

# 성찰(Reflection)을 통한 간호윤리 교육경험

2018년 6월 13일  
연세대학교 간호대학  
김상희

# Contents

- 시작하는 이야기
- 성찰 교육의 이론적 배경
- 성찰을 통한 간호윤리 교육방법
- 성찰을 통한 간호윤리 교육경험 일 예
- 성찰을 통한 간호윤리 교육성과
- 맺는 이야기

## 시작하는 이야기

# Introductory Questioning

- 학생에게 간호윤리를 교육할 때 가장 효과적인 방법은 무엇이었습니까?
- 간호사에게 윤리적 간호실무를 수행해야 한다고 했을 때 가장 어려웠던 점은 무엇이었습니까?

# Reflection

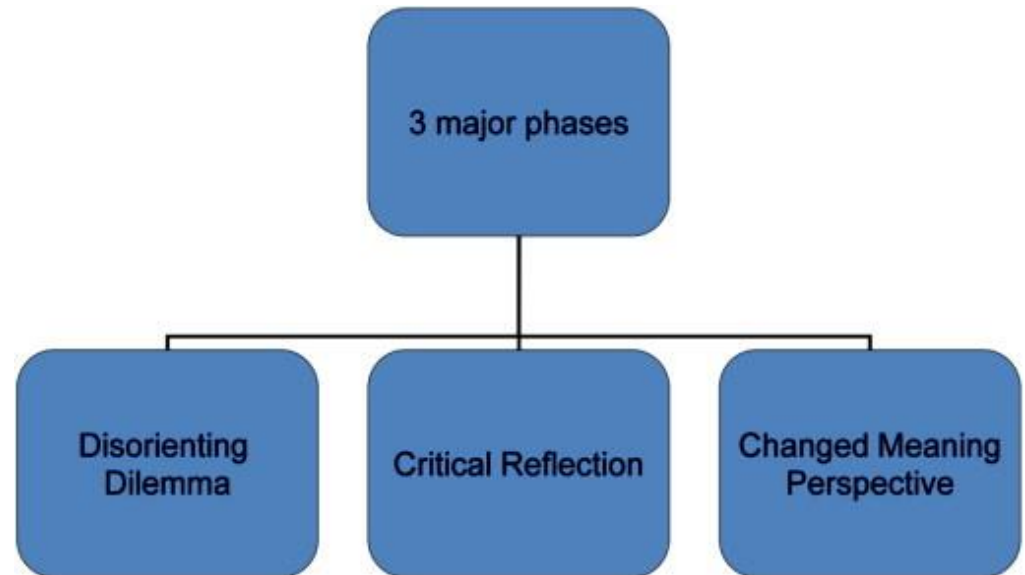
- the production of an image by or as if by a mirror
- 성찰, 자기성찰, 반영적 성찰, 반성
- 마음속으로 깊이 반성하여 살피는 것.
- 순화어는 `돌이켜 봄', `깊이 살핌

## 성찰 교육의 이론적 배경

## 성찰 교육의 이론적 배경: **전환학습이론**

- 전환학습
  - 신념, 태도, 또는 전체적인 관점에 전환이 있을 때 발생
- Mezirow (1978)이론
  - Perspective Transformation
  - 학습은 미래의 행동을 안내하기 위해 개인 경험의 의미를 새롭게 재해석하는데 이전 경험을 사용하는 과정
  - **전환학습의 핵심 3요소: 경험, 성찰, 발달**
  - **교수자는 학습자의 비판적 성찰을 촉진하여 구체적 행동계획을 수립하도록 지원**

## 성찰 교육의 이론적 배경: 전환학습이론

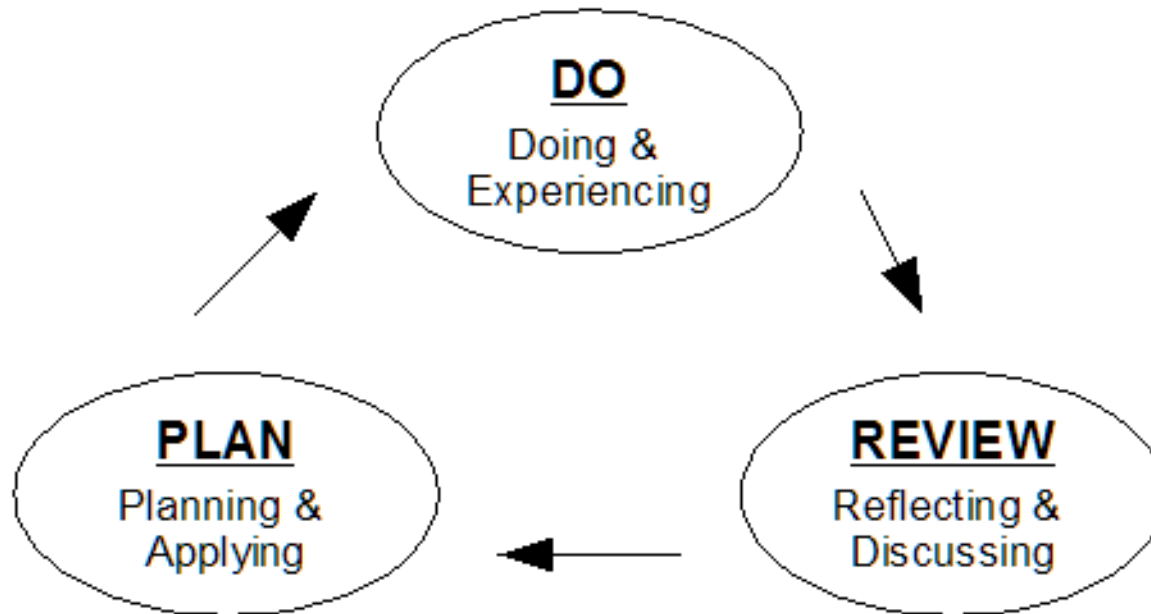




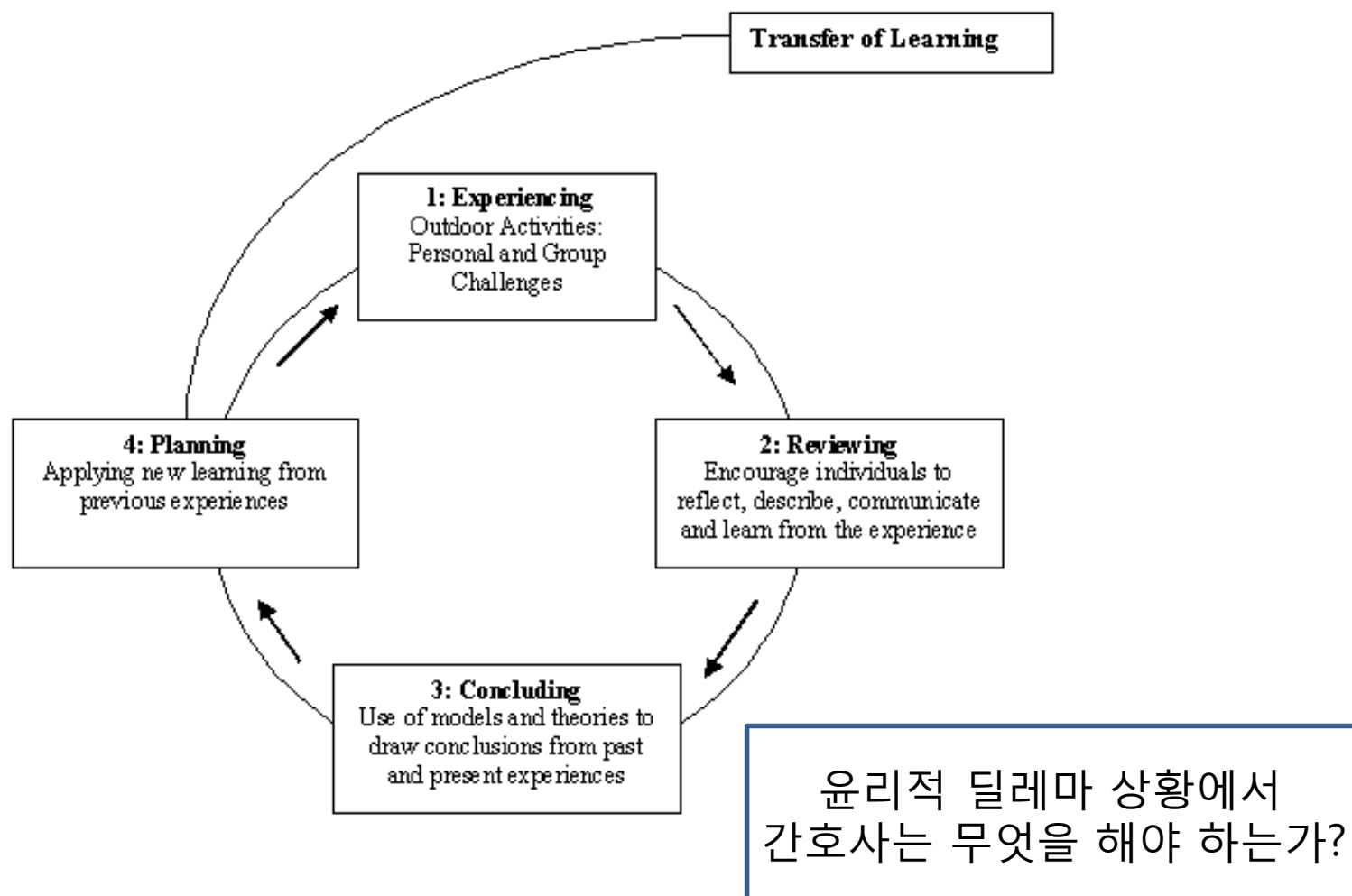
## 성찰 교육의 이론적 배경: **경험학습이론**

- **경험학습**
  - 성인학습자는 자신들의 경험을 학습 현장에 가지고 와서 활용하는 것을 즐긴다.
  - 교수자는 학습자의 사전경험을 사용함으로써 학습효과를 증진시킬 수 있다.
- **경험학습이론가**
  - 듀이(Dewey)이론: 실천학습 (Learning by doing)
  - 코브(Kolb)이론: 경험전환

성찰 교육의 이론적 배경: **경험학습이론- 실천학습**

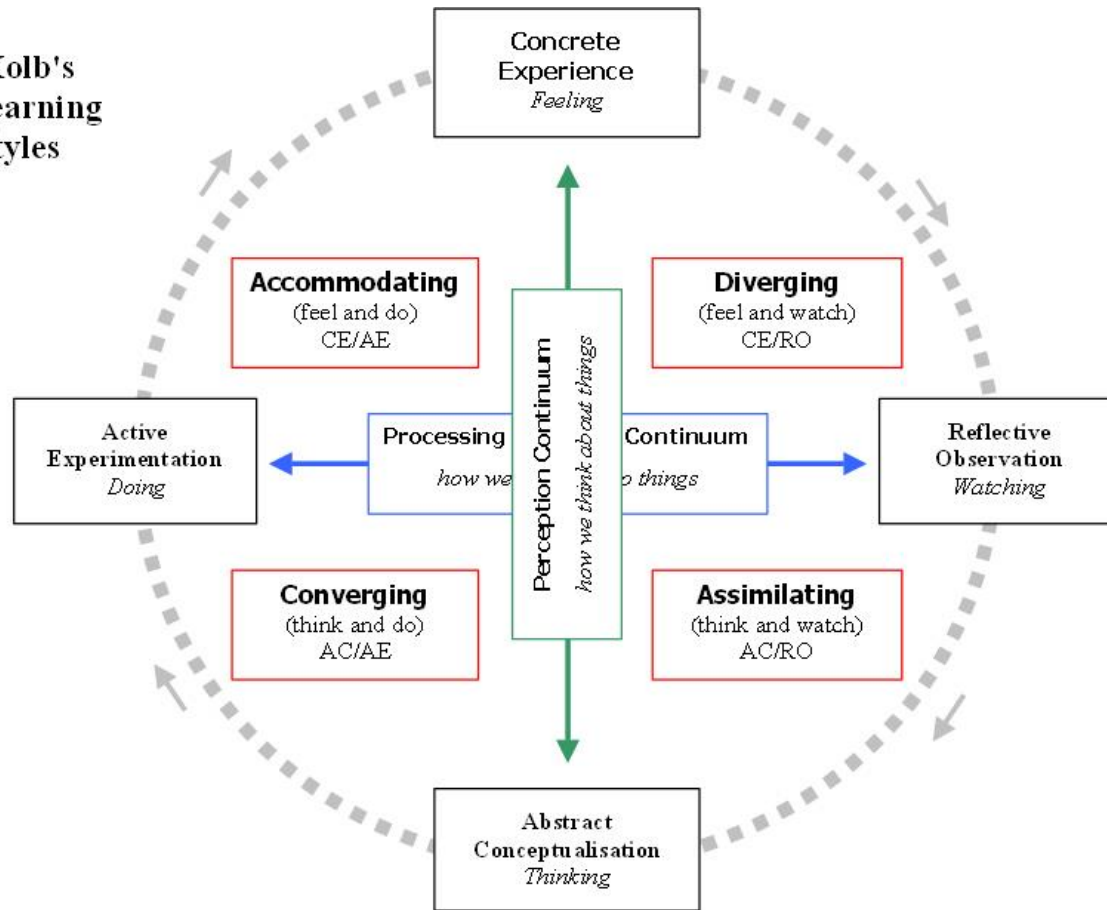


# 성찰교육의 이론적 배경: 경험학습이론-경험 순환 및 전환

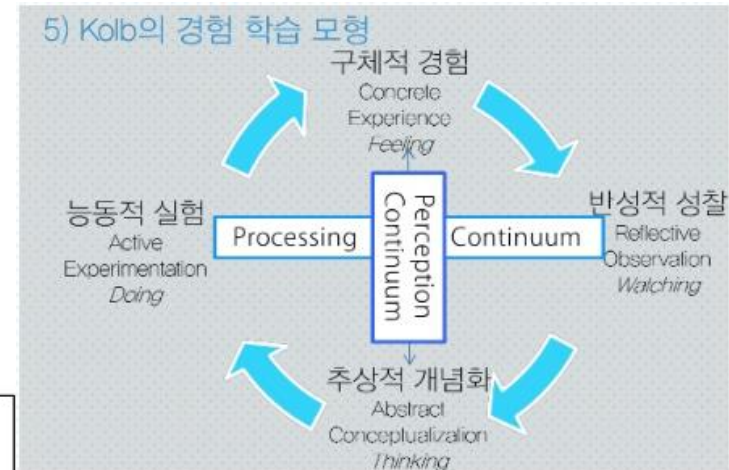


# 성찰 교육의 이론적 배경: 경험학습이론-경험 순환

Kolb's learning styles



© concept david kolb, adaptation and design alan chapman 2005-06, based on Kolb's learning styles, 1984  
Not to be sold or published. More free online training resources are at [www.businessballs.com](http://www.businessballs.com). Sole risk with user.



## 성찰을 통한 간호윤리 교육방법

# 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: 임상실무에서의 성찰

## Reflection, the way to professional development?

Christine Gustafsson MA, RNT

Lecturer, Department of Caring and Public Health Sciences, Mälardalen University, Eskilstuna, Sweden

Ingegerd Fagerberg MSocSci, PhD, RNT

Associate Professor, Department of Caring and Public Health Sciences, Mälardalen University, Västerås, Sweden

Submitted for publication: 13 May 2003

Accepted for publication: 3 October 2003

Correspondence:

Christine Gustafsson

Department of Caring and Public Health

GUSTAFSSON C. & FAGERBERG I. (2004) *Journal of Clinical Nursing* 13, 271–280

Reflection, the way to professional development?

How do RNs reflect upon nursing care situations

To think back – consider

Mirroring – clinical nursing supervision

To reflect before and after

To use experience

The content of the RNs reflections

Ethical considerations

To have courage

To use one's imagination

Consequences of reflective nursing care

To meet the unique

Empathy

Development

## 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: 임상실무에서의 성찰

### **Ethics in Nursing Education: Learning To Reflect On Care Practices**

Linus Vanlaere and Chris Gastmans

*Nurs Ethics* 2007 14: 758

DOI: 10.1177/0969733007082116

The online version of this article can be found at:

<http://nej.sagepub.com/content/14/6/758>

In professional practice, reflection (self-consciousness) and continual self-critique (critical reflection) are crucial

Incorporated education with both "critical companionship" methods and "use of code of ethics" can be cultivated critical reflection by nurses

Critical companionship and Skilled companionship

Evidence based nursing knowledge ,

Virtue based nursing character & perspectives

Caring attitudes and manner

# 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: Ethics Case Reflection

## Ethics case reflection sessions: Enablers and barriers

**Cecilia Bartholdson**

Karolinska Institutet, Sweden; Karolinska University Hospital, Sweden

**Bert Molewijk**


VU University Medical Center Amsterdam, The Netherlands; University of Oslo, Norway

**Kim Lützén**

Karolinska Institutet, Sweden

**Klas Blomgren and Pernilla Pergert**

Karolinska Institutet, Sweden; Karolinska University Hospital, Sweden

Nursing Ethics  
2018, Vol. 25(2) 199–211  
© The Author(s) 2017  
Reprints and permission:  
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav  
10.1177/0969733017693471  
journals.sagepub.com/home/nej  


**Table 2.** Overview of the results including categories and sub-categories.

Categories	Sub-categories
Organizational enablers and barriers	The timing of the ECR session The structure during the ECR session <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>keeping to a timeframe</i></li><li>• <i>allocating the word</i></li><li>• <i>focusing on the topic at hand</i></li></ul> The climate during the ECR session
Team-related enablers and barriers	Space for inter-professional perspectives Varying levels of ethical skills Space for the patient's and the family's perspectives

ECR: ethics case reflection.



## 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: **Ethics Rounds**



### **Clinical ethics ward rounds: building on the core curriculum**

Lisa Parker, Lisa Watts and Helen Scicluna

*J Med Ethics* 2012 38: 501-505 originally published online April 25, 2012

doi: 10.1136/medethics-2011-100468

본과 2, 3학년 실습생 47명 대상

1시간 분량, 4회기 Ethics Ward Rounds 실시

실습 중 경험한 사례를 학생들 앞에서 발표 후 성찰, 토론

Pre & Post ward round questionnaire 로 설문평가 실시

# 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: **Ethics Rounds**

**Table 1** Subject of student case presentations

Subject of student case presentations	N = 49
Unethical behaviour in others	13
Disrespect for patients	5
(Apparently) poor medical practice	5
Lack of communication	3
Confidentiality	7
Breaking confidentiality in the interests of another/the public	2
Discussions with relatives	2
Confidentiality in a small town (rural issues)	2
Other	1
End of life issues	7
Staff/relatives insisting on apparently futile treatment	5
Best interests decisions	2
Beginning of life issues	6
Neonatal resuscitation	2
Maternal versus fetal interests	4
Autonomy	5
Equity	3
Other (including duty of care, truth-telling, legal, consent)	8

다른 사람의 비윤리적 행동  
비밀유지의 문제  
생애 말기와 관련된 쟁점  
삶의 시작과 관련된 쟁점  
자율성  
건강형평성  
기타

## 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: **Ethics Rounds**



### **Interprofessional ethics rounds concerning dialysis patients: staff's ethical reflections before and after rounds**

M Svantesson, A Anderzén-Carlsson, H Thorsén, K Kallenberg and G Ahlström

*J. Med. Ethics* 2008;34;407-413  
doi:10.1136/jme.2007.023572

3개의 스웨덴 병원에서 신장투석 환자를 둘러싼 문제에 대해  
철학자-윤리학자가 주도하는 Interprofessional Team Ethics Rounds  
2달에 한 번씩 8개월 진행

**Table 2** Professions of respondents and the number of rounds attended

Professionals	No of respondents				Total respondents
	1 Round	2 Rounds	3 Rounds	4 Rounds	
Nurses	24	18	14	3	114
Doctors	5	1	6	1	29
Nurses assistants	15	3	4	1	37
Others*	5	1	1	1	14
Total respondents	49	46	75	24	194

\*Four students, two social workers, one physiotherapist, one occupational therapist.

**Table 5** Ethical problems and solutions perceived before rounds

Boyd's approaches (%*)	Main categories	Subcategories
Ethical problems		
Principles (74%)	Patient participation problematical	Doubt about decision-making capacity Ambiguous responsibility for decision Lack of adequate information Doubt about in whose interest to continue treatment
	Exposure to suffering	Burdensome situation Debasing treatment Doubt whether it is right to continue treatment
	Allocation of resources	Consideration of other patients
Persons (12%)	Personal responsibility	Insufficiency as carer Uncertainty about mental posture towards the patient
Perspectives (14%)	Difficult to understand the patient	Difficult to know patient's thoughts Double messages from patient regarding death
How to solve		
Principles (30%)	Promote patient participation	Inform patient/family about treatment
	Alleviate suffering	Help the patient decide Decide to withdraw treatment
Persons (14%)	Be brave	Question the doctors Dare to speak out
Perspectives (56%)	Enhance team collaboration	Request for interprofessional dialogue Reach a consensus for care
	Enhance patient/familycontact	Give psychological support Try to understand the patient

원칙과 관련된 문제가 많음  
윤리적 관점을 갖는 것이  
많은 경우 해결책임

**Table 6** Insights into the ethical problems and solutions perceived following the ethics rounds

Boyd's approaches (%*)	Main categories	Subcategories	Meaning-units (n)
Insights into the ethical problems			n = 130
Principles (10%)	Patient participation	Importance of adequate information	13
Persons (18%)	Personal responsibility	Awareness of one's feelings	12
		Boundaries to responsibility	12
Perspectives (72%)	Extended perspective on the patient	Others perspectives and knowledge	30
		More complex	19
		Increased understanding for the patient	10
	Increased awareness of relations to other professions	Mutual understanding	14
		Gap between the professionals	13
		Shared view about the problem	8
Insights into how to solve problems			n = 125
Principles (18%)	Promote patient participation	Improve routines for information and documentation	12
		Help the patient to decide	11
Persons (18%)	Be firm	Make demands on the patient	17
		Question the doctors	5
Perspectives (64%)	Enhance team collaboration	Request for interprofessional dialogue	36
		Reach a consensus for care	20
	Enhance patient/family contact	Give psychological support	15
		Try to understand the patient better	9

# 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: **Care Ethics Lab**

## **Experiential learning of empathy in a care-ethics lab**

**Linus Vanlaere**

sTimul: Care-Ethics Lab, Moorsele, Belgium

**Trees Coucke**

sTimul: Care-Ethics Lab, Moorsele, Belgium

**Chris Gastmans**

Catholic University of Leuven, Belgium

Nursing Ethics

17(3) 325–336

© The Author(s) 2010

Reprints and permission:

[sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav](http://sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav)

10.1177/0969733010361440

[nej.sagepub.com](http://nej.sagepub.com)



Simulation Laboratory 운영

2일간의 Care-ethics lab empathy session 운영 후 Debriefing

Reflection: 경험, 감정, 불편감, 중재 후의 성과 등을 성찰

# 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: Clinical Practicum

## II. 실습에서 기억할 점

다음 사항에 초점을 두어 기억하면서 실습하기

- 대상자가 경험하는 고통과 어려움을 어떻게 받아들이고 있는가?
- 항상 윤리적으로 생각하고 행동하는가?
- 임상실무에 내재되어 있는 모호성과 가치의 다양성을 존중하는가?
- 간호를 하는데 있어 옳은 행동은 항상 대상자에 대한 것임을 기억하기 즉 대상자의 선의의 편에 서서 행동하는가?
- 배운 지식을 특정 상황에 맞게 인지하고 적용하는가?
- 다양한 상황에 처한 대상자의 요구사항과 우선순위에 주의를 기울이는가?
- 대상자를 간호하기 위해 사고하고 의사결정을 하며 지식을 적용하는가?
- 간호사가 된다는 것에 대한 의무와 책임을 생각하고 받아들이는가?

## 성찰을 통한 간호윤리 교육방법: **Journaling**

<b>Experience</b> <i>What happened?</i>	<b>Reflection</b> <i>Why did it happen?</i>	<b>Learning</b> <i>What did I learn?</i> <i>What must I do next time?</i>




## 성찰을 통한 간호윤리 교육경험의 일 예

## 성찰을 통한 간호윤리 교육경험의 일 예: **CESS for Nurses**

- 지난 한 주 동안의 임상 경험 중에서,  
약간 찝찝하거나, 불편하거나, 간호사로서 잘한 일일까 의문이 드는  
이슈가 있었습니까?
- 이와 같이 좀 불편했던 (윤리적) 이슈를 해결하기 위해  
어떻게 접근하셨나요?



# 성찰을 통한 간호윤리 교육경험의 일 예: CESS for Nurses



**‘임상간호사를 위한  
윤리적 역량증진프로그램’  
연구대상자 모집**

❖ **연구목적**  
본 연구는 임상간호사 대상으로 윤리적 역량증진 프로그램을  
수행하고, 이에 대한 효과를 알아보기 위함이다.


❖ **모집대상 및 참여기간**

**1. 모집대상**  
1) 5년 이상 임상경력 간호사  
2) 근무부서: 중환자실, 응급실, 내/외과 병동, 암센터

**2. 참여기간**  
1) 참여기간: 2014년 12월12일~2015년 3월 27일(격주 금요일)  
2) 참여시간: 11:30~13:10  
3) 참가자에게 제공사항: 점심식사, 교육자료, 소정의 선물

❖ **모집기간**  
2014년 12월 5일 까지  
(선착순으로 조기 마감 될 수 있습니다)

❖ **문의 및 신청**  
연세대학교 간호대학  
연구책임자 김상희  
연구담당자 김두리/ H.P: 010-9348-1120  
E-mail: kimdooree@gmail.com




〈임상간호사를 위한 윤리적 역량증진 프로그램〉  
6 주차: 생각하고 계획해보기

**임상간호사의 윤리적 역량 증진하기  
병동/부서별 프로젝트**

본 프로그램을 마친 뒤 선생님들께서는 현재 일하고 있는 부서  
에서 어떤 역할을 하실지요?

현재 일하는 곳에서 가장 필요한 윤리적 이슈를 생각해 보시고  
이를 해결하기 위한 구체적인 계획과 실행 시 필요로 되는 지  
원 내용에 대하여 작성해 보시고 함께 토의하기로 합니다.



27/03/2016

## 성찰을 통한 간호윤리 교육경험의 일 예: **CESS for Nurses**

### 우리 함께, 소개해 볼까요?

- 저는....
- 참여하게 된 동기 & 기대는.....
- 최근 1주일 동안 나를 힘들게 하였던 문제는...
- 최근 부서에서 경험한 윤리적 문제라면....

그 문제의 해결은.....

그 때 느낀 감정은.....

## 성찰을 통한 간호윤리 교육경험의 일 예: **CESS for Nurses**

### 지난 두 주간의 성찰

- 지난 2주 동안의 임상 경험 중에서,  
약간 찝찝하거나, 불편하거나, 간호사로서 잘한 일일까 의문이 드는  
이슈가 있었습니까?
- 이와 같이 좀 불편했던 (윤리적) 이슈를 해결하기 위해  
어떻게 접근하셨나요?

식사하시면서 옆자리에 앉은 선생님과 함께  
경험을 나누어 볼까요?

# 성찰을 통한 간호윤리 교육경험의 일 예: **CESS for Nurses**

## 지난 두 주간의 성찰

- 지난 2주 동안의 임상 경험 중에서, 동료 간호사 혹은 의사와 의사소통 관련 어려움을 경험한 적이 있으신가요?
- 쟁점은 무엇이었고, 그 때 느낀 감정은 어떠했습니까?
- 조직은 이 문제를 어떻게 해결하도록 했나요?

곁에 앉으신 선생님과 함께  
경험을 나누어 볼까요?



## 성찰을 통한 간호윤리 교육경험의 일 예: **Conference for SN**

- 지난 한 주 동안의 임상 실습 경험 중에서 “좋은 간호” 혹은 “좋은 의료”라고 생각되었던 때는 언제, 어떤 상황에서 있었나요?
- 지난 한 주 동안의 임상 실습 경험 중에서 “좋은 간호” 혹은 “좋은 의료”가 아니라고 생각되었던 때는 언제, 어떤 상황, 무슨 이슈가 있었나요?



## 성찰을 통한 간호윤리 교육성과



# 성찰을 통한 교육성과

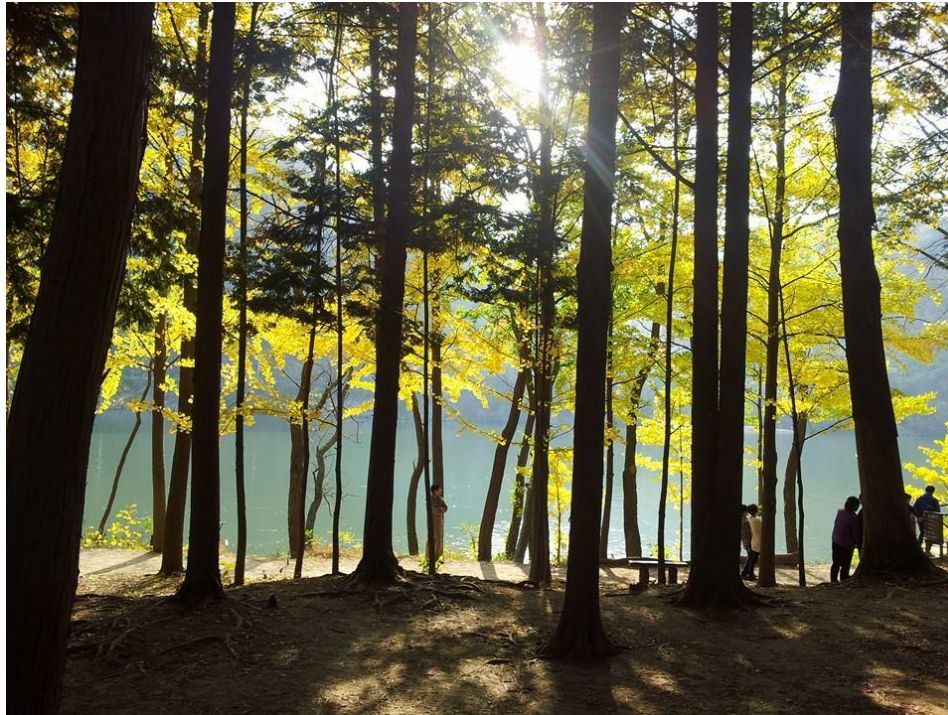
- 성과적 측면: 확인이 쉽지는 않음
- 상황적 측면: 표면적 이슈 < 핵심적 이슈에 대한 성찰
- 내용적 측면: 상황 < 윤리적 가치의 분석
- 형식적 측면: 성찰하는 태도 및 감정의 편안함, 토론의 집중
- 개념적 측면: 윤리적 자신감, 역량, 성찰의 수준
- 방법적 측면: 질적연구 > 양적연구

## 맺는 이야기

# 간호윤리 교육에서의 성찰

- 간호사의 성장과 발달에 성찰과정은 필수적이다.
- 좋은 질문으로 시작한다.
  - 비윤리적 상황 < 찝찝한 상황, 어려웠던 상황, 고민되었던 상황...
- 지속적인 성찰이 가능한 상황을 조성한다.
  - 저널링, 윤리사례연구, 윤리집담회, 윤리 시뮬레이션 랩
- 성찰을 통한 효과를 확인한다.
  - 성찰의 내용, 성찰의 수준

좋은 간호: 성찰을 통한 윤리교육을 통하여



감사합니다.  
[sangheekim@yuhs.ac](mailto:sangheekim@yuhs.ac)