

La détresse morale et le sentiment d'impuissance. Quels enjeux éthiques dans la formation des étudiants?

Prof. Dr. Marie Friedel

“Apprentissage de
l'éthique clinique et
collaboration
interprofessionnelle”



Haute École
Léonard
de Vinci

UCLouvain

Institute of Health and Society



UNIVERSITÉ DU
LUXEMBOURG

Quel sens donnons-nous à ce que nous voyons, vivons?



L'équipe de la pépinière en sciences infirmières, maïeutiques et radiologie



Première rentrée académique pour les 4 Bachelors en Sciences infirmières – Spécialités en septembre 2023



Première rentrée académique de la première promotion d'étudiants en sciences infirmières – Infirmier responsable de soins généraux Septembre 2024



Première rentrée du Bachelor en sciences maïeutiques - Sage-femme et du Bachelor en ATM radiologie en septembre 2025



Photo credits: uni.lu

- **le partenariat avec le patient** (Lecocq et al. 2017, Pétré et al. 2020, Pomey et al. 2021, Raynault et al. 2021)
- **les données probantes** (Elsheikh et al. 2023, Horntvedt et al. 2018, Kerr & Rainey 2021)
- **la simulation en santé** (Chen et al. 2020, Kim et al. 2016, Padilha et al. 2019, Skedsmo et al. 2023)
- **l'humain, l'expérientiel et l'approche holistique** (Morrill & Westrick 2022, Hill 2017)
- **la créativité et les arts** (Raber & Vermeesch 2022, Rieger et al. 2016, Timpani et al. 2021)
- **l'éconursing et la santé planétaire** (Aronson et al. 2024, Bonnamy et al. 2024, Lewett-Jones et al. 2024, Osingada et al. 2020, Richardson et al. 2017)

Sentiment d'impuissance et détresse morale



Sources: google images

Qu'est-ce que la détresse morale?

Elle survient lorsqu'une personne

- connaît l'action juste à accomplir mais qu'en raison de contraintes institutionnelles (ou autres), il lui est impossible de la poser. (Jameton, 1984)
- devant des contraintes, celle-ci se sent obligée de compromettre ses valeurs professionnelles et ses standards de pratique. (Pauly et al. 2009)
- ne peut agir selon ce qu'elle considère être dans le meilleur intérêt de son patient. (Corley 2002; McClendon & Buckner, 2007)

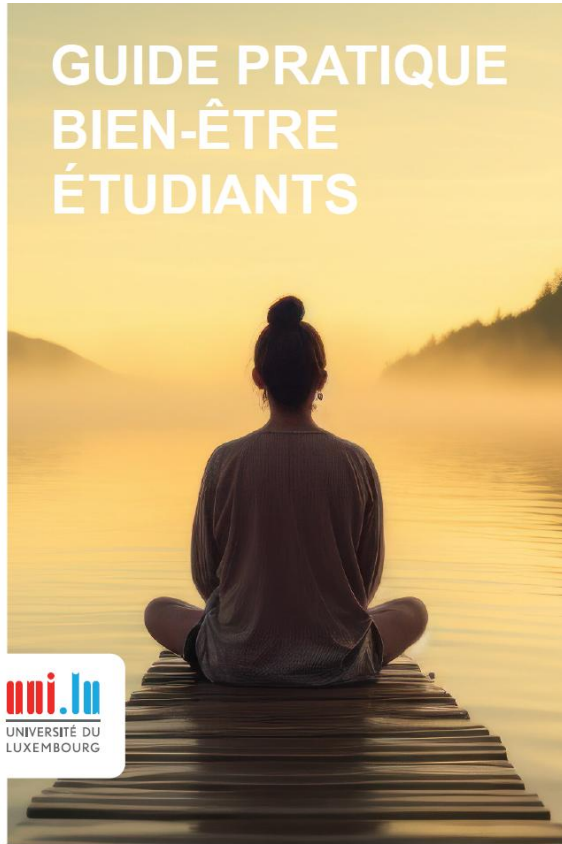
Quelles conséquences?

- Sentiments de culpabilité et d'angoisse (Gandossi et al., 2023).
- Une perte de la capacité de soigner, des attitudes d'évitement des patients, le développement de problèmes physiques et psychologiques (Rushton, 2006; Wilkinson, 1988).
- Sentiments de frustration et de découragement liés au sentiment d'impuissance (Escolar Chua, Magpantay 2019).
- Augmentation de situations de douleur chez le patient, durées de séjours plus longues, soins inappropriés rapportés (Corley, 2002), à cause de problèmes de communication, d'une perte de confiance, d'attitudes défensives, d'augmentation des conflits au sein d'une équipe (Rushton, 2006)



Oeuvre de Maurizio Cattelan
Fondacion Serralves, Porto, 2025

Renforcer le sentiment d'efficacité personnelle (Bandura, 1988) et le locus of control (Rotter, 1954)



Roberts F., 2023



Travaux en Econursing de Privat N., Akdag N., Nucci P. 2025

**Le diagnostic
en marchant
OU marche
exploratoire**



3ème édition du Café mortel sur le campus de Belval
Avec des étudiants du Bachelor en sciences infirmières-Infirmier responsable soins généraux
Dans le cadre du cours "Mort, Deuil et Soins palliatifs."

Conférence Vulnérabilités, Dignité et Résiliences



3 décembre 2025 - 9h à 16h

Campus de Belval - MSA - Salle 3.500

L'Université du Luxembourg organise une journée à destination de tous les professionnels de santé, acteurs sociaux, chercheurs et représentants politiques pour échanger sur les vulnérabilités sociales, médicales ou psychologiques au Luxembourg. Cette conférence est placée sous le haut patronage de SAR la Grande-Duchesse et de la Ministre de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur Stéphanie Obertin.

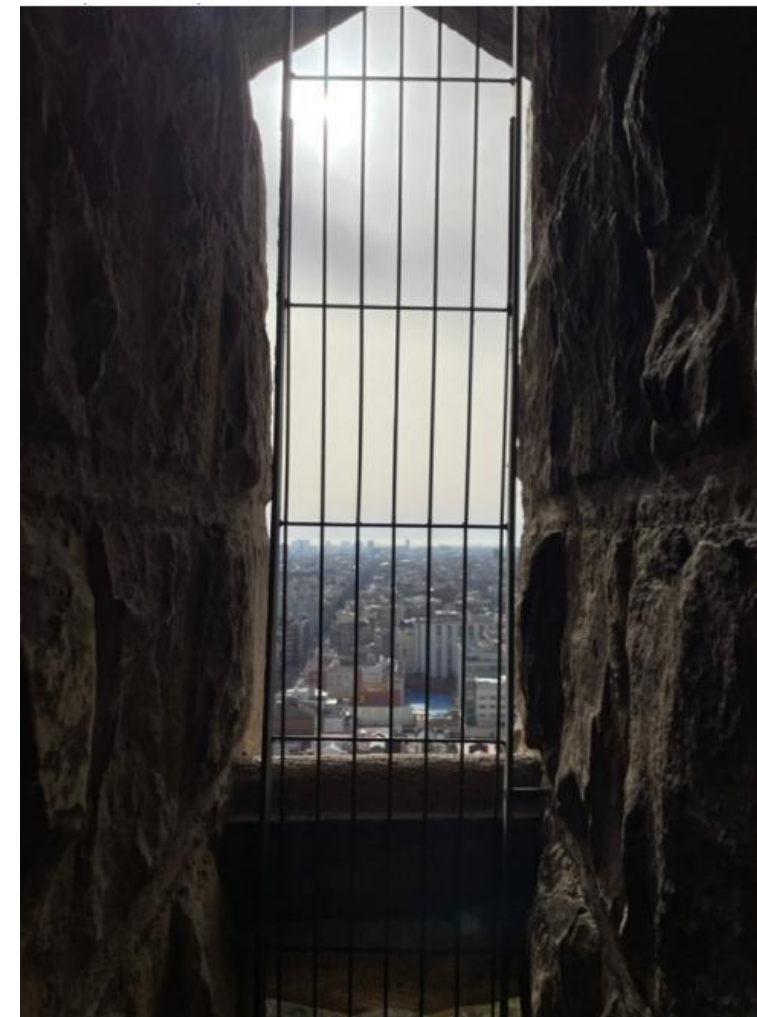
En partenariat avec:



Cette photo, prise à la Sagrada Familia, montre une ouverture vers la ville de Barcelone, séparée par une grille métallique. Derrière ces barreaux, la lumière du jour tente de pénétrer, contrastant avec la pierre sombre et rugueuse. Ce contraste symbolise la vulnérabilité humaine : être enfermé dans ses limites, dans la souffrance ou la dépendance, tout en gardant un regard tourné vers la lumière, vers la vie.

J'ai choisi cette image car elle illustre à la fois la contrainte et l'espoir, l'enfermement et la persistance du lien. Dans le contexte du soin, elle représente la situation du patient vulnérable : celui qui se trouve "derrière la grille" de son corps souffrant, mais qui perçoit encore, à travers la présence et l'écoute du soignant, la possibilité d'un lien, d'une reconnaissance, d'un souffle.

Ainsi, cette photographie est pour moi une métaphore du soin en réanimation : un lieu où la vie est suspendue, contenue, parfois retenue par des "barreaux", mais où chaque rayon de lumière, chaque attention, chaque geste de soin, devient une ouverture vers la dignité, vers le Care et vers la persistance du vivant.



Beatriz SANTOS FRANCISCO
Derrière la lumière

Qu'est-ce que le courage moral?

“It is defined as acting morally courageously by standing up for what is considered the ethically right action in frequently emerging ethical conflicts despite potential personal negative consequences.”

(Sadooghiasl et al. 2018)



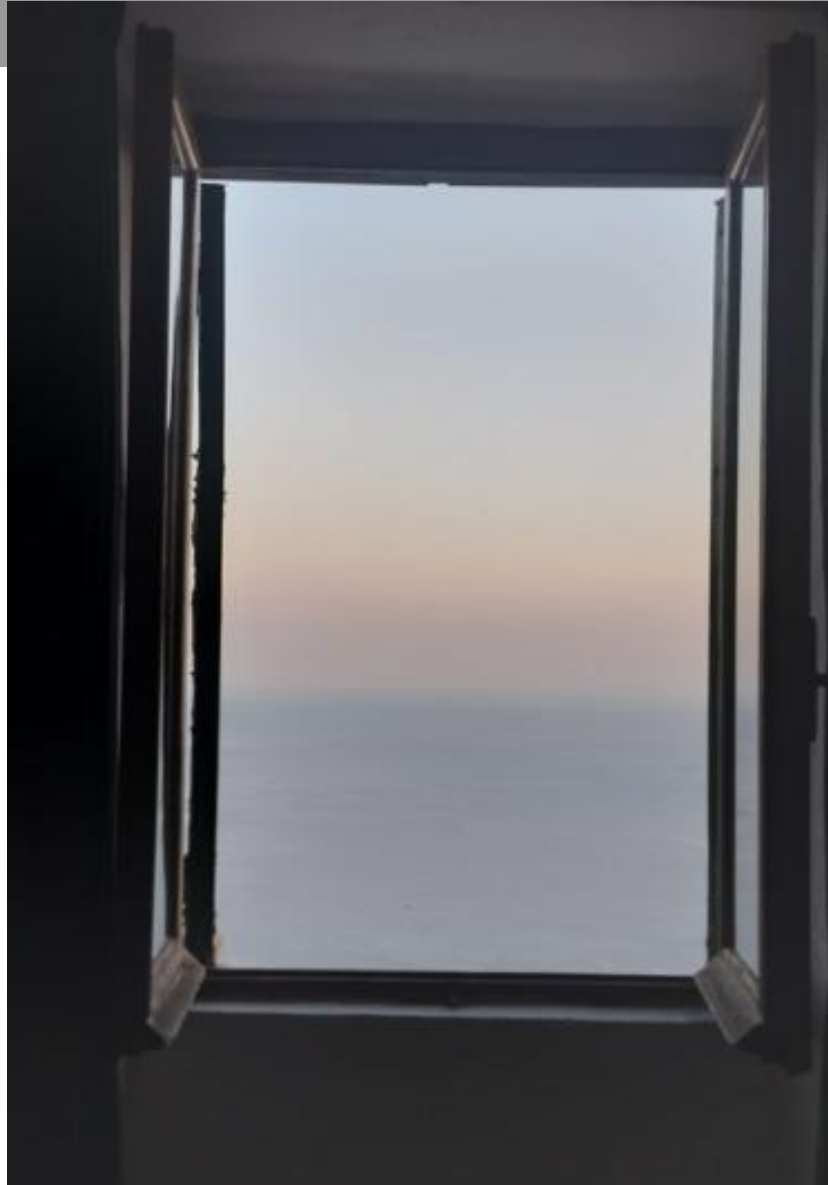
Jacques-Louis DAVID. Les Sabines, 1799
Le Louvre, Paris.

“J’avais la trouille, mais j’ai osé m’opposer au pédiatre qui voulait faire sortir l’enfant et sa mère. Moi, je sentais bien qu’il était en danger. Finalement, il a pu rester une nuit. Le soir, il a fait un malaise dans l’unité. Heureusement qu’il était resté! (...) Je suis fière de moi.”



Sources: google images

1. **Développer l'intelligence émotionnelle et la conscience de soi.** Permettre des espaces où les émotions peuvent être identifiées et nommées avec bienveillance dans un espace de sécurité psychologique. Par ex. sous forme de supervision collective régulière (Edwin et al. 2023, Gibson et al. 2020).
2. **Former aux outils d'aide à la décision clinique éthique et aux processus décisionnels partagés tout en promouvant la collaboration interprofessionnelle** (Noordam et al. 2024, Friedel & Pallage 2024, Van Der Ploeg-Dorhout et al. 2024, Martínez-Angulo et al. 2023, Bolly 2023, Chénard 2020).
3. Aider à **distinguer les zones d'actions possibles** de celles sur lesquelles **il faut lâcher prise** pour réduire l'écart entre la zone de maîtrise et les objectifs inatteignables et ainsi diminuer le sentiment d'impuissance. Encourager et donner les moyens pour créer et mettre en œuvre les actions possibles (Beadle et al. 2024, Edwin et al. 2023).
4. Promouvoir l'exercice régulier de **la gratitude**. Pour rester dans l'émerveillement face à la réalité et réduire le désespoir (Beadle et al. 2024, Morley et al. 2021).
5. Se rallier à d'autres pour **expérimenter le soutien social et la force du groupe** et ainsi réduire l'isolement (Edwin et al. 2023, Morley et al. 2021).



Crédit photo: Marie Friedel

Perspectives

- *Cellule éthique interdisciplinaire
- *Réseau de veilleuses/veilleurs
- *Hub Care & Compassion

Comment faire pour bien faire?

« La vraie force, c'est celle qui sait prendre soin de la fragilité. Être fort, ce n'est pas écraser les autres sous le poids de ses certitudes ou de ses ambitions. Être fort, c'est être capable de douceur dans un monde qui ne l'est pas. C'est accueillir le doute, le vide, le silence, et continuer d'avancer, sans jamais céder à l'amertume. La vraie force est invisible, elle se niche dans les gestes simples, dans les regards bienveillants, dans la patience des jours. »

Christian Bobin



Crédit photo: Marie Friedel

Beadle, E. S., Walecka, A., Sangam, A. V., Moorhouse, J., Winter, M., Munro Wild, H., Trivedi, D., & Casarin, A. (2024). Triggers and factors associated with moral distress and moral injury in health and social care workers: A systematic review of qualitative studies. *PloS one*, 19(6), e0303013. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0303013>

Bolly, C. (2023). Boîte à outil de l'éthique. Ed. Weyrich. <https://ressort.hers.be/ressources/outils>

Chénard, J., Onno, M. (2020). Outil d'aide à la décision. https://phare-education.com/wp-content/uploads/2020/09/2020_Outil_aide_decision_complexe.pdf

Edwin, H. S., Trinkoff, A. M., & Mills, M. E. (2023). Moral distress in nurse leaders-A scoping review of the literature. *Nursing outlook*, 71(5), 102026. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2023.102026>

Corley M. (2002) Nurse moral distress : a proposed theory and research agenda. *Nursing Ethics*; 9(6) : 636-650.

Edwin, H. S., Trinkoff, A. M., & Mills, M. E. (2023). Moral distress in nurse leaders-A scoping review of the literature. *Nursing outlook*, 71(5), 102026. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2023.102026>

Escolar-Chua, R. (2018). Moral sensitivity, moral distress, and moral courage among baccalaureate Filipino nursing students nursing. *Ethics*, 25(4), 458–469. <https://doi.org/10.1177/0969733016654317>

Friedel, M., Pallage, S. (2024). « Le jour où mon fils meurt, je vais mourir aussi. » Les processus décisionnels partagés en soins palliatifs pédiatriques basés sur la théorie des jeux : une étude de cas. *Médecine Palliative*. 23(4), 208-211. <https://doi.org/10.1016/j.medpal.2024.04.004>

Gandossi C., De Brasi E., Rosa D., et al. (2023). How do nursing students perceive moral distress? An interpretative phenomenological study? *Nurs Report*, 13(1), 539–548. <https://doi.org/10.3390/nursrep13010049>

Gibson, E., Duke, G., & Alfred, D. (2020). Exploring the Relationships Among Moral Distress, Moral Courage, and Moral Resilience in Undergraduate Nursing Students. *The Journal of nursing education*, 59(7), 392–395. <https://doi.org/10.3928/01484834-20200617-07>

Hamric A., Borchers C., & Epstein E. (2012). Development and testing of an instrument to measure moral distress in healthcare professionals. *AJOB Primary Research*, 3(2), 1–9. <https://doi.org/10.1080/21507716.2011.652337>

Jameton A. (1984) *Nursing practice : the ethical issues*. London : Prentice-Hall.

Martínez-Angulo, P., Rich-Ruiz, M., Ventura-Puertos, P. E., & López-Quero, S. (2023). Integrating shared decision-making, expressing preferences and active participation of older adults in primary care nursing: a systematic review of qualitative studies and qualitative meta-synthesis. *BMJ open*, 13(6), e071549. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-071549>

Mc Clendon H. & Buckner E. (2007) Distressing situations in the intensive care unit. *Dimensions of Critical Care Nursing*; 26(5) : 199-206.

Morley, G., Field, R., Horsburgh, C. C., & Burchill, C. (2021). Interventions to mitigate moral distress: A systematic review of the literature. *International journal of nursing studies*, 121, 103984. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2021.103984>

Noordam, D., Noordman, J., van den Braak, G., Visee, H., Bakker, A., Batenburg, R., Olde Hartman, T. C., & van Dulmen, S. (2024). Shared decision-making in undergraduate nursing and medical education: An explorative dual-method study. *Patient education and counseling*, 123, 108246. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2024.108246>

Pajakoski E., Leino-Kilpi H., Čartolovni A., Stolt M., & Suhonen R. (2025). The Consequences of Moral Courage in Nursing: A Narrative Inquiry. *Scandinavian journal of caring sciences*, 39(3), e70095. <https://doi.org/10.1111/scs.70095>

Pauly B., Varcoe C., Storch J., Newton L. (2009) Registered nurses' perceptions of moral distress and ethical climate. *Nursing Ethics* ; 16(5) : 561-573.

Rushton C. (2006). Defining and addressing moral distress advanced. *Critical Care*, 7(2), 161–168.

Sadooghiasl, A., Parvizi, S., & Ebadi, A. (2018). Concept analysis of moral courage in nursing: A hybrid model. *Nursing ethics*, 25(1), 6–19. <https://doi.org/10.1177/0969733016638146>

Timmins R. (2025). Student nurses experiences of moral distress: A concept analysis. *Journal of advanced nursing*, 81(2), 730–748. <https://doi.org/10.1111/jan.16370>

Van Der Ploeg-Dorhout, M. P., Van Den Boogaard, C., Reinders-Messelink, H., & Van Der Cingel, M. (2024). Patients' experiences of shared decision-making in nursing care: A qualitative study. *Journal of clinical nursing*, 33(6), 2274–2286. <https://doi.org/10.1111/jocn.17032>

Wilkinson J. (1988). Moral distress in nursing practice: Experience and effect. *Nursing Forum*, 23(1), 16–29