное решение, ведь, по сути, каждый сам для себя решает вопрос "быть или не быть". С философской точки зрения же, человек в силах выбрать только "не быть", ведь это единственная вещь, которая от него зависит. Выбирая "быть", мы владеем ситуацией лишь непосредственно на секунду выбора: никто не знает, что с нами произойдет в следующий момент. Выбирая эвтаназию, человек принимает решение, к которому он имеет реальное отношение, возможно, каждому стоит дать право принять единственное в своей жизни настоящее, самостоятельное решение.

Часть III

Правовое регулирование эвтаназии в исследуемых странах. Нормативно-правовые акты и правовые прецеденты, связанные с эвтаназией. Уровень осведомленности россиян по вопросу эвтаназии и прогнозирование развития проблемы (на основе социологического опроса)

В ходе исследования исторического фонда выбранных стран, а также развития морально-нравственной проблемы "выбора", были выявлены эпизоды, так или иначе дифференцирующие подход общества к проблеме эвтаназии. Юридические доктрины, существующие ныне в мировом сообществе, формировались под влиянием общественного сознания, поэтому очевидно, что с юридической точки зрения вопрос эвтаназии также по-разному решается в избранных для исследования странах.

Перед началом анализа прецедентов, связанных с эвтаназией, стоит определить, о какой именно форме эвтаназии идет речь в законодательстве страны. На данный момент можно выделить две формы эвтаназии:

активная и пассивная. Активная эвтаназия называется также методом "наполненного шприца", а пассивная — методом "отложенного шприца".

В самом деле, пассивная эвтаназия представляет собой приостановление врачом лечения пациента, что приводит к его естественной смерти. В штате Вашингтон, США, например, когда больной поступает в больницу, он может подписать форму "do not resuscitate", то есть отказ от реанимации – по сути, соглашение на пассивную эвтаназию.

Активная эвтаназия заключается в осознанных и целенаправленно предпринятых действиях врача, после которых жизнь пациента стремительно заканчивается. Активная эвтаназия в свою очередь тоже разделяется на виды.

Во-первых, эвтаназия может осуществляться как убийство из милосердия, то есть родственники больного или сам врач, видя невыносимые страдания пациента, который физически не в состоянии просить об эвтаназии, принимают решение о введении ему летального препарата.

Во-вторых, эвтаназия может заключаться в суициде, совершенным под руководством врача. Медик выписывает специальное лекарство, которое пациент самостоятельно вводит себе, что приводит к неминуемой смерти.

В-третьих, врач может принимать активное участие в причинении смерти больному, то есть после того, как больной осознанно попросил его об эвтаназии в присутствии свидетелей, врач может предпринять соответствующие действия.

III.1 Соединенные Штаты Америки

Практически на всей территории США запрещены любые виды эвтаназии, однако исключением стали пять штатов: Вашингтон, Орегон, Вермонт, Калифорния, Монтана — здесь разрешен суицид,

осуществляемый под руководством врача. Стоит отметить, что решение разрешить такой вид эвтаназии в этих штатах было принято по-разному. Орегон стал первым штатом, в котором в 1994 году по результатам голосования был одобрен акт о "Достойной смерти".

51% голосовавших решили, что необходимо дать смертельно больным возможность получить рецепт на летальное лекарство. В 1997 было проведено еще одно голосование по данному вопросу, и уже 60% людей высказались за одобрение акта, после чего в 2006 году Высший суд США ратифицировал данный акт (В США, стране англо-саксонской правовой семьи, решение суда по определенному прецеденту может рассматриваться как образец для решения подобных дел, то есть функционирует так же как и закон в романо-германской правовой семье)

Чтобы просьба больного об эвтаназии была удовлетворена, он должен дважды с перерывом в 15 дней изъявить соответствующее желание в устной форме, и, дополнительно – один раз в письменной. К тому же, пациенту должно быть больше 18 лет, а до его предполагаемой естественной смерти должно оставаться около 6 месяцев.

Такие же требования изложены в законодательных актах Калифорнии, где в 2015 году губернатор Джерри Браун подписал законопроект о "решении завершить жизнь", в Вермонте, где подобный акт был принят законодательным органом в 2013 году, в Вашингтоне в 2008 году, где так же, как и в Орегоне было проведено голосование. По его результатам 58% одобрили акт о "смерти с достоинством".

В 2009 году Верховный суд Монтаны издал постановление, которое расширяло границы уже существовавшего акта о правах смертельно больных пациентов, добавляя туда право на суицид под руководством врача. Впоследствии было принято несколько попыток провести билли, связанные с эвтаназией и с техническими аспектами процедуры, но ни один билль не был принят. Немало разногласий связано с процессом

легализации суицида, осуществленного при помощи врача, в Нью-Мексико.

Дело в том, что в начале 2014 года суд второй инстанции Альбукерке постановил, что врачи Нью-Мексико могут легально осуществлять помощь в суициде, генеральный прокурор Нью-Мексико не высказал никакого неодобрения этого решения, что дало право врачам осуществлять практику эвтаназии. Однако позднее постановление было обжаловано в апелляционном суде Нью-Мексико, таким образом практика вновь стала нелегальной.

В итоге 45 штатов считают все формы эвтаназии нелегальными, в 38 штатах есть законы, прямо запрещающие эвтаназию, в 3 штатах (Алабама, Массачусетс, Западная Вирджиния) эвтаназия запрещена прецедентным правом, а в 4 штатах (Невада, Северная Каролина, Вайоминг, Юта) нет специального закона или прецедента, регулирующего данный вопрос.

III.2 Нидерланды

Нидерланды стали первой европейской страной, легализовавшей намеренное ускорение смерти неизлечимо больного человека.

Легализация эвтаназии не была бы возможной в Нидерландах без наличия специального документа, прописывавшего те самые критерии определения эвтаназии, которых пока не существует в Российском законодательстве. Такой документ был принят в 1981 году Роттердамским судом. Суд установил определенные положения, которые должны выполняться при исполнении эвтаназии медицинским работником, например:

1. Пациент должен ощущать невыносимую боль.
2. Просьба о смерти должна быть изъявлена добровольно.
3. Пациент должен быть в здравом уме при принятии решения.
4. Смерть — единственное решение в положении больного.

5. Лишь врач может осуществлять эвтаназию.

Эти положения были не раз пересмотрены и обжалованы впоследствии в международном уголовном суде в Гааге, например, трактовка первого пункта была изменена Гаагским судом в 1986 году, когда было принято решение о том, что не только физическая боль, но и потенциальное изменение сознания, а также психическое страдание ("psychic suffering") могут быть приемлемой причиной запроса эвтаназии.

В случае, если медицинский работник нарушает установки, созданные Роттердамским судом и ратифицированные Гаагским судом, статьи 293 и 294 Голландского уголовного кодекса обвиняют исполнителя эвтаназии в убийстве или пособничестве суициду²

За последние двадцать лет отношение к эвтаназии в Голландии эволюционировало. В восьмидесятые годы вопрос о разрешении эвтаназии являлся весьма спорным; те, кто высказывался за эвтаназию, подчеркивали, что вопрос жизни и смерти пациента является автономным решением самого пациента, однако за более чем двадцатилетнюю практику эвтаназии вопрос о приближении смерти неизлечимо больного пациента (отключение от аппарата искусственного дыхания, например) решается группой лечащих врачей и врачей общей практики при обязательном согласии членов семьи.

В 1991 году были опубликованы статистика эвтаназии в Нидерландах. The Remmelink report (первое официальное исследование

² Article 293

1. Any person who terminates the life of another person at that other person's express and earnest request, shall be liable to a term of imprisonment not exceeding twelve years or a fine of the fifth category.
2. The offence referred to in subsection (1) shall not be punishable, if it is committed by a medical doctor who meets the requirements of due care referred to in section 2 of the Termination of Life on Request and Assisted Suicide (Review Procedures) Act [and who informs the municipal forensic pathologist in accordance with section 7(2) of the Burial and Cremation Act

практики эвтаназии в Голландии, названное именем Яна Реммелинка, главы государственного голландского комитета по вопросам эвтаназии) представляет собой систему данных о проведенных эвтаназиях по стране.

За 1990 год в Голландии было зафиксировано 400 случаев того, как врач предоставил пациенту средства, чтобы уйти из жизни, 2300 случаев активной эвтаназии с согласия пациента, 1040 случаев эвтаназии без знания пациента об этом и, соответственно, его согласия, 4941 случай, когда врач ввел летальную дозу морфина без явного согласия пациента.

Врачи мотивировали свое поведение тем, что у пациента присутствовал либо низкий уровень жизненных показателей, либо отсутствовали перспективы улучшения состояния, или же тем, что семья не могла больше терпеть страдания родственника.

Такая динамика развития проблемы вызывает недоверие и опасение у населения Нидерландов предполагая, что в скором времени Голландия будет расширять возможность для недобровольной эвтаназии, и, следовательно, вполне вероятно, что именно Голландия станет первой страной, где границы права человека на достойную смерть будут максимально расширены.

III.3 Швейцария

Существует мнение, что Швейцария является страной, где легализована эвтаназия. С юридической точки зрения это не так.

Статья 115³ уголовного кодекса Швейцарии гласит, что любой человек, который "из эгоистических мотивов" подстрекает человека на самоубийство или является пособником самоубийства, попытка которого впоследствии происходит (вне зависимости от успешности), может быть

³ Тот, кто, движимый эгоистичными мотивами, спровоцирует самоубийство другого человека или же поможет его осуществить, в случае совершения попытки суицида, должен быть наказан лишением свободы на срок от пяти лет и выше или штрафом.

осужден на срок до пяти лет. Законодательство не дает трактовки (не)эгоистичных мотивов, поэтому при наличии прецедента эвтаназии или пособничества суициду, вопрос мотивов решается в суде.

Однако статья 115 УК Швейцарии распространяется на бытовую эвтаназию; пособничество суициду в Швейцарии (assisted suicide в международной лексике) де-факто существует. Более того, в стране есть специальная клиника, специализирующаяся именно на этой практике.

Клиника DIGNITAS, слоганом которой является краткая, но исчерпывающая фраза "To live with dignity — to die with dignity", то есть "Достойно жить — достойно умереть", была основана в 1998 году, и с того момента является местом, где без каких-либо намерений, направленных на извлечение материальной выгоды, пациенту могут выдать специальное лекарство, которое и обеспечит ему достойную смерть.

Воспользоваться услугами DIGNITAS может любой человек, предварительно отправивший заявку в клинику вместе с медицинской историей и письмом, объясняющим мотивацию эвтаназии. Клиника не предоставляет официальной цены на процедуру, однако интернет-издание Mirror.uk, освещавшее случай британца, воспользовавшегося услугами DIGNITAS, заявляет, что по данным, полученным от семьи пациента, приблизительная цена пребывания в клинике, проживания, сервиса, консультаций врачей и непосредственно процедуры составляет приблизительно 7 тысяч фунтов стерлингов.

III.4 Япония

В Японии на данный момент не существует официальных законодательных актов, которые бы определяли статус эвтаназии, так же, как и формальных судебных постановлений. Можно сказать, что отношение к эвтаназии складывается на основе двух популярных случаев в судебной практике Японии.

1. Дело Высшего суда Нагои, 1972

В 1962 году сын отравил своего отца инсектицидом, смешанным с молоком. Дело в том, что отец, который был подвержен параличу и страдал от последствий кровоизлияния в мозг, неоднократно просил сына убить его и прекратить его невыносимую боль. Стоит заметить, что о сыне все отзывались как об очень заботливом и послушном молодом человеке, возможно поэтому он посчитал своей обязанностью исполнить волю отца. Он смешал яд для насекомых с молоком, а мать, не зная об этом, дала молоко мужу, который в итоге умер. Перед тем как вынести решение, суд Нагои постановил, что эвтаназия может быть оправдана, если она произошла при следующих обстоятельствах:

- 1) Пациент страдает от неизлечимого заболевания, которое неизбежно приведет к скорой и в большинстве случаев мучительной смерти
- 2) Пациент находится в невыносимой агонии, а родственникам невероятно трудно наблюдать за мучениями больного.
- 3) Эвтаназия проводится исключительно с целью облегчить страдания больного.
- 4) Эвтаназия производится лечащим врачом.
- 5) Пациент просит об эвтаназии, находясь в сознании и понимании того, что он говорит.
- 6) Метод эвтаназии должен быть этически приемлемым.

Основываясь на этих критериях, суд вынес обвинительный приговор (эвтаназия была бытовой, а отравление инсектицидами нельзя назвать этичным способом). Обвиняемый был приговорен к 1 году заключения и испытательному сроку в размере 3 лет.

Впоследствии решения четырех областных судов по аналогичным случаям (в Кагошимае, Кобе, Осаке и Кочи) были основаны на постановлении Нагойского суда.

2. Дело больницы Токайского университета, 1995

В 1990 году врач ввел 67-летнему коматозному больному хлорид калия, следуя просьбе сына пациента "пожалуйста, облегчите его страдания".

На самом деле, введение препарата было не первым действием, предпринятым врачом. Изначально жена и сын больного настоятельно просили прекратить капельницу и изъять катетер, так как, по их мнению, это доставляло пациенту еще большие неудобства. Врач исполнил их просьбу, то есть сделал первый шаг в осуществлении пассивной эвтаназии.

Вскоре сын попросил врача отключить респиратор, который, по мнению сына, вызывал проблемы с дыханием у отца. Когда попытки врача убедить семью в опасности такого мероприятия провалились, он прекратил всякое лечение, а также самостоятельно решил ввести больному хлорид калия, чтобы избавить семью от такой эмоциональной ноши. Это первый случай в Японии, когда доктор осуществил эвтаназию.

В 1995 году главный судья областного суда Йокохамы установил набор предпосылок, при наличии которых можно осуществлять эвтаназию:

- 1) Пациент страдает от невыносимой боли.
- 2) Смерть пациента в результате болезни неизбежна.
- 3) Все возможные средства по облегчению и уменьшению боли были использованы, альтернатив им не существует.
- 4) Пациент самостоятельно изъявил желание о прекращении своей жизни.

Ввиду того, что в случае с Токайской больницей было исполнено только третье условие, врача обвинили в убийстве и приговорили к 2 года лишения свободы и 2 годам отстранения от врачебной практики.

III.5 Российская Федерация

На данный момент в законодательстве Российской Федерации существует федеральный закон, запрещающий осуществление врачами эвтаназии. Статья 45 Федерального закона⁴ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" гласит, что: "Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии⁵".

Статья не указывает ни действия, которые врач может осуществить, ни ответственность, которую обвиняемый будет нести за совершение эвтаназии. В уголовном кодексе Российской Федерации до сих пор не существует специально предусмотренной статьи за убийство "из милосердия", соответственно, и четко определенного наказания за эвтаназию в современном российском законодательстве не существует.

Такой неопределенный статус эвтаназии вызывает немало проблем у российских судов, ведь судья не может вынести определенного наказания за совершённый акт милосердия. В России существует достаточно много примеров судебных разбирательств по делу эвтаназии. В выпуске Российской газеты от 24.07.2012 рассматривается дело сына, задушившего полотенцем мать, страдавшей от ракового заболевания в четвертой стадии развития, то есть агонию женщины не могли прекратить никакие лекарственные средства. Впервые суд приговорил "убийцу" к условному сроку в четыре года.

Впервые об эвтаназии в России заговорили в 2004 году, когда в Ростовской области две девочки 17 и 14 лет задушили соседку, которая была лишена способности передвигаться после аварии и испытывала сильные боли при любой попытке пошевелиться. Областной суд

⁴ Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ

⁵ "ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента"

приговорил старшую к пяти годам заключения, младшую – к четырем с половиной.

Наказание за эвтаназию варьировалось со временем, так, самый суровый приговор за эвтаназию вынесли в 2008 году после трехдневного суда в Архангельской области Николаю Петракову. За исполнение просьбы об эвтаназии своей 84-летней неизлечимо больной односельчанки Петраков был приговорен к девяти годам в колонии строгого режима.

При написании работы для прогнозирования последующего возможного развития вопроса эвтаназии был проведен социологический опрос, одной из целей которого было выяснить степень осведомления россиян о проблеме эвтаназии. В опросе приняло участие около 140 человек в возрасте от 16 до 55+ лет.

Для начала респондентам было предложено ответить на вопрос "Знаете ли вы, что такое эвтаназия?" Посредством такого достаточно простого по формулировке вопроса было выяснено, что 75 человек, то есть больше половины опрошенных, незнакомо с самим термином вообще, однако о практике "оказания содействия в наступлении смерти неизлечимо больному человеку с целью прекратить его физические страдания" 85% опрошенных слышали, в основном благодаря средствам массовой информации и продуктам массовой культуры. 65 респондентов, заявивших о том, что они знают о том, что такое эвтаназия, так или иначе затруднились при самостоятельном определении термина.

Из ответов на второй вопрос мы хотели узнать, осведомлены ли респонденты о легальном статусе эвтаназии в России. Более 30 человек ответили, что эвтаназия в России разрешена (что неверно), 14 человек затруднились при ответе на данный вопрос, а 4 респондента вообще никогда не слышали ни о термине эвтаназия, ни о его значении, ни о том, как регулируется эвтаназия.

Из общего числа опрошенных менее 60 человек (43,5%) знают о том, что такое эвтаназия, как регулируется данный вопрос в России причем среди них 26 человек возраста 35-55 лет, 22 человека (43%) возраста 16-35 лет и 13 человек (38%) свыше 55 лет. Также стоит отметить, что 75% всех опрошенных имеют высшее образование.

Приведенные данные свидетельствуют о достаточно низкой осведомленности общества с проблемой эвтаназии, что, к сожалению, затруднит процесс регулирования эвтаназии на законодательном уровне. Вероятно, уровень осведомленности возрастет после встречи Понтифика Франциска и Патриарха Кирилла, на которой обсуждался, в том числе, вопрос эвтаназии, однако если говорить об общенациональных масштабах, то проблема эвтаназии останется малоизвестной еще на протяжении как минимум 5-10 лет.

Таким образом, мы рассмотрели разные подходы к вопросу эвтаназии на правовом уровне. К сожалению, на данный момент в очень немногих странах есть четкое определение эвтаназии как деяния. Аналогично, в правовой системе многих странах (в том числе, в уголовном праве) регулирование эвтаназии отсутствует.

Как и все вопросы, касающиеся жизни и смерти человека, вопрос эвтаназии затрагивает некоторые эфемерные аспекты как, например, невыносимая боль (не существует четкого определения невыносимости, оно строится исключительно на субъективных ощущениях больного), поэтому введение понятия "эвтаназия" в правовые нормы в значительной степени затруднено.

Заключение

Изначальной целью данной работы было исследование проблемы эвтаназии в мировом сообществе ввиду растущей актуальности проблемы

естественных прав человека в целом, а также обеспечения их соблюдения государством и уважения личностью.

Однако изучение эвтаназии не ограничилось лишь изучением юридического регулирования такой деятельности на государственном уровне. С целью выявления схожих черт в развитии данного вопроса, которые могли стать определяющими факторами в формировании общественного мнения об эвтаназии, были рассмотрены определенные периоды и события из истории США, Нидерландов, Швейцарии, Японии, России. Объединяющими факторами стали войны за независимость (например, в США в 1773-1775 гг. и Нидерландах в 1568-1648 гг.), наличие деятельности в международных благотворительных, миротворческих организациях (Швейцария, к слову, стала страной-основательницей известной организации "Красный крест"). На примере исследуемых стран было доказано, что наличие вышеперечисленных событий влияет на формирование более лояльного отношения к эвтаназии в обществе и, соответственно, в законодательстве.

Также был рассмотрено влияние уровня религиозности общества (а также влияние самого вероисповедания) на мнение человека об эвтаназии. Было выяснено, что чем выше в стране процент верующего населения, тем общество более негативно относится к эвтаназии (для сравнения были взяты Нидерланды, где верующими являются только 17% населения, и Россия с процентом религиозного населения близким к 80. Соответственно, Нидерланды одна из немногих стран, где легализована даже активная форма эвтаназии, в России же практика эвтаназии запрещена федеральным законом).

Одним из результатов работы можно считать создание списка причин для легализации эвтаназии и списка причин против легализации эвтаназии. Главные аргументы в поддержку эвтаназии апеллировали к таким чувствам, как доброта, сострадание и сочувствие, а также к праву

человека на достойную смерть. Аргументы против, наоборот, сводились скорее к формальной стороне вопроса, то есть к преступности завершения чьей-то жизни.

Также была выполнена задача по прогнозированию развития отношения к эвтаназии в России. На данный момент можно сказать, что ввиду низкого среднего уровня правовой культуры в обществе юридическое регулирование эвтаназии не будет формализовано, по крайней мере, в ближайшие пять-семь лет, а о легализации эвтаназии в скором времени говорить вообще не приходится — общество, в основном, против таких мер. Однако тот факт, что в кругах подростков осведомленность об эвтаназии больше, а само отношение к ней более лояльное, дает надежду на возможные перемены.

Стоит подчеркнуть уникальность проделанной работы: на данный момент не существует известной широким кругам общества (по крайней мере, в России) исследовательской работы с комплексным анализом исторического базиса различных стран, основываясь на котором формировалось мнение об эвтаназии; религиозных учений и, следовательно, отношения религии к эвтаназии; где бы объяснялись определенные причинно-следственные связи в развитии проблемы.

Возможно, данная работа может стать первым шагом в освещении данного действительно важного и злободневного вопроса. Особенно актуальна работа именно для российского общества, ведь в ходе исследования и изучения дополнительной литературы были использованы, в основном, источники на иностранном языке, поскольку в широком доступе отсутствует литература на русском языке (написанной на русском или же переведенной с иностранного языка) о конкретной теме (не столько об эвтаназии, сколько о причинно-следственных связях в вопросах, о которых упоминалось ранее).

Не только результат, но и сам опыт и процесс исследования сыграли важную роль в процессе обучения. Мы получили навыки работы с источниками, их анализа, на практике опробовали принцип индуктивного метода познания, самостоятельно прослеживали закономерности, изучали и систематизировали их.

Опыт создания такой исследовательской работы заметно улучшает нашу способность проводить причинно-следственные связи и потенциально помогает в развитии навыков ведения аргументированной полемики.

Список литературы:

1. *Jennifer McDougall, Martha Gorman* Euthanasia: a reference handbook. ABC-Clio, 2008
2. *John Keown* Euthanasia, Ethics and public policy: An argument against legislation. Cambridge university press, 2002
3. *Jodi Picoult* Mercy. Washington square press, 2001
4. “The peculiar institution” URL: <http://www.ushistory.org/us/27.asp>
5. “XIX век в истории России” URL: <http://www.history-at-russia.ru/xix-vek>
6. Heather McDougall “The catholic church and euthanasia” URL: <http://www.theguardian.com/commentisfree/belief/2009/aug/27/religion-catholicism>
7. Sacred congregation for the doctrine of the faith “Declaration on euthanasia” URL: http://www.newadvent.org/library/docs_df80eu.htm
8. “Euthanasia, assisted suicide and non-resuscitation of request” URL: <https://www.government.nl/topics/euthanasia/contents/euthanasia-assisted-suicide-and-non-resuscitation-on-request>
9. Code penal Suisse 311.0 URL: <https://www.admin.ch/opc/fr/classified-compilation/19370083/index.html>

10. “Euthanasia and death with dignity in Japanese law” URL:
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21766728>
11. *Jun Hongo* “Euthanasia, the dilemma of choice” The Japan times URL:
<http://www.japantimes.co.jp/life/2014/02/15/general/euthanasia-the-dilemma-of-choice/#.VvqtYosxGCR>
12. *Miki Hayashi, Toshinori Kitamura* “Euthanasia trials in Japan: implications for legal and medical practice” International Journal of law and psychiatry URL: <http://www.institute-of-mental-health.jp/thesis/pdf/thesis-03/thesis-03-08.pdf>
13. <http://www.patientsrightscouncil.org/site/switzerland/>
14. <http://www.patientsrightscouncil.org/site/assisted-suicide-state-laws/>
15. <http://www.euthanasia.at.ua/>
16. <http://www.euthanasia.com>
17. <http://www.dignitas.ch/index.php?lang=en>
18. *Фрэнсис Бэкон* «О достоинстве и приумножении наук» URL:
<http://www.vostlit.info/Texts/rus7/Bacon/frametext2.htm>
19. *Мишель Монтень* «Опыты. Том 2» URL:
http://www.lib.ru/FILOSOF/MONTEN/monten2.txt_with-big-pictures.html
20. <http://suicide.org>