

## 신경정신과 교육에서 SP활용과 OSCE평가

계명대의대 가정의학교실  
김 대 현

### Using Objective Structured Clinical Examinations(OSCEs) and Standardized Patients(SPs) in Neuro-Psychiatric Education

Dae-Hyun Kim, MD, PhD.

Department of Family Medicine Keimyung University School of Medicine, Daegu, Korea

With the objective of medical education is focusing to clinical competence, psychiatric undergraduate education is now employing objective structured clinical examinations (OSCEs) using standardized patients (SPs).

The core skills and knowledge required in psychiatry and neurology is to collect accurate information in an efficient manner, to developing rapport and responding to patient's emotion, and to educate the patient about illness and encourage treatment. Interviewing strategies for common emotional and maladaptive reaction is also basic clinical skills, need to be educated.

High order skill in difficult situation can be educated. Truth telling (breaking bad news), somatization, personality disorder, alcohol and substance abuse, smoking cessation, family counseling, persistent anger, depressive patient, noncompliance can be a challenging situations.

The success of the objective structured clinical examination depends on due authentic standardized patients, simulating clinical encounters and represents an abstraction from the real clinical situation. Standardized patients can be successfully used for the teaching of interviewing and physical examination skills, and evaluation of medical students and residents. (J Korean Neuropsychiatr Assoc 2005;44(1):5-12)

KEY WORDS : Objective structured clinical examinations · Standardized patients.

#### 서 론

1990 가 OSCE (clinical competence) (self - directed, problem - based learning) (Standardized Patients, SPs) (Objective Structured Clinical Examination, OSCE) 가(Clinical Performance Assessments) 1960 1980 가 OSCE (essential minimum)

2004 12 1 / 2005 1 10

Address for correspondence

Dea - Hyun Kim, M.D. Department of Family Medicine, Keimyung University, School of Medicine, 100 Sindang - dong, Dalseo - gu, Daegu 704 - 701, Korea  
Tel : +82.053 - 250 - 7548, Fax : +82.053 - 250 - 7675

E - mail : dhkim@dsmc.or.kr

본 론

가 2 (1

2~5 )

표준화 환자의 훈련

2

표준화 환자(SP, Standardized Patient)는 “실제 환자의 사례를 일관성 있고, 정확히 연기하도록 훈련된 사람”

가

가 ( )

가

가

가

가

가

(feedback)

가

3

가

가 , ,

1 2

가

가

가

가 , 가

가

가

가

4

가

(dress rehearsal)

가 (face - to - face

“ ” “ ”

interview)

가

(“ authenticity ”)

신경정신과 OSCE 평가방법

(clinical competency)

가

Harden 1975 객관구

조 임상시험(OSCE, Objective Structured Clinical Examination)

가

수기 평가(CSA,

Clinical Skill Assessment)

(USMLE 2)

가

3~4

4

2

(OSCE) “

(sta-

tions)

가 ,

(specific tasks)

1

Harden OSCE 7가

P

. 1) ‘ 가? ’ 가

가 (checklist)

가? ’ 가 수행(performance)

평가 . 2)

기술(결

과, product) 가 . 3)

도(profile) . 4) 진행 상태(progress) (feedback) . 5) 공개적 (public) 가 . 6) 가 참가자(participation, 표준화 환자)가 . 7) OSCE 변화 (pressure for change).

시나리오(학생의 질문에 대한 표준화 환자의 반응)의 작성 가 가 .

증례 개발에 필요한 항목

(case summary), (training materials), 가 (checklist), (guide to checklist), (student instructions), 가 / (additional information/physical findings), (Post encounter instructions) (Table 1).

평가표(Checklist)의 작성 단계

1 가 가 . 가 (focus) . 가 (observable behaviors) 가 가 2 , 가 (scale, 2~11 ) 가 (reference points) . “ 가 (NA(not applicable), unable to assess, no opportunity to observe) (Table 2). 3 가 4 가 10~25 (5 5~10 ) . 가 (clear directions) . 5 / (leniency/stringency), (central tendency), 가 (rater bias)가 가 (value) 가 가 , 가 (Table 2).

증례의 선택

가 ( , ) (4~5 ) ( ) 가 , 가 (system) (clinical problem) , (link station) 가 ( )

**Table 1.** 증례 개발에 필요한 항목

1)	(case summary)
2)	(training materials)
3)	가 (checklist)
4)	(guide to checklist)
5)	(student instructions)
6)	가 / (additional information/physical findings)
7)	(post-encounter instructions)

평가표 작성법

1) 가 10~25 (15 CSA) .

**Table 2.** 평가표의 예-병력 청취

1=	0=	NA=	가	가
?				
	1	0	NA	
	1	0	NA	
	1	0	NA	

- 2) 0, 1( / ; ) 0, 1, 2( / / ; )
- 3) 가 가 가 가 .( )
- 4) 가 가
- 5) 가
- 6) ( )
- 7) 가 global scale( ) (attitude to patients) 가
- 8) ( )
- 9) 가 (Table 3).

채점 기준표(Guide to checklist)

- 1) 0 1 , 2
- 2) 가

학생 지시문(student instruction, 상황 소개)

5~10

Table 3. 문제 사례

(A)	(18)				
1)	?	0	1	2	
2)	?	0	1	2	
...					
...					
16)	가?	0	1	2	
17)	?	0	1	2	
가	( )				

준비물

( , , , , )

신경정신과 교육에서의 OSCE 항목

관계형성을 위한 기본 병력 청취 기법(Table 4)

가 ( )

Table 4. 좋은 의사 환자 관계 형성 방법

1.	" ?" " ?"
2.	가
3.	가
4.	가
5.	가 가
6.	가
7.	
8.	
9.	
10.	
1.	가
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	가
8.	가 1
9.	가
1.	
2.	" " 가
3.	가
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	가 "
9.	가
10.	" "
11.	가







가

중심 단어 :

REFERENCES

1) 한국의과대학 학장협의회. 의학교육 세미나 자료집 <21세기 한국의과대학 교육계획>2000.  
 2) 김대현. 의학교육에서 기본임상수기 교육의 필수 최소범위. 한국의학교육 2001;13(suppl 1):71-73.

3) 한국의학교육학회 OSCE 연구회. <임상수행평가와 표준화환자 워크샵> 자료집;2001.  
 4) Barrows H, Abrahamson S. The programmed patient. Journal of Med Ed 1964;39:802-805.  
 5) Harden RM, Stevenson M, Downie WW, Wilson GM. Assessment of clinical competence using objective structured clinical examination. British Med J 1975;22(2):447-451.  
 6) Levin JH. Who will teach the skills of history taking and physical examination? Teaching and Learning in Medicine 1993;5(2):77-78.  
 7) Reteguiz JA, Cornel-Avendano B. Mastering the OSCE and CSA, McGraw-Hill Co.;2002.  
 8) 일본의학교육학회 임상능력교육연구회. 제 3 회 기본적 임상기능 교육법 자료집 A-G;1998.