

MASTER 2 « DROIT DE LA SANTÉ »

Thème : médecine et convenance  
Sous thème : PMA pour femme seule

Présents : Dr A. de Broca, Mmes Nathalie Ducarme et Valérie Avisse.

Lieu	Université de Picardie Jules Verne – Faculté de Droit Amiens
Date	18/12/17
Public et nombre	11 Étudiants en master II « Droit de la santé » (10F- 1G)
Circonstances	Formation bioéthique de 15 heures
Durée	4 heures + temps de notation des verbatim à domicile
Méthode	BRD Situation + Notation - Préconisations
Qui s'est exprimé	Toutes les personnes

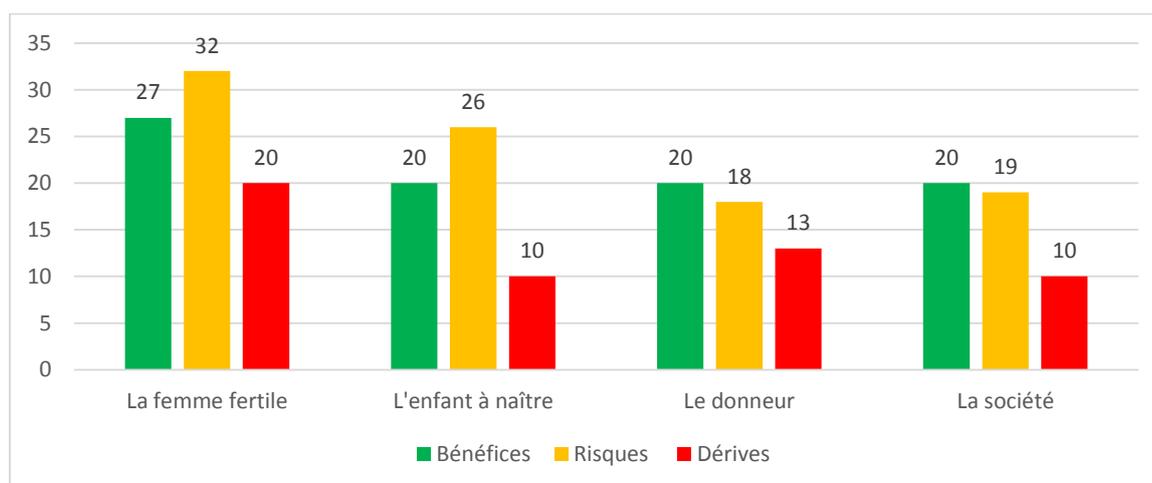
➔ Points de clarifications préliminaires nécessaires :

Les situations avaient été envoyées au préalable aux étudiants. Les choix de la situation et des 4 personnages étudiés s'est fait par consensus.

Question	Quels bénéfices (avantages), quels risques (peurs, problèmes), quelles dérives peut-on évoquer :
Question posée	A accepter une Aide Médicale à la procréation (PMA) pour une femme qui n'est pas infertile
Personnages impliqués	La femme seule – L'enfant à naître – La famille – Le donneur de sperme – L'assurance maladie – Le gynécologue obstétricien - La société – Le médecin du CECOS -
Personnages discutés pendant le temps de travail	L'enfant à naître (O) – La femme seule (P) – Le donneur (B) – La société (S)

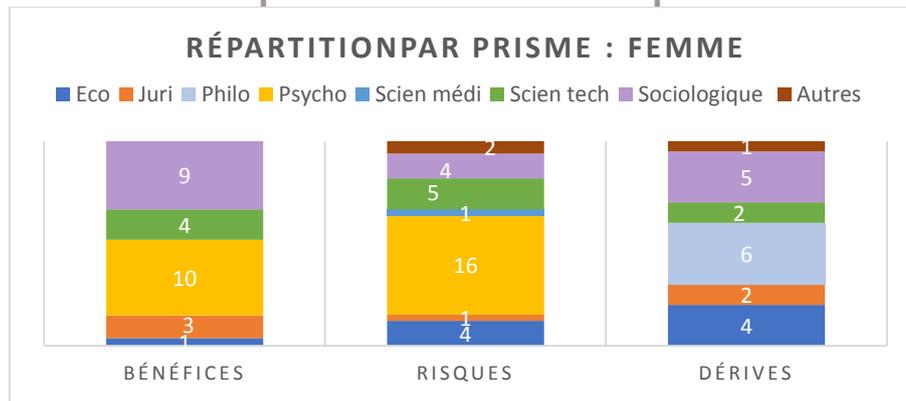
Nombre de verbatim	Total	Personnage P	Personnage O	Personnage B	Personnage S
Bénéfices	87	27	20	<b>20</b>	<b>20</b>
Risques	95	<b>32</b>	<b>26</b>	18	19
Dérives	53	20	10	13	10
<b>TOTAL</b>	<b>235</b>	<b>79</b>	<b>56</b>	<b>51</b>	<b>49</b>

**NOMBRE DE PRÉCONISATIONS = 72**

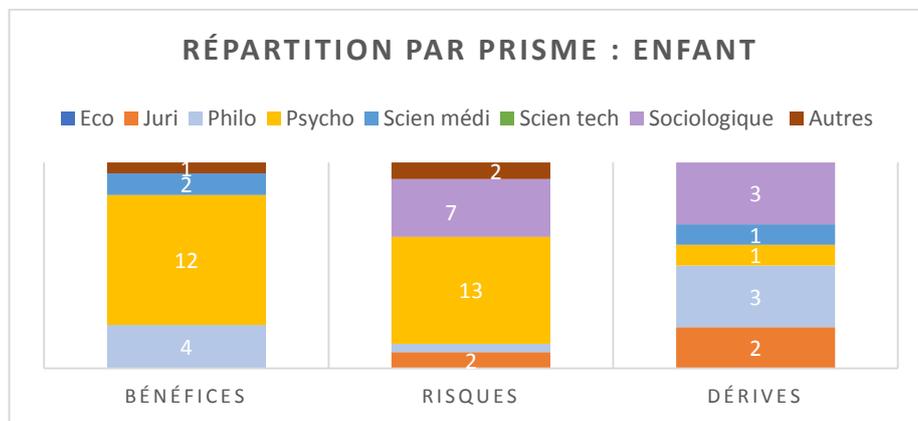


➔ Mots les plus utilisés : 1/ Enfant(s) : 60 fois – 2/ mère : 18 fois – 3/ père : 14 fois – difficultés : 11 fois – 5/ Société : 9 fois

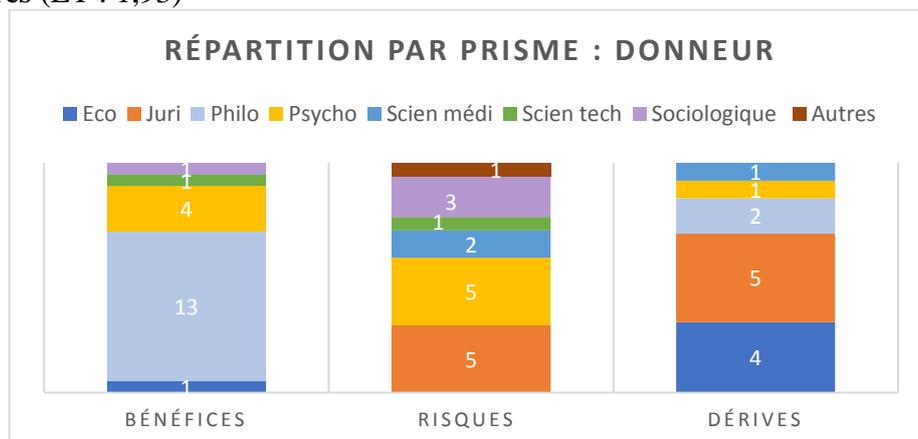
4/



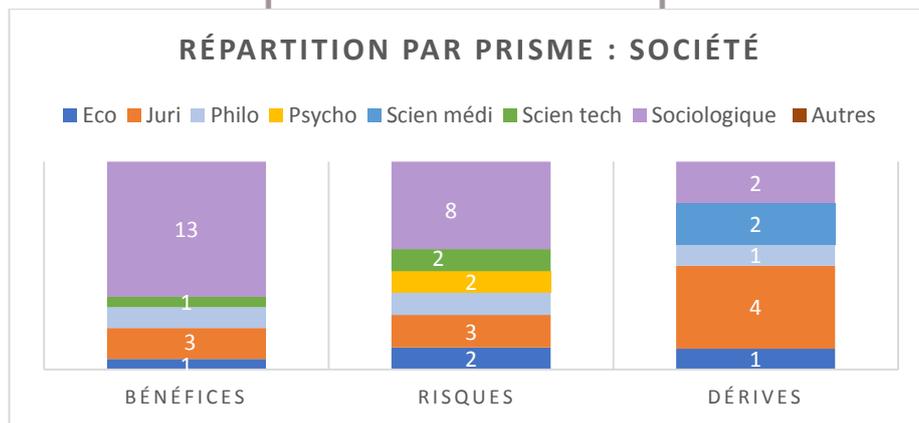
**Bénéfices** : devenir maman – fonder une famille pour les couples lesbiens et les femmes seules (M : 4,30/5)  
**Risques et dérives** : devoir assumer seule (sans père) l'enfant — Devoir expliquer ses origines à l'enfant et que ce dernier ne comprenne pas (M : 3,75/5) – le jugement de la société –  
**Perturbation de l'équilibre familial** (ET : 1,75) **Se sentir isolée, sans soutien** (ET : 1,73)  
 Marchandisation de la PMA – Tourisme reproductif – remise en cause des règles de la filiation  
**Effacer progressivement tout père** (ET : 2,05) - **Ne plus rechercher l'amour** : (ET : 1,93)  
**Augmenter l'âge des conditions d'accès : supérieur à 45 ans** : (ET : 1,93)



**Bénéfices** : avoir été désiré par une mère qui exprime sa volonté d'avoir un enfant biologique (M : 2,92/5)  
**Risques et dérives** : ne pas connaître ses origines (M : 3,42/5) – être exclu socialement – ne pas comprendre les choix de sa mère - **Ne pas comprendre pourquoi sa mère l'a privé de père** : (ET : 1,88) - Eugénisme – **manque de repères** (ET : 1,93)



**Bénéfices** : savoir que l'on a aidé une femme à avoir un enfant (altruisme) (M : 3,75/5) – **Certitude de laisser une trace sur terre** (ET : 1,92)  
**Risques et dérives** : que le don ne soit plus anonyme et que l'enfant cherche à connaître son père (M : 4,17/5) - Non limitation des dons = multiplication du nombre d'enfants issus du même donneur (M : 3,92/5) – utilisation commerciale du don – **Ne plus éprouver le besoin de procréer** (ET : 1,90)



**Bénéfices :** évolution des mentalités (M : 4,27/5) – reconnaissance de la famille mono/homoparentale et de tous les enfants indépendamment de leur mode de conception/filiation (M : 4,09/5) – **Permettre l'égalité homme-femme en matière de reproduction** (ET : 1,68)

**Risques et dérives :** devoir autoriser la GPA pour les couples gays (M : 4/5) – Division de la société sur cette question (M : 4/5) – **Autorisation universelle de la PMA** (ET : 1,78) – Effacer progressivement les pères de la société (ET : 1,73)

Reconnaître un droit absolu à avoir un enfant (M : 3,58/5) – **Financement de la PMA par l'assurance maladie** (ET : 1,88) – **remise en cause des règles naturelles de la conception** (ET : 1,86)

## Préconisations

### • Financier

Prise en charge de la PMA par l'assurance maladie :

- Autoriser mais pas de prise en charge des frais de la PMA si la femme est fertile, accepter ceux du suivi classique de grossesse
- Favoriser un reste à charge pour la femme non infertile avec prise en charge possible par la mutuelle
- Réglementer le prix de la PMA pour éviter une hausse (du prix)
- Prise en charge des frais de suivi (médicaux, psychologiques) du donneur –
- Évaluer le rapport coût/bénéfice pour la société
- Diminuer la sélection par l'argent

Gratuité et anonymat du don :

- Ne pas changer la loi sur l'anonymat sauf envisager pour le donneur de donner son accord express avec la possibilité de révoquer ce dernier à tout moment/ demander au donneur si son identité peut être révélée si l'enfant le demande
- Maintenir la gratuité du don
- Il est important de maintenir une législation stricte en matière d'anonymat
- Pénaliser le non-respect de l'anonymat
- Garantir une loi avec application dans le temps longue
- Encadrer le droit de retrait du donneur afin qu'il ne soit pas contraint devant les tribunaux

Coût de l'éducation de l'enfant :

- Ne pas faire de difficultés, de différences par rapport aux familles monoparentales d'aujourd'hui. Ces femmes pourront recevoir des aides de l'état (CAF)
- Envisager une aide financière pour les personnes les plus modestes, au cas par cas (éviter les discriminations)
- Faire une étude financière sur dossier

Tourisme procréatif :

- Limiter la PMA en France aux françaises ou résidentes en France

→ Harmoniser les législations des différents pays (au moins dimension européenne)

## • Juridique

### Conditions d'accès à la PMA :

- Limiter le recours à la PMA pour une femme fertile à 1 ou 2 enfants
- Faire une liste d'attente comme les dons d'organes, les femmes non infertiles ne seraient pas prioritaires
- Limiter la possibilité de PMA, ne pas l'autoriser si la femme a déjà plusieurs enfants
- Autoriser la PMA pour femme non infertile mais la règlementer strictement
- Le droit à la PMA ne doit pas être un droit absolu : poser des conditions validées par plusieurs entretiens
- Maintenir une limite d'âge maximal pour accéder à la PMA en tenant compte de la ménopause
- Ne pas différencier les femmes seules, des lesbiennes et des couples hétérosexuels
- Prévoir des sanctions en cas de non-respect du cadre juridique convenu (amende, emprisonnement)
- Limiter la réalisation de la PMA pour la femme non infertile dans certains hôpitaux
- Instaurer un délai légal de réflexion entre la demande et le début de la procédure pour permettre à la femme de réfléchir aux conditions dans lesquelles elle va accueillir l'enfant avant de maintenir ou non sa demande

### Filiation :

Restera inchangée pour la mère qui a accouché de l'enfant

- Proposer un article supplémentaire dans la loi qui permettrait à la conjointe de la mère qui porte l'enfant de reconnaître l'enfant, avant la naissance ? pour avoir l'autorité parentale
- Revoir les standards et proposer un travail sur les filiations notamment à l'État civil et les papiers officiels (parents = nom du père, nom de la mère)
- Réorganiser les lois sur la filiation pour que l'enfant à naître ne se sente pas exclu et différent des autres donc de reconnaître l'enfant de la même manière qu'un enfant conçu de manière naturelle
- Créer un article de loi pour autoriser la conjointe de la future mère à reconnaître l'enfant dans certaines conditions (concubinage, mariage)

### Reconnaissance en paternité :

- Interdire au donneur d'intervenir dans la vie de l'enfant né de la PMA en cas d'identification sauf si l'enfant concerné le demande (à sa majorité ou avec ses parents légaux)
- Proposer un article précis qui interdira toute recherche en paternité

### Le don :

- Proposer des entretiens avec un psychologue dans l'accompagnement de la prise de décision de donner sa semence
- La famille (conjoint) et les proches du donneur ne devrait pas être averti du don
- Pour éviter une pénurie de dons de sperme : donner la priorité aux couples infertiles et encourager les dons de spermatozoïdes : campagnes de sensibilisation TV (2)
- Demander à plusieurs reprises l'accord du donneur et établir un délai de réflexion afin qu'il ne regrette pas son choix
- Formaliser un questionnaire pour évaluer l'état psychologique du donneur

## • Sociétal

### Droits de la femme :

- Prévoir un accompagnement psychologique de la mère lors de la prise de décision de demande de PMA
- Accompagner la femme avec des rendez-vous avec un psychologue pendant la procédure de PMA et après si besoin
- La famille ne doit pas savoir que l'enfant que porte la femme est issu d'une PMA
- Les professionnels qui réaliseront les PMA devront assurer un suivi de la mère médical, social et psychologique

→ Évaluer par différents professionnels (psychologues, psychiatres, pédiatre, médecin) le désir d'enfant et la capacité de la femme à avoir cet enfant et l'élever

#### Égalité hommes-femmes :

- Maintenir l'indisponibilité du corps humain – Interdire la GPA (sanctions sévères)
- Favoriser et encourager l'adoption pour les couples gays
- Anticiper une législation égalitaire pour les couples gays
- Notion d'égalité = égalité entre tous les couples
- Légaliser la GPA tout autant que la PMA afin qu'il n'y ait pas d'inégalités entre les hommes et les femmes donc éviter les revendications éventuelles des couples gays

#### La famille mono/homoparentale :

- Il est nécessaire de prévoir une réforme de fond sur le droit civil et sur la notion de « famille » : 1 maman et 1 papa
- Encourager l'évolution et la modernité de la société
- Sensibiliser la société sur les avantages de la PMA pour toutes les femmes - éviter les propos dévastateurs, les discriminations, les jugements, maintenir la justice sociale
- Retravailler la notion de famille
- Encadrer la filiation et établir des liens classiques de filiation (grands-parents, oncle, tante)

### • **Psychologique**

#### Développement identitaire de l'enfant :

- Proposer une aide psychologique si l'enfant en ressent le besoin – proposer ou la rendre obligatoire (aide psychologique)
- Expliquer à la mère comment parler de la PMA avec son enfant lorsqu'il posera des questions

### • **Scientifique médical et technique**

#### Banalisation de la pratique :

- Lutter contre la banalisation de la PMA, encadrer la pratique

#### Technique :

- Éviter l'implantation de plusieurs embryons pour éviter les grossesses multiples
- Expliquer les risques du traitement à la femme avant le début du processus de PMA
- Expliquer que la procédure n'est pas anodine
- Limiter le nombre de tentatives – Fixer un nombre limité de tentatives pour éviter l'acharnement et les conséquences qui en découlent
- Renforcer les dépistages des maladies génétiques
- Faire des tests ADN des dons
- Convenir d'une acceptation d'un risque par la mère

#### Limiter la consanguinité :

- Limiter le nombre de dons
- Disperser les dons d'un même donneur dans plusieurs CECOS – Encadrer la répartition des paillettes
- Tracer les dons
- Encadrer strictement le don de manière à éviter qu'une femme bénéficie d'un double don de gamètes
- Laisser le choix au donneur d'accepter que son don bénéficie à une femme fertile ou infertile

#### Eugénisme :

- Interdire le tri des embryons
- Interdire le choix de critères physiques et psychologiques afin qu'il n'y ait pas de dérive eugénique

#### Suivi médical :

- Formaliser un dossier de suivi médical

## Bénéfices

<b>La femme non infertile</b>	<b>P</b>	<b>M</b>	<b>ET</b>
Évite le tourisme procréatif qui a un coût élevé donc pas possible pour tous	EC	3,85	0,94
permettre aux couples lesbiens et aux femmes célibataires d'avoir recours à la PMA	JU	4,30	1,34
Éviter aux couples lesbiens et aux femmes célibataires les longs voyages pour obtenir la PMA //les femmes homosexuelles qui souhaitent un enfant n'ont pas à aller à l'étranger pour le faire	JU	3,80	1,48
Indépendance	PS	2,80	1,62
éduquer son enfant de la manière qu'elle souhaite	PS	1,61	1,17
son autodétermination loin des choses classiques	PS	1,75	1,44
libre choix	PS	3,60	1,51
alternative à l'adoption - démarches plus longues// Pas de dossier d'adoption /// femme plus obligée d'adopter pour avoir un enfant et l'enfant lui ressemblera	PS	3,40	1,43
bonheur d'avoir un enfant // devenir maman /// concrétiser ses projets de maternité	PS	3,80	1,40
devenir maman sans devoir trouver un mari et sans adopter // pas d'obligation d'être en couple pour avoir un enfant /// avoir un enfant tout en étant célibataire /// la femme célibataire qui a un désir d'enfant pourra en avoir un //// avoir un foyer familial sans père ///// souhaite se débarrasser du père // créer une famille monoparentale	SO	4,10	1,45
Fonder une famille	SO	3,11	1,83
permet de pallier à l'infertilité sociale	SO	2,10	1,37
déjouer l'horloge biologique	ST	3,20	1,48
Avoir un enfant biologique // Avoir un enfant biologique	ST	2,90	1,79
avoir un enfant quand elle le souhaite	ST	3,20	1,32
<b>L'enfant à naître</b>			
naître // Naître ///être vivant//// être né	PH	2,67	2,10
avoir été désiré// être vraiment désiré (difficultés de la PMA) ///être ardemment souhaité// désiré /// grossesse désirée //// grossesse voulue	PS	3,92	1,16
avoir une mère qui a réfléchi et souhaité avoir un enfant même seule // avoir une mère courageuse en raison de sa volonté d'élever un enfant seule /// naissance désirée d'une mère aimante et déterminée	PS	3,58	1,24
création d'un lien très fort avec son seul parent // mère plus attentionnée envers son enfant	PS	2,64	1,36
liens du sang	PS	2,17	1,40
connaître sa mère biologique contrairement à l'adoption	PS	3,17	1,27
contrôle plus soutenu des maladies durant la grossesse// bon suivi médical pendant la grossesse	SM	2,64	1,43
avoir des frères et sœurs// avoir des frères et sœurs issus ou non de PMA	SO	2,50	1,83
<b>Le donneur de sperme</b>			
sentiment de faire une bonne action // faire une bonne action /// plaisir de faire plaisir // //sentiment d'aide et de rendre heureux une personne //// geste altruiste///// altruisme (se sentir utile)	PH	3,25	1,71
permettre à la femme d'avoir un enfant grâce à son don// permettre aux femmes d'avoir plus facilement un enfant /// faire le bonheur d'une femme ayant soif d'enfant//// aider une mère qui ne pourrait pas avoir d'enfant//// savoir que l'on a aidé une femme à avoir un enfant ///// faire profiter de son don à un couple infertile	PH	3,75	1,29
assurer sa descendance sans connaître l'enfant// savoir que sa descendance est assurée sans avoir de charge familiale/// avoir une famille sans avoir à l'assumer /// ne pas avoir à supporter ses enfants	PS	1,92	1,73
sentiment de faire une bonne action // faire une bonne action /// plaisir de faire plaisir // //sentiment d'aide et de rendre heureux une personne //// geste altruiste///// altruisme (se sentir utile)	PH	3,25	1,71

pas de charge financière	EC	1,91	1,70
certitude de laisser une trace sur terre	PH	2,14	1,92
participer au mouvement des familles monoparentales	SO	2,50	1,90
partage des paillettes	ST	1,82	1,08
<b>La société</b>			
combler le trou de la sécurité sociale	EC	1,64	1,63
diminution des conditions d'accès à la PMA	JU	2,59	1,28
permettre l'égalité // égalité homme-femme en matière de reproduction	JU	2,42	1,68
diminution des conditions d'accès à la PMA	JU	2,59	1,28
permettre l'égalité // égalité homme-femme en matière de reproduction	JU	2,42	1,68
approuver ce désir des femmes // permettre aux femmes d'avoir un enfant sans avoir à trouver l'amour	PH	2,91	1,14
reconnaitre tous les enfants des différents modes de filiation	SO	4,09	1,30
modernisation de la société // évolution de la société/// avoir une société diversifiée //// améliorerait la tolérance // ///faire évoluer les mentalités et accepter les familles monoparentales	SO	4,27	1,27
pallier le vieillissement de la population // augmentation de la population /// avoir une population plus importante et moins vieillissante //// favoriser les naissances ///// augmenter la natalité	SO	3,55	1,29
un enfant normal comme les autres	SO	2,18	1,60
reconnaissance de la famille monoparentale	SO	3,75	1,36
progrès médicaux	ST	3,45	0,93
<b>Risques</b>			
<b>La femme non infertile</b>			
difficultés financières (1 seul revenu)// avoir des problèmes financiers	EC	3,25	1,71
prix élevé (discrimination à l'égard des modestes)	EC	3,67	1,44
mère peut avoir plusieurs enfants sans anticiper les besoins économiques	EC	2,67	1,72
remise en cause du principe du mariage et de la filiation	JU	2,42	1,73
perturbation de l'équilibre familial	PS	2,83	1,75
perdre tout lien familial	PS	1,82	1,33
peur que l'enfant lui reproche à l'adolescence // difficulté pour la mère de faire comprendre ses choix à son enfant	PS	3,75	1,36
Difficultés d'intégration // isolement	PS	2,50	1,38
se retrouver isolée peu ou pas soutenue dans son projet //supporter seule sa grossesse /// supporter seule l'éducation de l'enfant//// difficultés pour gérer l'éducation///// avoir du mal à éduquer seule l'enfant // De ne pas pouvoir assumer seule l'enfant physiquement et moralement	PS	3,42	1,73
difficultés psychologiques	PS	3,00	1,41
obstination	PS	3,42	1,56
<b>L'enfant à naître</b>			
remise en cause de la filiation	JU	2,50	1,62
droit à ses origines (affiliation)	JU	2,85	1,45
Ne pas trouver son identité	PH	2,42	1,00
sera orphelin si la mère disparaît	PS	3,36	1,43
sentiment d'abandon car un seul parent // exclusion car un seul parent	PS	2,91	1,51
absence d'amour paternel	PS	3,25	1,76
difficultés s'agissant des personnes souches (parents) pour se raccrocher // pas de repères familiaux	PS	2,17	1,47
ne pas connaître ses origines (informations sur le donneur éventuels demi frères ou sœurs nés d'autres dons	PS	3,42	1,38
Ne pas comprendre les choix de la mère, incompréhension	PS	2,50	1,45
ne pas avoir de modèle masculin // absence de père	PS	2,75	1,71
avoir des demi frères et demi sœurs	SO	1,75	1,66

<b>Le donneur de sperme</b>			
que le don ne soit plus anonyme et que l'enfant souhaite rencontrer son père	JU	4,17	1,27
si la loi change, moins de donateurs // changement de la loi, reconnaissance de paternité	JU	3,64	1,86
avoir un enfant biologique que l'on ne reconnaitra jamais // pas de lien avec l'enfant (psychologie)	JU	2,91	1,92
regrets	JU	2,55	1,21
beaucoup de demandes pour connaître son géniteur	JU	2,91	1,76
monde recouvert de paillettes	PS	1,91	1,92
multiplication des enfants nés d'un même père	PS	3,27	1,56
peur d'être retrouvé et d'avoir assumer les besoins de l'enfant// être un jour retrouvé	PS	2,73	1,74
ne peut pas élever son enfant	PS	2,18	1,72
transmission de maladies génétiques	SM	3,40	1,43
difficultés si le donneur veut connaître son enfant	SM	3,27	1,79
que son don bénéficie à quelqu'un qu'il connaît et se retrouve face à l'enfant qui aura les mêmes traits que son père // peur de connaître son enfant	SO	3,00	1,18
incompréhension des proches	SO	2,91	1,70
<b>La société</b>			
précarité des familles monoparentales	EC	2,92	1,56
surcout - prise en charge par l'assurance maladie	EC	2,75	1,48
rebellion des enfants contre l'État d'avoir autorisé les PMA pour les femmes fertiles	JU	1,75	1,54
devoir autoriser la GPA pour les hommes seuls	JU	4,00	1,41
autorisation universelle de la PMA = nécessité d'un cadre	JU	2,82	1,78
division de la société sur la question	PH	4,00	1,28
banalisation de la PMA	PH	3,67	1,56
favoriser le rejet des enfants nés de PMA//faire une distinction entre un enfant naturellement conçu et par PMA	PS	1,83	1,47
exclusion de l'enfant à naître de la société	SO	2,00	1,48
trop de familles monoparentales // multiplication des familles monoparentales	SO	2,25	1,66
surpopulation en France	SO	1,67	1,44
augmentation du nombre d'enfants sans père	SO	3,50	1,62
effacer progressivement les pères de la société	SO	2,92	1,73
les hommes soient réduits au don de paillettes	SO	2,13	1,63
égalité des femmes par rapport au nombre de demandes	SO	3,25	1,18
abus, trop de PMA // que la PMA prime sur les autres formes	ST	2,77	1,17
<b>Dérives</b>			
<b>La femme non infertile</b>			
hausse du prix de la PMA	EC	3,42	1,78
lobbying de la PMA	EC	3,17	1,75
le cout de la technique sera augmentée face à la demande - buisness	EC	2,67	1,87
mère a plusieurs enfant sans arriver à les élever seule sur le plan économique	EC	2,83	1,95
l'âge de la femme ouverture à un âge excessif de la procréation supérieure à 45 ans	JU	2,58	1,93
remise en cause des règles de filiation	JU	2,58	1,38
ne plus avoir envie de fonder une famille	PH	1,25	1,76
abandon de l'idée de filiation	PH	2,00	1,76
tri génétique qui s'apparente à une forme d'eugénisme	PH	3,08	1,62
Ne plus rechercher l'amour	PH	1,50	1,93
banalisation de la PMA	PH	3,08	1,62
choisir les caractéristiques physiques de son enfant qui n'est pas le fruit d'un amour commun	PH	2,75	1,66
incompréhension de l'entourage	PS	3,00	1,60
hausse du mouvement féministe	SO	2,00	1,60
tourisme reproductif	SO	3,33	1,37
Pma de confort //avoir un enfant le plus vite possible (confort)	SO	2,75	1,91



QUEL MONDE  
QUELLE ÉTHIQUE

VOULONS-NOUS

AUJOURD'HUI  
POUR DEMAIN