

# K-ASQ : 부모작성형 유아 모니터링 체계

Diane Bricker and Jane Squires 원저, 허계형, Jane Squires, 이소영, 이준석 저

© 2006 SEOUL COMMUNITY REHABILITATION CENTER

## ◆ 33개월 ◆

다음 내용을 작성해 주십시오.

유아 이름 : \_\_\_\_\_

유아 생년월일 : \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일

작성 일 : \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일

질문지 작성자 : \_\_\_\_\_

유아와의 관계 : \_\_\_\_\_

전화번호 : \_\_\_\_\_ 핸드폰 번호 : \_\_\_\_\_

주 소 : ( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

질문지 작성에 도움을 준 사람들 : \_\_\_\_\_

프로그램 담당자 : \_\_\_\_\_



**의사소통** 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

예      가끔      아니요

1. 아이에게 코, 눈, 머리, 발, 귀 등이 어디 있는지 물으면, 적어도 7개의 신체 부분을 정확하게 가리킵니까? (아이는 자기 자신, 어머니 인형을 가리킬 수도 있습니다.)

☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

2. 아이가 그림책을 볼 때, 그림에서 일어나는 일이나 행동 (예를 들어 “짖는다.”, “먹는다.”, “운다.” 등)를 말합니까? (아이에게 “멍멍이(또는 친구)가 무엇을 하고 있지요?”라고 묻습니다.)

☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

3. 아이가 “우유 마시고 싶어.”, “집에 빨리 가.”, “장난감 사러 가게에 가요.”와 같은 세 단어 또는 네 단어 길이로 문장을 사용합니까? 그 예를 적으십시오.

☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. 당신이 지퍼를 위아래로 움직이며, “보세요. 위쪽, 아래쪽으로 움직여요.”라고 말합니다. 그 후 (지퍼를 중간쯤에 두고) 아이에게 “아래쪽으로 내려요.”라고 말합니다. (다시 중간쯤에 두고) “위쪽으로 올려요.”라고 말합니다. 이 때 아이가 지퍼를 정확하게 “위쪽”, “아래쪽”으로 움직입니까?

☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

5. “이름이 뭐예요?”라고 물으면, 아이가 성과 이름을 모두 말합니까?

☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

6. 당신이 손으로 가리키거나 몸짓으로 도움을 주지 않아도, 아이에게 “탁자 위에 컵을 놓으세요.”, “의자 아래에 책을 놓으세요.”라고 말하면, 아이가 이 두 가지를 정확하게 행동합니까? (한 가지만 정확히 한다면 ‘가끔’에 표시하십시오)

☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

의사소통 총점 \_\_\_\_\_

**대근육운동** 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이가 잘 뛰고 스스로 멈출니까? (무엇인가에 부딪히거나 넘어져 멈추지 않고)



☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

2. 아이가 아무것도 잡지 않고 발길질하여 공을 찹니까?



☐      ☐      ☐      \_\_\_\_\_

## 대근육운동 (앞장에서 계속)

예 가끔 아니오

3. 아이가 두 발을 모아 짝중 뛰니까?


☐
☐
☐

\_\_\_\_\_

4. 아이가 계단에 오를 때 한 걸음씩 올라갑니까? (왼발을 한 계단 위에, 오른발을 그 다음 계단 위에 놓는 것을 말합니다. 상점, 놀이터, 집에서 관찰할 수 있으며, 벽이나 난간을 잡더라도 “예”에 표시하십시오.)


☐
☐
☐

\_\_\_\_\_

5. 아무 것도 잡지 않고 1초 정도 한 발로 서 있습니까?


☐
☐
☐

\_\_\_\_\_

6. 아이가 서 있는 자세로 팔을 높이 들어 앞으로 공을 던집니까? (공을 떨어뜨리거나 팔을 아래로 해서 던지면 “아니오”에 표시하십시오.)


☐
☐
☐

\_\_\_\_\_

대근육운동 총점

\_\_\_\_\_

## 소근육운동 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

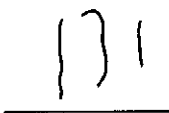
1. 아이에게 유아용 가위를 주면 종이를 자르려고 합니까? 종이를 자르지는 못해도 한 손으로 종이를 잡고 다른 손으로 가위 날을 벌리고 오므립니까? (가위를 사용하는 시범을 보여 줄 수 있습니다.)


☐
☐
☐

\_\_\_\_\_

2. 크레용(연필, 펜 등)으로 종이 위에 수직 방향으로 선을 하나 그리는 시범을 보여 줍니다. 아이가 당신이 그리는 모습을 본 후, 수직 방향으로 선 하나를 그립니까? (당신이 그린 선 위에 따라 그리지 않게 합니다.)

“예”에 표시하세요


☐
☐
☐

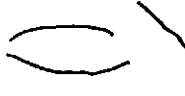
\_\_\_\_\_

“아니오”에 표시하세요



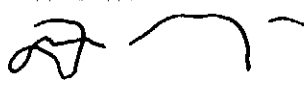
3. 크레용(연필, 펜 등)으로 종이 위에 옆으로 선을 하나 그리는 시범을 보여 줍니다. 아이가 당신이 그리는 모습을 본 후 옆으로 선 하나를 그립니까? (당신이 그린 선 위에 따라 그리지 않게 합니다.)

“예”에 표시하세요


☐
☐
☐

\_\_\_\_\_

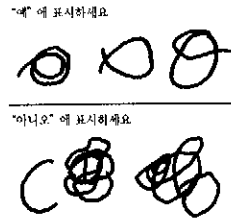
“아니오”에 표시하세요



**소근육운동** (앞장에서 계속)

예      가끔      아니오

4. 원 하나를 그리는 시범을 보여줍니다. 아이가 당신이 그리는 모습을 본 후, 원을 그리니까?  
(당신이 그린 선 위에 따라 그리지 않게 합니다.)



5. 아이가 책의 낱장(페이지)을 넘길 때 한 번에 한 장씩 넘깁니까?

6. 아이가 신발 끈 구멍이나 다른 구멍에 끈을 끼웁니까?



소근육운동 총점

**문제 해결** 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이가 거울을 보고 있을 때, "○○(아이 이름)(이)는 어디 있어요?"라고 물어보면 아이가 거울 속의 자기 모습을 가리킵니까?



2. 아이가 손에 닿지 않는 높이의 물건을 가지려 할 때 올라설 수 있는 의자나 상자 등을 찾습니까?

3. 아이가 보는 동안 블록이나 자동차 같은 물건 4개를 한 줄로 늘어놓습니다. 아이가 당신을 따라서 4개의 블록을 옆으로 늘어놓습니까? (실타레나 작은 상자, 장난감을 사용할 수 있습니다.)



4. 아이가 '그림' (간단한 낙서 포함)을 그린 후 당신에게 무엇을 그렸다고 말합니까? ("그림 이야기 해 주세요." 또는 "이게 뭐예요?"라고 물어 볼 수 있습니다.)

5. 아이에게 "칠, 삼"이라고 말한 후 바로 따라 하도록 하면, 이 2개의 숫자를 정확한 순서로 말합니까? (숫자를 반복해서 제시하지 마십시오. 필요한 경우 다른 예(팔, 이)를 말한 후 따라 하게 해 보십시오. 아이가 2개의 숫자를 바로 따라 하면 '예'에 표시하십시오)

6. 아이에게 그림을 가리키며 "이게 뭐예요?"라고 물었을 때 사람이라고 대답합니까? ("눈사람", "언니", "오빠" 등과 같은 대답을 했다면, "예"에 표시하십시오.) 아이의 대답을 적어주십시오.



문제 해결 총점

**개인-사회성** 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이가 거울을 보고 있을 때, "거울에 있는 사람이 누구예요?"라고 물으면, 아이가 "나" 또는 "OO이(자신의 이름)"을 말합니까?
2. 아이가 혼자서 손가락을 사용하여 조금만 흘리고 음식을 먹습니까?
3. 발끝을 헐렁한 바지에 조금 넣어주면, 아이가 바지를 허리까지 완전히 끌어올립니까?
4. 아이가 장난감 손수레, 유모차, 바퀴 달린 차 등을 밀 때, 사물이 있으면 피해서 밀고, 모퉁이를 돌아갈 수 없을 때는 뒤로 물러났다가 빠져 나옵니까?
5. 아이에게 남자인지 여자인지를 물어보면 정확하게 대답합니까?
6. 아이가 혼자서 옷(코트, 재킷이나 셔츠)을 입습니까?

예	가끔	아니오	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
개인-사회성 총점			_____

**종합**

보충적인 의견을 위해 아래의 빈 공간이나 뒷면을 이용해 주십시오.

1. 아이가 소리를 잘 듣는다고 생각하십니까?  
그렇지 않다면, 예를 들어 설명해 주십시오.

예 ☐ 아니오 ☐

2. 같은 또래의 다른 아이처럼 말을 합니까?  
그렇지 않다면, 예를 들어 설명해 주십시오.

예 ☐ 아니오 ☐

3. 아이가 말하는 것을 대부분 이해할 수 있습니까?  
그렇지 않다면, 예를 들어 설명해 주십시오.

예 ☐ 아니오 ☐

4. 같은 또래의 다른 아이처럼 걷고, 뛰고, 기어올라갑니까?  
그렇지 않다면, 예를 들어 설명해 주십시오.

예 ☐ 아니오 ☐

**종합** (앞장에서 계속)

5. 부모의 가족 중에 어려서부터 청각장애나 시각장애를 가진 사람이 있습니까? 그렇다면, 간략히 설명해 주십시오.

예 ☐ 아니오 ☐

---

6. 아이의 시력에 대해 염려되는 것이 있습니까?  
그렇다면, 설명해 주십시오.

예 ☐ 아니오 ☐

---

7. 지난 몇 달간 아이가 크게 아프거나 다친 적이 있습니까?  
그렇다면 어떤 것입니까? (예, 입원, 교통사고, 홍역 등)

예 ☐ 아니오 ☐

---

8. 아이에 대해 염려되는 것이 있습니까?  
그렇다면 어떤 것입니까?

예 ☐ 아니오 ☐

---

# 33개월 K-ASQ 정보 요약

유아

작성자

유아 이름 : \_\_\_\_\_  
 생년월일 : \_\_\_\_\_  
 주 소 : \_\_\_\_\_  
 전화번호 : \_\_\_\_\_  
 작성일 : \_\_\_\_\_

작성자 : \_\_\_\_\_  
 작성시 도움을 준 사람 : \_\_\_\_\_  
 유아와의 관계 : \_\_\_\_\_  
 핸드폰 : \_\_\_\_\_

## 종합 종합난의 기록을 써 넣으십시오.

- |  |          |   |          |
|--|----------|---|----------|
| 1. 소리를 잘 들습니까?<br>소견 : _____             | 예    아니오 | 5. 가족 중 청각장애인 사람이 있습니까?<br>소견 : _____   | 예    아니오 |
| 2. 같은 또래처럼 말을 합니까?<br>소견 : _____         | 예    아니오 | 6. 시각적 문제가 있습니까?<br>소견 : _____          | 예    아니오 |
| 3. 아이가 말하는것을 이해할수 있습니까?<br>소견 : _____    | 예    아니오 | 7. 최근 의료 문제가 있었습니까?<br>소견 : _____       | 예    아니오 |
| 4. 같은 또래처럼 걷고, 뛰고 기어올라갑니까?<br>소견 : _____ | 예    아니오 | 8. 다른 염려되는 사항이 있습니까?<br>염려되는 소견 : _____ | 예    아니오 |

## 점수화

- 모든 질문에 응답이 되어 있어야 합니다. 만약 응답이 되어 있지 않은 칸이 있으면, 지침서의 비율 점수화 과정을 참조하십시오.
- 문항의 점수란에 적절한 점수를 적으십시오.  
예=10    가끔=5    아니오=0
- 각 영역의 문항들의 점수를 더해 총점란에 적으십시오.
- 유아의 각 영역의 총점을 아래 차트의 적절한 원에 체크합니다.  
예를 들어 만약 의사소통 영역의 총점이 50점이라면, 아래 차트의 첫 번째 열의 50에 해당하는 원을 체크합니다.

총 점수	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
의사소통	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
대근육운동	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
소근육운동	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
문제 해결	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
개인-사회성	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
총 점수	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60

위 차트의 해당 영역의 공란을 채웁니다.

- 만약 유아의 총점이 ☐ 영역에 있다면, 유아는 현재 이 영역에서 잘 수행하고 있다는 것을 나타냅니다.
- 만약 유아의 총점이 ☒ 영역에 있다면, 개별적으로 상담할 필요가 있고 유아는 이후에 평가를 해 볼 필요가 있습니다.

**선택 사항** : 각 문항에 대한 특별한 질문은 아래의 요약 차트에 적을 수 있습니다. (예 : Y, 가끔 : S, 아니오 : N)

[33 개월]			점수	절선점수	의사소통				대근육운동				소근육운동				문제 해결				개인-사회성			
의사소통			32.8	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
대근육운동			46.6	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
소근육운동			32.1	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
문제 해결			37.7	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
개인-사회성			32.9	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
				6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
					Y	S	N		Y	S	N		Y	S	N		Y	S	N		Y	S	N	