

문제중심학습(Problem Based Learning; PBL) 패키지 개발 - 시각·조정장애상황을 중심으로 -

김애리* · 김영경** · 송영선*** · 신경림**** · 안혜정***** · 이지순***** · 조계화*****

I. 서 론

1. 연구의 필요성

오늘날 빠른 속도로 발전하고 있는 과학과 정보화 시대에 돌입하여 계속적으로 새로운 지식과 기술이 팽창되어 가고 있다. 전 세계 나라와 문화 사이에 자료교환과 협동의 요구가 증가하고 있고, 조직 내에서는 유연성이 증대하였으며 책임의 범위가 확장되고 의사결정 기회와 시청각 매체의 사용이 빈번해졌다. 이런 환경에서 표준화된 지식과 기술의 습득에만 치중하기보다는 다양하고 창의적이며 실제적 문제 해결력을 요구하는 지식이 필요한 시대가 되었다. 따라서 과거의 교육 패러다임을 통해서 현 사회의 변화에 적응할 수 없게 되었다. 뿐만 아니라 현 사회는 정보가 너무 많이 생성되며 빨리 변화하기 때문에 교수가 모든 정보의 내용을 완전히 전달할 수 없고, 학습자들도 정규교육이 종료된 후에 계속 새로운 정보와 접하게 되어, 이를 습득하기 위한 평생교육의 요구가 증가되고 있다. 또한 지식은 사회와의 상호작용을 통한 개인적 경험에 의해 구성되므로 고정불변의 실재로 존재하지 않고, 사회도 역시 계속적으로 변화한다고 인식된다. 그러므로 학습자들 스스로 학습하고 수많은 정보를 검색하고 자료를 찾아 적절히 재구성하는 능동적

학습조직력과 새롭게 직면하는 문제들을 해결하는 문제 해결력이 요구된다 (허운나, 1995; 오만록, 1999; 홍경선, 1998).

이러한 정보화 시대에 발 맞추어 간호 전문직에도 임상실무 지식과 기술의 괄목할 만한 발전으로 손쉽게 접할 수 있는 수많은 자료를 의미 있는 정보로 전환하는 것이 중요한 과제가 되었다. 미래에 요구되어지는 간호사의 역할수행을 위해서는 간호현장에서의 문제해결을 위하여 창의적, 논리적 지식 및 분석적, 비판적 사고 능력과 대인관계 기술과 팀웍을 포함하는 재편성이 필요하다(Biley & Smith, 1998). 특히 다양한 간호현장에서 문제해결 능력을 갖춘 간호사를 양성하기 위해서는 대학 교육에서의 교과과정은 물론 교수-학습 전략에서도 인지적 과정 및 상황학습 등 혁신적인 사고의 유형이 요구되며, 간호학생들이 실제상황에 대한 사고를 통하여 경험적 지식을 가질 수 있는 교육방법에 대한 다양한 각도에서의 연구가 요망되는 때이다.

문제중심학습(Problem Based Learning; 이하 PBL) 은 일종의 교과과정 설계이며 교수학습 전략이다. 또한 고차원적인 사고를 필요로 하며 학문적 지식토대와 기술을 동시에 개발하는 전략이고 학습자가 문제해결의 적극적 주체가 되며, 실제 생활을 반영한 상황에 직면하도록 이루어지기에 새로운 시대적 요구에 적극적

* 국립의료원 간호대학
** 부산가톨릭대학교 간호대학
*** 동아대학교 의과대학 간호학과

**** 이화여자대학교 간호과학대학
***** 선린대학 간호과
***** 대구가톨릭대학교 간호학과

으로 부응하는 대안이 될 수 있을 것이다(Little, 2000).

PBL 은 1969년 캐나다 McMaster 의과대학에서 하나의 교수법으로 시작하였고, 이어서 네덜란드의 Limburg대학과 호주의 Newcastle대학에서도 PBL을 시작하여 그 후 Harvard 등 세계 많은 나라의 의과 대학 뿐만아니라 경영대학, 사범대학, 건축, 법학, 공학 및 사회사업 분야에서도 적용하고 있으며 근래에는 고등학교에서도 이를 채택하기 시작하였다(Barrows & Kelson, 1999). 최근 국외의 간호교육 관련 문헌에서는 필요성과 효율성뿐 아니라 간호인력 개발을 위한 모듈 개발에도 PBL 적용이 강조되고 있으나(Washington 등, 1998; Murrell 등, 1997), 국내에서는 교육학과 의학에서 약간의 연구가 이루어지고 있을 뿐 실무를 중심으로 하는 간호학에서의 연구는 미비한 실정이며 적용 범위도 매우 제한적이다(오만록, 1999; 홍경선, 1998; 이우숙, 박미영, 2001).

또한 적용에 있어서 잘 구조화된 PBL 패키지 개발이 가장 어려운 과제이며 학습의 성패를 결정짓는 핵심요소 이기에 (김동현, 정진섭, 정대수, 1999) 본 연구에서는 각 분야 간호학 교수들이 연구팀을 구성하여 최종학년 간호대학생들이 학습해야 할 지각조정장애 상황을 중심으로한 PBL 패키지 개발을 통하여 효율적인 교수학습 전략과 함께 간호교과과정의 통합적 접근을 도모하고자 한다.

2. 목적

본 연구의 목적은 Little(2000)의 PBL 전개과정에 따라 지각조정장애 상황을 중심으로 임상사례에 따라각 간호교과과정의 통합적 접근을 근간으로 하여 학습자의 상황 판단력, 사고 전개력 및 지식의 개념화 구성능력을 향상시키는 교수학습법으로 실제 이용가능한 패키지 개발을하는 것이다.

3. 용어 정의

지각조정장애: 신체의 전체적인 조절과 통제기능을 맡고 있는 신경계의 기능 장애 중 뇌혈관 손상으로 인한 뇌졸중 문제를 중심으로 한다(서문자 등, 2000).

II. 문헌 고찰

교수-학습 이론은 경험주의 (empiricism : 객관주의)와 구성주의로 크게 나누어 볼 수 있다. 경험주의에서의 지식은 관찰과 논리를 통한 증명으로 귀납적으로 객관성을 중시여기는 성격이 있고 학습을 개인에게 일어나는 행동의 변화라고 하는 행동주의도 여기에 속한다. 그러나, 이에 반하여 구성주의에서 개인은 환경과 적극적인 상호작용에 의해 구성된다.

객관주의적 접근은 산업사회의 세계관에 토대를 두고 있는 인식론으로서, 논리실증주의(logical positivism) 철학과 행동주의 및 인지주의 심리학으로 연결되는 패러다임이며 특히 16~17세기 이후 1950년대까지 서양의 인식과 사고를 지배해 온 전통이다. 객관주의 인식론에서는 지식을 고정되고 확인할 수 있는 실체로 파악하기 때문에 초역사적이고 초공간적인 보편적 지식을 찾아내는 것을 중요시하며, 현실에 대한 통제와 예측이 가능한 것으로 본다. 그러므로 현실을 규칙과 법칙으로 이해될 수 있다고 본 만큼 수업설계도 수업 전에 미리 계획될 수 있는 것으로 가정하며, 수업결과를 평가할 경우에도 미리 결과를 예측하여 그것을 기준으로 하여 객관적인 평가를 내릴 수 있다고 본다(Dick & Carey, 1990).

교사의 역할도 학습자에게 가능한 한 많은 지식을 정확하게 전달하여야 하고 그 지식이 오래도록 남아있게 하기 위해서 부단히 노력해야 한다. 따라서 교사는 지식을 얼마만큼 빨리 또 많이 전달할 수 있는가에 관심을 갖고 교수활동에 임한다(Jonassen, 1991).

전통적인 교육은 이러한 논리적 실증주의, 공리주의에 근거하여 이루어졌는데 이런 교육에서 가장 많이 이용된 강의식 교육법에 대한 단점으로 주의집중력이 시작 후 약 15-20분 후면 현저히 떨어지기 시작하며, 주어진 정보 중 많은 양이 인지되지도 흡수되지도 않고, 시험을 위해 암기했던 정보 중 적은 양만이 후에 기억되며, 실제로 필요한 상황에서는 다시 기억되지 않는점이 지적되고 있다. 또 강의는 교수 중심의 수동적 접근법이며, 이해와 학습 진도에 관한 피이드백을 거의 하지 못하거나 지연되어 제시될 뿐이고 자기주도 학습을 하지 않아 전문인으로서 새로운 원리, 기술 등을 스스로 학습하는 능력을 얻을 수 없다는 것이다.

그러나 구성주의에 근거해 개발된 PBL에서는 교사는 지식의 분재자 보다는 학생들 스스로 지식을 형성하는 기회와 동기를 부여하고, 조정자·촉진자·자원제공자·개인교수자 및 코치의 역할을 함으로써 보완해 준다(Gergen, 1995). 또한 학습자는 사회활동을 통해 그들

이 발전할 수 있는 범위를 최대한으로 넓힐 수 있으며, 사회적 교류를 통해 상대방의 생각이나 아이디어를 존중하고 협동함으로써 어려운 문제를 풀 수 있다(황윤한, 1995). 즉 PBL 과정은 학습자 스스로가 의미를 구성해 나가는 능동적 과정이며(권재술 등, 1998), 이 과정에서 책임감 및 더 많은 동기과 성취감을 갖게 되고 성공적인 평생학습자로서의 자세를 갖게 된다(Barrows & Kelson, 1999).

이러한 PBL은 의과대학 학생들이 먼저 정규교육 후 전문의로 활동하는 40여년에 대해 그들 자신의 책임 하에 스스로 이루어야 하므로 이에 대한 대비를 할 수 있는 더 좋은 방법을 찾아야만 한다고 생각하고 강의식 교수법의 단점을 보완해 주는 교수법으로 능동적이고 독립적이며 자기주도적으로 학습할 수 있다고 선호하였다(Scheiman, Whittaker & Dell, 1989; 홍경선 1998에서 재인용). Percal 등(1998)은 의과 대학의 기초해부학과 임상 순환 제도의 통합교과과정을 가능하게 함으로써 학생의 임상사고 능력과 문제해결능력의 향상을 가져왔다고 했으며 Wetherell 등(1996)은 치과대학 1학년생을 대상으로 전통적 교육법과 PBL 교육법의 차이를 분석한 결과, 전통적 분석법은 이론과 주제가 너무 많았고 과제의 분량이 과다하였음을 보고하였으며, PBL에 의한 교수법으로 학습한 학생은 학습 목적과 목표가 명백하며 학습할 분야의 선택기회가 많고 학습자료의 이해도가 높고 자신에 대한 사고를 장려하였으며 교수 또한 더욱 지지적이었다고 평가하였다.

Hiltz(1992)도 기존의 교실수업과 PBL 방식의 가상수업간의 교육적 효과를 비교한 연구를 하였는데, 학습만족도에서 PBL을 적용한 가상수업이 기존의 교실교육 방식보다 훨씬 우월한 것으로 평가되었다고 보고하였다.

김정연과 하은희(1999)의 연구에서는 충분한 지식을 얻을 수 없을 것 같다는 의과대학생들의 우려와는 달리 PBL 학습을 시행한 그룹에서 더 높은 학습효과를 나타내었다. 박은희, 박재호 및 박영남(2000)도 문제중심학습 후 지도교수들의 평가는 호의적이거나 긍정적인 반면에 학생들은 무난하거나 다소 부정적인 평가를 하였으나 PBL 교육에 계속적으로 참여하는 것은 두 그룹 모두 긍정적인 반응을 보였으며 향후 개선해야 할 사항으로 지도교수의 역할정립과 PBL자료 및 시설의 보충이 가장 절실하게 필요한 것으로 보고하고 있다.

황선영과 장금성(2000)의 간호학 PBL 모듈의 개발 연구에서는 14명 참여 학생 모두 PBL 과정에 대해 '좋은

경험', '타인과의 협조 능력 증진'과 '임상 실무에의 도움' 및 '간호교육과정에 필요하다'는 긍정적인 반응을 보였으며 문제점으로는 'PBL에 대한 이해부족'이 제시되었다. 이외에 다수의 연구에서도 PBL 적용 후 매우 긍정적인 효과가 있음이 보고되고 있으나 통합교과과정, 구조화된 패키지 개발, 교수들의 훈련 및 제도적 문제점 등이 PBL 교과과정의 전면적인 적용에 주요한 장애점으로 지적되고 있다(이무상 등 1997; 임기영, 1998; 김동현 등, 1999; 황선영, 장금성, 2000; 이우숙, 박미영, 2001).

문제중심학습에서는 미리 설정된 교과서도 없으며 무엇이든 학생들이 유용하다고 생각하면 사용할 수 있으며, 가장 기본적이고 주요한 자원은 도서관과 준비된 교수진(faculty)이고 여기에 훌륭한 PBL 패키지가 구축되어 있어야 할 것이다.

PBL 패키지란 간호 현장 상황을 제시하고 학습자 스스로 적절히 대처 할 수 있도록 하고 교수에게는 학습활동을 가이드 할수 있는 학습도구 모음이다. PBL 패키지의 핵심은 가능한 실제와 근접하게 조성된 상황이며, 동영상, 면담녹음 등 다양한 형태로 제시 될 수 있으나 비용 등 현실적인 이유로 주로 시나리오 위주의 상황이 많이 사용되고 있다(이우숙, 박미영, 2000).

물론 학자에 따른 다양한 PBL 학습전개과정이 있으나 Barrows(1994)의 과정은 교육학에서 활용되어지고 있으며, 간호교육에서의 PBL개발은 캐나다의 McMaster 대학과 호주의 뉴캐슬 대학에서 이루어지고 있다. 본 연구에서는 간호임상 상황과 관련하여 패키지를 개발하고 이를 적용하여 교과과정을 운영하고 있는 뉴캐슬 대학의 Little(2000)에 의한 PBL 프로그램에 따른 단계를 제시하고자 한다(표 1 참조).

III. 연구 결과

PBL 패키지 개발을 위하여 PBL 교육을 이수한 성인, 정신, 지역사회, 간호관리학을 담당하는 교수 7인이 팀으로 참여하여 간호(학)과 최종학년 1학기생들이 학습해야 할 지각조정 장애와 관련된 실제적인 임상 상황과 관련지위 Little(2000)이 제시한 단계에 근거하여 개발하였다. 이러한 지각조정 장애 학습을 마친 학생이 도달해야 한 전반적인 학습목표(course objectives)는 Little이 제시한 PBL 패키지의 개발 단계에 근거하여 다음과 같이 제시하고자 한다.

<표 1> PBL 전개과정 (Little, 2000)

-
- (1) 문제 계획단계
 - ① 학생이 당면할 수 있는 실제 간호상황/문제를 확인한다.
 - ② 그 상황에서 실무자에게 요구되는 지식/기술/태도를 확인한다.
 - ③ 이 상황을 성취하기 위해 조사해야한다고 보는 목표를 간략하게 제시한다.
 - ④ 이 과정의 탐색 중에 생길 수 있는 것을 다양한 학문에서 개념을 나열한다.
 - ⑤ 이 목표를 가장 잘 달성할 수 있게 하는 상황의 일부를 선택한다.
이런 각 부분이 학습패키지 부분의 기반을 형성한다.
(2-5부분이 선호된다). 각 부분의 개요를 간략히 쓴다.
 - (2) 문제의 개발단계: 부분별로 서술하되 다음의 원칙을 따른다.
 - 현재형의 시제로 쓴다.
 - 시간, 장소, 실무자의 구체적 역할 등이 포함된 실제적인 상황을 제시한다.
 - 해석적 자료보다는 실제적인 상황을 그대로 묘사한다.
 - 학생이 행위를 수행 결정하도록 하는 것 등의 행위 결정을 하도록 요구한다.
 - 질문형식은 피할 것
 - (3) 학습자의 체계적인 탐구능력을 촉진하기 위한 제안된 접근방법의 제시단계
 - 제안된 접근방식의 세가지 유형
 - a. 제1유형
 - ① 우리가 무엇을 알고 있는가?
 - ② 상황/문제점들의 파악한다.
 - ③ 상황/문제점들과 관련되어 어떠한 의견들을 가지고 있는가?
 - ④ 문제이해를 도모할 수 있는 어떠한 그 이상의 정보가 있는가?
 - ⑤ 이 상황에서 실무자는 어떠한 지식, 기술 그리고 가치관을 가질 필요가 있는가?
 - b. 제2유형
 - ① 상황에 유의한 정보를 규명한다.
 - ② 반응이 요구되는 문제 또는 상황을 규명한다.
 - ③ 상황에 대한 가설을 나열한다.
 - ④ 가설을 검증하는 방법을 진술한다.
더 필요한 정보는 무엇인가?
 - ⑤ 이 상황에 필요한 지식/기술/태도를 규명한다.
 - ⑥ 이 상황에서 일어날 수 있는 반응을 나열한다.
 - c. 제3유형
 - ① 자료를 분석한다.
 - ② 개선해야 할 상황과 문제를 규명한다
 - ③ 개선해야 할 상황이나 문제에 관한 가설을 설정한다.
 - ④ 가설 검증 방법을 결정한다.
 - ⑤ 나타날 수 있는 학습문제를 규명한다.
 - (4) 필요한 참고자료의 제시
 - (5) tutor guide 작성단계
 - 제안된 접근법에 대한 해답을 포함한다.
 - 제안된 접근법의 선택에 따른 문제를 포함한다.
 - (6) 쟁점에 관한 학생의 학습 지원 자료 제시단계
 - 관련된 학습 이벤트
 - (7) 추후 요구되는 part 개발을 위한 (1),(2),(3),(4),(5),(6)단계의 반복단계
 - (8) 평가단계
-

본 연구에서는 제한된 지면 관계로 시나리오를 제외하고는 응급실 상황에 대한 예시만 기록하였다.

<전반적인 학습목표>

- 신경계의 구조, 기능 및 병태·생리를 설명할 수 있다.
- 간호과정(사정, 계획, 중재, 평가)시 전인적으로 접근한다.

- 간호과정 시 윤리적, 법적, 사회문화적 측면을 고려한다.
- 대상자의 간호력을 수집할 수 있다.
- 대상자의 신체검진을 할 수 있다.
- 대상자의 진단 검사 결과를 해석할 수 있다.
- 간호사정을 통해 간호문제를 도출할 수 있다.
- 도출된 간호문제에서 간호진단을 내릴 수 있다.

- 간호문제의 해결을 위해 간호계획을 할 수 있다.
- 간호문제의 해결을 위해 간호중재를 수행할 수 있다.
- 대상자에게 수행 한 간호에 대한 평가를 할 수 있다.

1) 문제 계획단계

(1) 문제 상황 확인

간호(학)과 최종학년 1학기학생이 직면할 수 있는 지 각조정 장애 대상자와 관련된 임상 상황을 제시한다.

(2) 학습목표 수준 도달 단계 설정

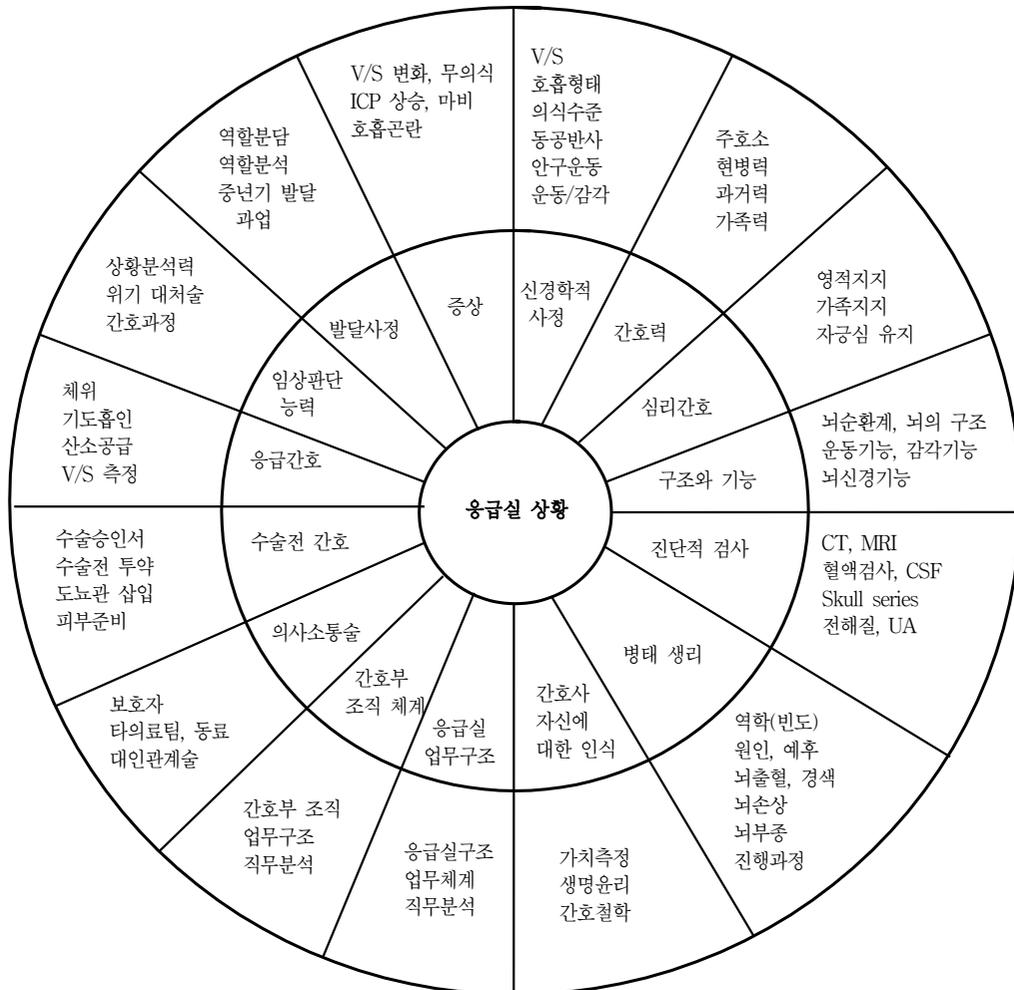
지식 : -중년기의 발달적 특성을 이해한다.

- 두개강의 구조와 기능 및 병리를 이해한다.
- 신경학적 사정방법을 설명한다.
- 두개내압 상승의 증상과 징후를 기술한다.

- 무의식 환자의 응급처치를 계획한다.
- 의사소통술을 기술한다.
- 응급실의 업무체계를 이해한다.
- 간호부의 조직체계를 설명한다.
- 간호사의 self awareness를 이해한다.
- 간호윤리 및 철학을 종합한다.

기술 : -중년기의 발달적 특성을 사정하는 능력이 있다.

- 신경학적 사정을 수행한다.
- 두개내압 상승의 증상과 징후를 사정하는 능력이 있다.
- 무의식 환자에 대한 응급처치 능력이 있다.
- 의사소통술을 성공적으로 수행한다.
- 응급실의 업무체계 분석한다.



<그림 1> 개념도(concept map)

-간호부의 조직체계를 파악한다.

태도 : -간호사는 간호계획 시 환자와 가족의 중요성을 표현한다.

-간호사는 보호자의 불안해하는 감정을 공유한다.

-간호사는 대상자를 사정한 후 필요한 중재를 실행한다.

-간호사는 개인의 권리를 철학, 도덕률, 생활양식에 따라 지지한다.

-간호사는 환자와 그 가족에 영향을 미치는 간호에 대한 책임을 진다.

-간호사는 환자 간호에 있어서 개인의 인간으로서의 권리가 위협을 받을 때 이를 돕는 역할을 한다.

-간호사는 환자가 삶을 유지하는 입시적 수단과 관련된 간호책임에 대해 일관성있게 판단을 한다.

(3) 개념도(concept map): 앞면 참조

2) 문제개발 단계

시나리오는 응급실-중환자실-일반병실-지역사회에서의 상황으로 연결되어 아래와 같이 제시된다.

(1) 응급실 예시(Part I)

당신은 종합병원 응급실에 근무하는 신규 간호사이다. 지금은 밤번과의 교대시간을 30분 정도 남겨두고 있으며, 무척 바빠서 간호부에 도움을 요청했으나 병원 전체가 너무 바빠 거절되었다. 당신은 다른 두부 손상 환자의 기도 흡인을 하고 있는 중이다.

갑자기 응급실 문이 열리면서 의식이 상실되고 우측 팔 다리가 축 늘어진 중년여성이 119구조대의 들것에 실려 들어 오고, 뒤이어 격앙된 모습의 50대 남자가 “의사를 빨리 데려오라”면서 소리를 지른다. 당신은 이 상황에서 어떻게 대응하겠는가?

(2) 중환자실 예시(Part II)

당신은 종합병원 신경외과계 중환자실에 근무하는 신규 간호사이다. Day번과 교대를 마치고 다른 간호사는 식사하러 내려가서 혼자서 식후 경구용 투약을 준비하던 중에 수술실에서 두부 수술을 받은 환자가 실려온다. 회복실 간호사는 “환자가 개두술로 대뇌 내 혈종을 제거하여 Hemovac을 삽입한 상태이고, 수술실에서의 V/S은

비교적 안정되었으며, 실혈량은 500cc 정도로 packed cell 400cc를 수혈 받았다”고 한다.

환자를 침대에 눕히고 자세를 정돈한 후 V/S을 측정하니 혈압 150/100, 체온 37°C, 맥박 104, 호흡 32로서 호흡은 아주 불규칙하며 얇고 빠르다. Foley catheter를 통하여 소변은 잘 나오고 있다. 신체사정 결과 우측 반신마비가 있으며, 의식 정도는 stuporous 하다. Glasgow coma scale로 의식을 평가하니 eye opening 2점, verbal response 3점, motor response 4점으로 9점이다. 동공의 대광반사 검사에서는 좌측 동공이 개대되어 있고 반응이 약하다. 환자는 NPO 중이며, 안구운동은 doll's eye test에서 비정상 반응을 보인다. 당신은 이 상황에서 어떻게 환자를 간호할 것인가?

(3) 일반 병실 예시(Part III)

당신은 신경외과 병동에 근무하는 간호사이다. 지금은 Evening 근무시간이며 식후 투약 중이다. 당신이 담당하고 있는 한 환자는 뇌출혈로 오른쪽 편마비가 있으며 말을 못한다.

환자는 스스로 소변을 보는 것이 잘 안되어 도뇨관을 삽입하여 인공도뇨 중이다. 어제 저녁부터 설사를 하여 지사체를 투여하였으나 호전이 없으며 잦은 설사로 인해 엉덩이 부분이 약간 헐어 있다. 환자는 손짓으로 인공도뇨로 인한 불편감을 호소하는 듯 하다. 오늘 오전부터는 체온이 37.8 C로 미열이 있다. 보호자는 열이 나는 것과 설사가 멈추지 않는 것에 대해 “환자 상태가 더 나빠진 것이 아니냐”고 하며 간호사에게 따지면서 담당 담당의사를 만나게 해달라고 따라다니며 당신에게 졸라대고 있어 다른 일을 할 수가 없다. 담당의사는 응급수술 중이어서 연락이 되지 않는다. 당신은 이 상황에서 어떻게 환자를 간호하고 보호자와 의사소통 하겠는가?

(4) 지역사회 가정간호 예시(Part IV)

당신은 종합병원에 근무하는 가정방문 간호사이다. 병원의 요청으로 방문을 해보니 어두운 방에 중년여성이 누워 있다. 그 방에는 고2 아들이 방학 중이라 어머니 시중을 든다고 하면서 “어머니는 한달 전 병원에서 뇌수술을 하고 물리치료를 받다가 퇴원을 했는데, 아직도 오른쪽 팔다리를 못 쓰시고 말씀을 못하세요. 가끔 머리에 손을 갖다대며 아픈 듯 찡그리세요. 대소변도 제가 받아내고 있어요.”라고 말한다. 옆방에는 노인의 기침소리가 나고 있다. 당신은 이 상황에서 어떻게 대응할 것인가?

3) 학습자의 체계적인 탐구능력을 촉진하기 위한 제
 이된 접근방법의 제시단계

1·2·3 유형 어느 것에 의거하더라도 관계 없으나
 본 연구는 제1유형에 의거해 파악해 보도록 하였다. 아
 울러 이러한 정보를 해결하기 위해 어떤 행동을 취해야
 할 것인지 생각해 보도록 한다.

4) 필요한 참고자료의 제시

: 교재, 참고문헌, 저널, 시청각 자료, 인터넷 site를
 이용할 수 있으며 습득해야 할 주요 개념 중 의식사정
 부분을 예를 들자면 필요한 참고자료는 아래와 같다.

[교재 및 참고문헌]

최영희 외 (2000). 성인간호학, 현문사
 서문자 외 (1999). 성인간호학, 수문사
 전시자 외 (1999). 성인간호학, 현문사
 최명애 외 (1999). 인체 구조와 기능, 계축문화사,
 422-433.

김영경 외 (1995). 건강사정, 현문사
 김광주 외 (1999). 응급간호, 현문사, 411-448.

Netter, F. H. (1995). The CIBA Collection of
 Medical Illustration-Nervous System, NJ,
 CIBA-GEIGY Co., 51-86.

Bickley, L. S. (1998). Bates' Guide to Physical
 Examination and History Taking(7th ed.),
 NY, Lippincott, 598-603.

Flynn, J-B. C. & Bruce, N. P. (1996).
 Introduction to Critical Care Skills, MO,
 Mosby, 277-307.

Urban, N. A., Greenlee, K. K., Krumberger, J.
 M. & Winkleman, C. (1995). Guidelines for
 Critical Care Nursing, 3-77.

McCange, K. L. & Huether, S. E. (1993).
 Pathophysiology, MO, Mosby, 352-532.

[저널]

Neatherlin, J. S. (1999), Foundation for
 Practice: Neuroassessment and Neuroscience
 Nurses, Nursing Clinics of North America,
 34(3), 573-592.

Hock, N. H. (1999), Brain Attack: The Stroke
 Continuum, Nursing Clinics of North
 America, 34(3), 689-724.

Sullivan, J. (1990). Neurologic Assessment, Nursing

Clinics of North America, 25(4), 795-810.

Glick, O. J. (1993), Normal Thought Processes:
 An Overview, Nursing Clinics of North
 America, 28(4), 715-728.

Ackerman, L. L. (1993), Alteration in Level of
 responsiveness: A Proposed Nursing
 Diagnosis, Nursing Clinics of North America,
 28(4), 729-746.

Wilson, L. D. (1993), Sensory Perceptual
 Alteration: Diagnosis, Prediction, and
 Intervention in Hospitalized Adults, Nursing
 Clinics of North America, 28(4), 747-766.

Mower, D. M. (1997), Brain Attack: Treating
 Acute ischemic Attack, Nursing, 97(3), 35-46.

Specht, D. M. (1995), Cerebral Edema:
 Bringing the Brain Back Down to Size,
 Nursing, 5(11), 34-45.

Boss, B. J. (1991), Cognitive System: Nursing
 Assessment and Managing in the Critical
 Care Environment, AACN Clinical Issues,
 2(4), 685-697.

[시청각 자료]

ADAM (1998), Nervous System, 교육용 CD Rom.

NHK (1996), 인체의 신비: 신경, 교육용 비디오.

[인터넷 site 주소]

삼성의학정보센터 <http://www.smc.samsung.co.kr>

국립의료원 의학도서관 <http://www.nmc.go.kr/library/>

서울대학교 의학도서관 <http://Medical.snu.ac.kr>

연세대학교 의학도서관 <http://ymlib.yonsei.ac.kr/>

단국대학교 의학도서관 <http://www.anseo.dankook.ac.kr/~danmed/>

empas.com, yahoo.co.kr, altavista.co.kr, shinbiro.
 com 등 여러 검색엔진을 이용해서 의학→ 의학도서
 관으로 들어감.

[관련 data base]

MEDLINE 미국국립의학도서관(National Library of
 Medicine)이 제공하는 의학관련 DB

CINAHL(Cumulative Index to Nursing & Allied
 Health Literature) 미국간호협회의 출판물을 포함
 한 간호정보를 얻을 수 있는 간호전문 DB

EBMR(Evidence-Based Medicine Reviews)임상예
 서의 실제적인 적용사례에 대한 Review article을

수록하고 있는 DB

검색시 MEDLINE은 삼성의학정보센터로 들어가서 DB 검색→ 원외이용자→ free medline→ 원하는 검색 용어를 써넣으면 됨. CINAHL은 본 대학의 도서관에서 바로 접속됨.

5) tutor guide 작성단계

① 우리가 무엇을 알고 있는가?

• 나는 종합병원 응급실 신규 간호사임/ 밤번 교대가 이루어지는 무척 바쁜 상태임/ 도움을 청한 상태에서 거절 당함/ 두부 손상 환자의 기도흡인을 시행중임/ 의식이 상실되고 우측 팔다리가 축 늘어진 중년기 환자가 후송됨/ 보호자로 보이는 환자를 동반한 남자가 격앙된 소리를 질러냄.

② 상황/문제점들의 파악

• 기도흡인 중에 의식상실 환자가 후송된 것/ 의식상실 환자에 대한 응급간호중재의 숙련도/ 신규 간호사로서의 업무처리 능력 부족/ 격앙된 보호자 간호/ 바쁜 상황에서 도움을 거절당한 병원 간호부 행정상의 문제/ 의식상실 환자의 예후 불량 문제/ 응급수술 가능성/ 여러 가지 검사에 대한 부담/ 중년기 발달 특성상의 문제점

③ 상황/문제점들과 관련되어 어떠한 의견들을 가지고 있는가?

• 두부손상과 의식상실간의 간호중재에 대한 우선순위의 의사결정을 할 수 있어야 한다/ 의식상실 환자의 응급간호 중재법이 숙달되어야 한다/ 응급실 업무를 파악해야 한다/ 보호자를 통제할 수 있어야 한다/ 간호 행정상의 문제가 해결되어야 한다/ 수술전 간호를 할 수 있어야 한다/ 중년기 발달에 대한 이해를 해야 한다.

④ 문제이해를 도모할 수 있는 어떠한 그 이상의 정보가 있는가?

• 응급실 간호사의 역할/ 기도흡인 중인 두부손상 환자의 상태/ 의식상실의 개념/ 의식상실 환자의 의식수준 / 의식상실 환자의 history/ 의식상실 환자의 현재의 V/S / 의식상실 환자의 검사소견(ABGA, MRI, CBC 등)/ 119 구급대원으로부터 후송당시의 상황 및 환자의 상태/ 병원 행정체계/ 의식상실 환자의 간호중재, 치료 및 예후/ 보호자의 환자 상태에 대한 인지, 지식/ 수술전 간호

⑤ 이 상황에서 실무자는 어떠한 지식, 기술 그리고 가치관을 가질 필요가 있는가?

• 응급실 간호사의 직무 기술/ 기도흡인 방법/ 의식상

실의 개념, 원인, 중재 및 예후 / 의식사정 방법/신경학적 사정 기술(활력징후, 동공크기, 대광반사, 운동·감각 능력 등)/ 신경계 질환에 대한 병리생리 기전 및 증상 (중추 신경계 손상 또는 척추손상의 감별진단)/ 응급간호시 우선순위/ 의사소통술/ 간호사의 자기통제술/ 무의식 환자에 대한 간호사 철학 및 윤리관/ 신경외과 응급수술전 간호관리/ 두개강내압 상승시 관리/ 산소요법/ 응급체계/ 응급검사 종류 판단, 이해 / 응급소생술/ 가족간호/ 중년기 간호

⑥ 이러한 정보를 해결하기 위해 어떤 행동을 취해야 하는가?

• 도서관 방문/ 응급실 실무실습을 통한 간호사 업무 확인/ 간호부 간호관리 실습/ 교재와 참고문헌 탐색(성인간호학, 건강사정, 응급간호학, 정신간호학, 병태생리학)/ 의사소통술 관련서적/ 간호관리학 관련서적/ 가족간호 관련서적/ 간호철학 및 윤리에 관련된 서적/ 응급검사 관련서적/ CPR법 교육/ MRI, CT 관련문헌/ 시뮬레이션 모형 교육 이용

6) 쟁점에 관한 학생의 학습 지원 자료 제시 단계

학생이 학습을 통해 만족스런 문제해결 과정을 찾지 못했 때는 다음과 같은 부가적인 지원자료를 제시할 수 있다.

[학습 지원 자료]

현지 방문, 전문가 면담, 대상자 면담, chart review, 검사 결과, role play, 강의(기본 개념), Lab. 실습(신체검진), 임상실습(절차, 실 사례연구) 등

7) 중환자실 예시 등 다음 시나리오를 위해 문제계획 단계부터 다시 시작하여 (6)단계까지 반복한다.

8) 평가 단계

PBL강의법에서의 학습평가부분은 전통학습방법에 비해 객관성이 비교적 약한 편이지만, 평가 시에는 각 학습목표와 관련하여 평가하고 지식/기술/태도를 포함하여 실시하도록 한다(Little, 2000). 평가할 내용과 방법은 아래와 같이 제시될 수 있다.

[평가내용]

• tutorial session의 참여 여부 및 태도/ brain storming에 기여한 정도/ 문제발견과 명료화에 기여한 정도/ 학습문제 도출/ 자기주도적 학습이해 정도/ 자기주도 학습내용의 유도능력 평가

[평가방법]

• 시험 -> K형/ 집단참여도/ 자료의 적합성/ 레포트/ Quiz, oral test 또는 video로 보면서 평가함/ 자가평가법/ 역할극을 관찰하면서 동료평가, 교수평가/ 모의상황을 보면서 평가/ check list로 평가/ 임상상황에서 직접 관찰평가등이 있으며 이중 몇가지 도구는 제시되어 있다(황경선, 1998; 강인애, 2000)

Ⅲ. 논 의

본 연구에서는 간호(학)과 최종학년의 지각조정 장애 대상자에 대한 학습목표 도달을 위하여 통합적 교과목 맥락에서 문제중심학습 패키지를 개발하였다.

본 연구에서 개발된 패키지는 국내의 다른 연구가 없는 관계로 이우숙과 박미영(2001)이 PBL 패키지 개발 절차 모형에서 제시한 기준에 의해 평가해 보았는데 대부분 잘 부합됨을 알 수 있다. 먼저 일반적으로 PBL 패키지의 주목적인 ① 학습동기 부여 ② 학습자들에게 학습 내용과 현장과의 연관성을 제시 ③ 높은 단계의 사고력과 (간호사) 역할에 기반을 둔 사고의 기회제공 ④ 새로운 지식, 기술, 태도를 습득할 기회제공 ⑤ 새로운 지식, 기술, 태도를 적용할 기회제공 ⑥ 학습하는 내용을 토의하고 비판할 기회제공 ⑦ 학습방법을 익힐 기회제공에 비추어 볼 때 본 패키지도 이러한 7가지 목적을 성취할 수 있으리라고 여겨진다.

즉, 본 연구에서 개발된 패키지는 학습자의 학습 의욕을 자극하고, 간호관련성과 상황을 제공하며, 고차원적이고 역할 중심의 사고를 연습할 수 있는 기회뿐만 아니라 또한 학습자로 하여금 새로운 지식/기술/태도를 습득하고 적용하며 학습에 대한 토의와 비판 그리고 학습방법을 배우는 기회를 충분히 제공받게 할 것이다.

패키지 개발 단계에서도 성인, 정신, 지역, 관리 등 다양한 교과과정 개발팀이 구성되어 과목간 학습내용의 반복을 줄이고 최대한 상황에 다학문적 관련개념을 통합시키고자 노력한 것이 우선적으로 뜻깊은 일이라 여겨지며 무엇보다도 현재 각 대학 지각조정 대상자 교과과정에 그대로 적용시킬 수 있도록 개발된 것이 큰 장점이라 사료된다.

또한 성인 등 각 교과목의 해당 주요 개념을 모두 열거한 후 관련개념을 주제별로 묶어 Concept mapping을 하였으며, 한 학기 과목당 적정 수 2-4 개에 맞게 개발하였다. 여기에 연구자들의 임상경험과 실습지도 경험

을 토대로 실제에 매우 근접한 상황을 구성하였으며, 흔히 볼 수 있으면서 간호사가 꼭 대처할 수 있어야 하는 상황에 우선 순위를 두었고, 우리나라에서 이환률이 높은 뇌졸중 환자를 선택하였다.

시나리오 구성면도 시나리오 체크리스트 점검항목(이우숙, 박미영, 2001)인

- ① 학습자가 '상황'에 포함되어 있는가?
- ② 학습자에게 일정 역할을 담당하도록 요구하는가?
- ③ 시간과 장소가 명시되었는가?
- ④ 상황에 대한 정보를 학습자에게 제공하는가?
- ⑤ 학습자가 의사결정을 하거나 어떤 행동을 취하도록 요구하는가?
- ⑥ 학습자에게 대처를 요구하는 상황이 순서대로 제시되는가?
- ⑦ 학습자가 주어진 '상황'을 재점검하고 학습한 내용을 '상황'에 적용할 기회가 주어지는가?

에 비교해 보아도 잘 부합되는 시나리오임을 알 수 있었다.

학습자 자신이 임상에서 언제든 지 겪을 수 있고 실제로 해결 해야 할 문제라고 느껴 강력한 학습 동기를 유발시키도록 하였으며, 학습자들의 사고를 점진적으로 구체화할 수 있도록 실제로 병원에 왔을 때부터 진행되어가는 흐름을 그대로 따라서 응급실에서 지역사회까지 상황을 급성기에서 회복단계, 만성기까지 선택하여 시나리오를 기술하였다.

또한 현재형 동사를 사용하여 이 상황이 현재 내 앞에서 일어나고 있고 내가 해결해야 하는 일이라는 현실감을 더했다. 그러면서 간호사 역할에서 어떤 행동을 취해야 하는지 의사결정을 요구하는 상황을 포함하도록하여 학습자가 담당하게될 역할의 특성이나 한계점들에 대해서 탐구해 보도록 구성하였다.

상황과 관련된 일부 정보를 단계적으로 제시하였으며, 시나리오는 어느정도 복잡한 수준을 염두에 두었다. 일부러 환자의 모든 자료를 제시하지 않아 탐구자의 새로운 자료를 위한 보다 높은 단계의 사고력을 증진시키고자 하였으며 운영지침은 각 분야의 교수들이 학습자들에게 예상될 수 있는 답변을 문제 해결 접근에 맞춰 여러 차례 논의를 거쳐 최대한 학습자 시각으로 기술하였다.

이러한 시나리오의 학습목표와 관련하여 논문, 인터넷, 직접 실무 현장방문 등을 통해 현장의 간호와 더 가깝게 되고 스스로 문제 분석 및 탐구 해결할 수 있도록 다양한 자료도 제시하였다. 현재 조금씩 각 분야에서 다

른 모듈 개발 절차에 대해 연구들이 발표되고 있기는 하나(김동헌 등, 1999; 김용진 등, 2000; 황선영, 장금성, 2000) 어떤 패키지가 가장 효과적이라는 평가를 내리기는 이른 단계이다. 다만, 각각의 상황에 맞는 체계적이고 구조적인 패키지 개발이 더욱 요구되는 실정이며 지식보다는 문제해결 능력이 뛰어난 상황위주의 패키지가 개발되었을 때 학습이 더욱 효과적일 것이다(Little, 2000).

패키지 개발과정을 통해서 다양한 분야간의 상호연상을 통합적으로 볼 수 있는 종합적인 관점이 입증되었으며, 앞에서 제시된 상황의 문제설정과정을 통해 하부 목표들이 하나하나 달성됨으로써 전반적인 교과목표(course objectives)가 성취될 수 있음을 알 수 있었다.

그러면서도 PBL 패키지 개발을 위한 과정에서 하나의 주제를 정했을 때 학제간의 교류가 충분히 가능할 수 있다는 아이디어를 갖게 되었다. 왜냐하면 인간을 정신과 신체로 구분할 수 없듯이 인간에게 나타나는 어떤 문제는 그 자체가 다양성을 내포하며 기존의 간호학 교육과정은 전인간호를 지향하면서도 인간을 부분적으로 볼 수 밖에 없도록 만들었으나, PBL 접근은 인간을 총체적으로 볼 수 있는 관점을 갖게 해 주기 때문이다(Lary 등, 1997; Silver 등, 1999).

따라서 이러한 PBL을 통한다면 계속 논의되고 있는 간호학 국시의 통합적인 문제도 가능하며 앞으로 전체적인 간호학 교과과정도 통합적인 틀로 수 년내에 전면적으로 변화될 수 있을 것이다.

또한 PBL은 학습자의 주관적인 흥미와 관심에 중점을 두고 학습자가 학습목표 달성을 위하여 스스로 수행하고 결정하는 능동적 참여를 유도함으로써, 급속도로 증가하는 정보를 이용하여 전문직 역할을 지속적으로 수행할 수 있도록 해주는 평생교육 방법이며, 미래사회에 유용한 인력양성을 위하여 앞으로 지향해야 할 교수학습 방법임을 확인 할 수 있었다.

최근에 PBL에 대한 많은 관심이 대두되고 있으나 아직 간호학 적용에 있어 완전한 틀이 이루어지지 않고 의학적인 모델을 따라가기에 급급한 실정에서 이러한 패키지 개발이 더욱 의의있는 일이라 사료된다. 그러나 다학제간 접근을 통한 본 연구 결과를 볼 때 PBL은 통합적인 간호학적 교과과정 운영을 위해 충분하다고 판단되나 이를 위해서는 전통적 학습위주로 운영되고 있는 간호교육 전체 교과과정이 먼저 바뀌어야 할 것이다.

보다 근본적으로는 간호교육자들의 교육적인 철학관이

우선적으로 정립되어야 함이 명백한 사실이며 효율적으로 교과 과정의 확립을 위해 많은 노력이 필요할 것이다.

IV. 결론 및 제언

본 연구는 다학제간의 통합적 교과과정 운영을 위하여 간호학의 여러 전공의 교수들이 연구팀을 구성하여 PBL의 철학적 배경 및 이론을 바탕으로 하여 패키지 개발 과정에 대한 실례를 제시하였다.

Little(2000)의 PBL 전개과정에 따라 지식조정장애 대상자의 한 학기 과정에 대해 4단계로 개발하였으며 예시로 응급실 상황에서 간호(학)과 최종학년 학생들이 학습해야 할 개념과 전반적인 학습목표에 따른 하부 학습 목표 및 개념도를 도출하였다.

각 상황에는 전통적인 교과과정에서의 교과목인 기본 간호학과 해부, 병태·생리, 약리의 학습을 유도하고 있고, 성인간호학과 정신간호학, 지역사회간호학, 간호윤리, 간호관리, 응급간호, 수술전후간호 등의 다양한 학습 내용이 포함되어 있다. 이러한 상황들은 현재 전통적 교육방법 시 중복되는 교과목을 통합함으로써 PBL을 통한 다학제간의 교과운영을 가능케 하며, 훨씬 깊이 있는 전문 간호교육을 할 수 있도록 해 준다.

또한 PBL 패키지 개발과정의 일부로 설정된 학습목표 도달단계는 2000년도에 대한간호협회에서 개최된 간호사 국가시험을 위한 교수 워크샵에서 설정된 간호학 학습목표도 충분히 달성시킬 수 있으리라 보여지며 PBL에 의한 교수법은 간호현장에서 간호학생이나 간호사로 하여금 대상자 문제에 대한 이해력과 행위의 근거에 대한 판단력을 훈련에 의해 습득되게 함으로써 대한간호협회에서 제시한 간호교육 표준에 도달하게 할 것이다.

본 연구결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 본 연구에서 개발된 패키지는 간호(학)과 최종학년 학생들에게 적용할 목적으로 이루어졌으나, 이 패키지가 학습목표에 얼마나 도달될 것인지에 대한 효과 검증이 있어야 할 것이다. 앞으로 개발되는 모든 PBL 패키지에 대한 표준화된 검증도구나 방법이 필요하고, 이를 통한 검증이 이루어진다면 훨씬 안정적이고 다양한 패키지 개발이 가능할 것이라 사료된다.
2. 동일한 학습목표를 두고 PBL과 전통교육 방법간에 교육효과를 비교할 필요가 있다.
3. 앞으로도 다른 상황의 패키지를 개발할 필요가 있다.

참 고 문 헌

- 김인애 (2000). Problem-Based Learning: 학습자 중심적 교수-학습방식, 경희대학교 간호과학부 PBL 워크샵 자료, 104.
- 김용진, 강복기, 이충기, 박정환 (2000). PBL의 이론과 실제. 한국의학교육학회지, 12(1), 1-14.
- 김동헌, 정진섭, 정대수 (1999). 문제중심 학습을 대비한 교안 개발, 한국의학교육학회지, 11(1), 17-23.
- 김정연, 하은희 (1999). 산업의학 교과목에서의 문제중심학습의 시행 및 평가, 한국의학교육학회지, 11(1), 29-36.
- 권재술외 5인 (1998). 과학교육론. 서울:교육과학사.
- 박도순, 홍후조 (1999). 교육과정과 교육평가. 서울: 문음사.
- 박은희, 박재호, 박영남 (2000). 계명대학교 의과대학에서의 문제중심학습 시행 경험, 한국의학교육학회지, 12(2), 261-270.
- 백순근 (1997). 수행평가의 이론적 기초, 수행평가의 이론과 실제. 한국교육평가연구회 학술세미나발표논문집. (1999). 수행평가에 대한 이론적 기초. 백순근 (편). 수행평가의 이론과 실제. 서울: 원미사.
- 서문자 등 (2000). 성인간호학. 서울: 수문사.
- 오만록 (1999). 구성주의에 근거한 문제중심 학습(PBL)이 학업성취와 정의적 특성에 미치는 효과. 고려대학교 박사학위 논문.
- 이무상, 이종태, 이수곤, 양은배 (1997). 문제중심학습의 학습촉진 요인에 관한 연구, 한국의학교육학회지, 9(2), 173-181.
- 이우숙, 박미영 (2001). PBL 패키지 개발 절차 모형에 관한 연구. 한국간호교육학회지, 7(1), 126-141.
- 허운나 (1995). 멀티미디어어 미래 인간교육. 한국교육개발원 교육정책세미나, 정보화사회와 한국교육.
- 홍경선 (1998). 온라인 교육에서 문제해결 수행과정의 특성연구. 이화여자 대학교 박사학위논문.
- 황선영, 장금성 (2000). 폐암환자 사례를 바탕으로 한 PBL 모듈의 개발과 적용, 한국간호교육학회지, 6(2), 390-405.
- 황윤환 (1995). 제6차 교육과정과 구성주의(constructionistic) 교육. 교육학연구, 33(1), 237-252.
- Barrows, H., & Kelson, A. (1991). PBL : Brief Overview.(internet 자료 :<http://www.mcll.dist.maricopa.edu/pbl/pbl.html>).
- Biley, F. C., Smith, K. L. (1998). Exploring the potential of problem-based learning in nurse education. Nurse Education Today, 18(5), 353-61.
- Dick, W., & Carey, L. (1990). Systematic Design of Instruction. Glenview. IL: Scott, Foresman and Company.
- Gergen, K. (1995). Social Construction and the Educational Process. In L. Steffe & J. Gale (Eds.), Constructivism in Education. New Jersey : Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Hiltz, S. R. (1992). The virtual classroom: Learning without limits via computer networks. NJ: Ablex Publishing Corporation.
- Jonassen, D. H. (1991). Objectivism Tersus Constructivism : Do We Need a New Philosophical Paradigm? Educational Technology Research and Development, 39(3), 5-14.
- Lary, M. J., Lavigne, S. E., Muma, R. D., Jones, S. E., Hoeft, H. J. (1997). Breaking down barriers: multidisciplinary education model. Journal of Allied Health, 26(2), 63-9.
- Levison, S. P., Weiss, L. B., Puglia, C. D., Neiman, L. Z., Donoghue, G. D. (1998). A model of integrating women's health issues into a problem based curriculum. Journal of Womens Health, 7(9), 1113-24.
- Little, P. (2000). Problem Based Learning Workshop. Ewha Womans University.
- Murrell, K., Easton, S., Tomsett, G. (1997). Life-long education: problem-based learning. Part Nursing Standard, 12(7), 45-7.
- Percal, C., Goodenough, D. A. (1998). Problem based teaching and learning as a bridge from basic anatomy to clinical clerkships. Surgical Radiology Anatomy, 20(3), 203-7.
- Silver, S., Turley, C., Smith, C., Laird, J., Majewski, T., Maguire, B., Orndorff, J., Rice, L., Vowels, R. (1999). Multi-disciplinary team dynamics in the production of problem-based learning cases in issues

related to older adults. Journal of Allied Health, 28(1), 21-4.

- Swan, G., & Hughs, B. (1998). Constructivism : Definition and Implication for Implimentation Research Synthesis.(internet 자료 <http://www.hmco.com/college/educatin/station/concept/constrct/conback.html>). Introduction : Aspects of Constructivism. In C. Fosnot (Ed). (1996). Constructivism : Theory, Perspectives, and Practice. NY : Teachers College Press.
- Washington, E. T., Tysinger, J. W., Snell, L. M., Palmer, L. R. (1998). Implementing problem-based learning in a family medicine clerkship. Family Medicine, 30(10), 720-6.
- Wetherell, J., Mullins, G., Winning, T., Townsend, G. (1996). First -year responses to a new problem-based curriculum in dentistry. Australia Dentistry Journal, 41(5), 351-4.

- Abstract -

Key concept : Problem Based Learning

A Study for the Development of a Problem-based Learning Package for Patients with Perception-Adjustment Disorder

Kim, Aee-Lee · Kim, Young-Kyung**
Song, Young-Sun*** · Shin, Kyung-Rim****
Ahn, Hae-Jeong***** · Lee, Jee-Soon*****
Jo, Kae-Hwa******

The purpose of this study is to present an actual example for procedures for developing a PBL package based on philosophical backgrounds

derived from Problem-based learning.

To perform a systemic study on the operations of an intergrated curricula under multi-disciplines, a research team made up of several professors with different academic backgrounds was formed.

Among the four situations for the patients with perception-adjustment disorder, especially a procedure for the development of PBL package which can be used in the emergency room situation has been proposed.

The little(2000)'s PBL package model has been applied for this study.

Tha package includes course objectives, learning objectives, concept map, situation scenario, tutor guide, and evaluation method.

It is believed that learning objectives achievement procedures designed as a part of a problem-based learning package development procedures for the nursing of patients with perception-adjustment can be achieved at the same level as the learning objectives for the science of nursing founded by the Korean Nurses Association.

* College of Nursing, National Medical Center

** College of Nursing, Pusan Catholic University

*** Department of Nursing, Dong-A University

**** College of Nursing, Ewha Woman University

***** Department of Nursing, Sunlin College

***** College of Nursing, Daegu Catholic University