

K-ASQ : 부모작성형 유아 모니터링 체계

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

© 2006 SEOUL COMMUNITY REHABILITATION CENTER

◆ 24개월 ◆ 2세 ◆

다음 내용을 작성해 주십시오.

유아 이름 : _____

유아 생년월일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

조정 출생월일* : _____ 년 _____ 월 _____ 일 (*유아의 생일에 일찍 태어난 날수를 더합니다.)
(조산유아의 경우)

작성일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

질문지 작성자 : _____

유아와의 관계 : _____

전화번호 : _____ 핸드폰 번호 : _____

주소 : (_____) _____

질문지 작성에 도움을 준 사람들 : _____

프로그램 담당자 : _____



이 시기의 많은 아이들이 지시에 협조적이지 않을 수 있습니다. 다음 활동들을 유아와 함께 한 번 이상 실시해 보십시오. 가능하다면 아이가 협조적일 때 활동들을 해 보는 것이 좋습니다. 만약 아이가 그 활동들을 할 수 있는데, 거부한다면 그 항목에 대해 “예”로 기록하십시오.

의사소통 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

	예	가끔	아니오	
1. 당신이 가리키거나 몸짓으로 도움을 주지 않아도, 아이가 다음의 지시 중 적어도 세 가지 이상을 수행합니까? ① “탁자 위에 장난감을 놓으세요.” ④ “옷 가져와요.” ② “문 닫아요.” ⑤ “엄마 손 잡아요.” ③ “수건 주세요.” ⑥ “책 가져와요.”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. 아이에게 먼저 알려주지 않고 “야옹이는 어디 있어요?”, “멍멍이는 어디 있어요?” 라고 물으면, 아이가 그림 또는 사진을 정확하게 가리킵니까? (한 가지 그림만을 정확히 가리켜도 “예”로 표시하십시오.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. 아이에게 그림(공, 고양이, 컵, 모자 등)을 가리키며 “이것이 뭐예요?” 라고 물어보면, 아이가 하나 이상 정확하게 대답합니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. 아이가 두 단어로 된 문장을 모방합니까? 예를 들어, 당신이 “엄마가 좋아요.”, “누나가 놀아요.”, “집에 가요.”, “이것이 뭐예요?”와 같은 두 단어로 된 문장을 말하면, 아이가 문장을 다시 말합니까? (아이가 표현한 단어가 알아듣기 힘들어도 “예”에 표시하십시오.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. 아이가 다른 의미의 두 단어 또는 세 단어를 연결하여 말합니까? (예, “장난감 줘.”, “과자 먹어.”, “집에 빨리 와.”) (“빠이 빠이”, “잘 가”, “또 와” 등과 같은 한 가지 의미로 연결된 단어는 제외합니다.) 아이가 사용하는 말을 적어주십시오.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. 아이가 “나”, “나를”, “내 것”, “너”와 같은 단어 중 적어도 두 단어를 정확하게 말합니까?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
			의사소통 총점	_____

대근육운동 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이의 한 손을 잡아주면 계단을 걸어 내려갑니까? (상점, 놀이터, 집에서 관찰할 수 있습니다.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------

대근육운동 (앞장에서 계속)

예 가끔 아니오

2. 공을 차는 시범을 보여주면, 아이가 공을 차려고 다리를 앞으로 움직이거나 공 쪽으로 걸어갑니까? (이미 공을 찬다면, "예"에 표시하십시오.)



☐ ☐ ☐ _____

3. 아이가 잘 뛰고 스스로 멈춥니까?
(무엇인가에 부딪히거나 넘어져 멈추지 않고)



☐ ☐ ☐ _____

4. 아이가 아무것도 잡지 않고 발길질하여 공을 잡니까?



☐ ☐ ☐ _____

5. 아이 혼자서 한 계단씩 두 계단 이상 올라가거나 또는 내려옵니까? (상점, 놀이터, 집에서 관찰할 수 있으며, 벽이나 난간을 잡더라도 "예"에 표시하십시오.)



☐ ☐ ☐ _____

6. 아이가 두 발을 모아 깡충 뛸니까?



☐ ☐ ☐ _____

대근육운동 총점 _____

소근육운동 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이가 혼자서 책의 낱장(페이지)을 넘깁니까? (한 번에 한 장 이상을 넘겨도 됩니다.)

☐ ☐ ☐ _____

2. 아이가 전원스위치를 켜고 끄니까?

☐ ☐ ☐ _____

3. 아이가 문고리를 돌릴 때, 장난감 태엽을 감을 때, 병뚜껑을 닫거나 열려고 돌릴 때, 손을 돌려 사용합니까?

☐ ☐ ☐ _____

4. 아이가 숟가락을 바르게 들어 (음식물이 쏟아지지 않도록) 입에 가져갑니까?

☐ ☐ ☐ _____

5. 아이가 혼자서 작은 상자나 장난감을 7개 이상 쌓습니까? (실타래, 작은 상자, 3cm 정도 크기의 장난감을 사용할 수 있습니다.)

☐ ☐ ☐ _____

6. 아이가 신발 끈 구멍이나 다른 구멍에 끈을 끼웁니까?



☐ ☐ ☐ _____

소근육운동 총점 _____

문제 해결 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

예 가끔 아니오

1. 작고 투명한 병(플라스틱 음료수 병, 우유병 등)에 작은 과자를 넣으면, 아이가 과자를 꺼내기 위해 병을 거꾸로 듭니까? (시범을 보여 주지 않습니다.)

☐ ☐ ☐ _____

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

☐ ☐ ☐ _____

3. 아이가 사물을 제자리에 가져다 놓습니까?

예를 들어, 장난감은 장난감 통에, 이불은 장롱에, 접시는 부엌에 있어야 하는 것을 압니까?

☐ ☐ ☐ _____

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

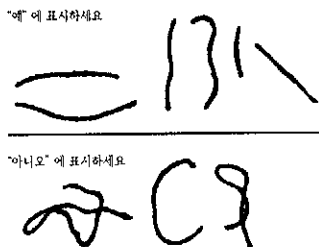


☐ ☐ ☐ _____

5. 아이가 특정 사물을 본래의 용도 이외로 사용합니까? 예를 들어, 컵을 귀에 대고 전화인 척하거나 상자를 모자인 척 합니까?

☐ ☐ ☐ _____

6. 크레용(연필, 펜 등)으로 종이 위에 직선을 그리는 시범을 보여줍니다. 아이가 당신을 따라서 어떤 방향이든 선 하나를 그립니까? (여러 방향으로 낙서하는 것은 "아니오"에 표시하십시오.)



☐ ☐ ☐ _____

문제 해결 총점 _____

개인-사회성 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이가 물이나 우유 등을 마시고 나서 컵을 잘 내려놓습니까? (내려놓을 때 조금 흘려도 됩니다.)

☐ ☐ ☐ _____

2. 엎질러진 것 닦기, 바닥 쓸기, 면도하기, 머리 빗기와 같은 어른의 행동을 따라 합니까?

☐ ☐ ☐ _____

3. 아이가 포크를 사용하여 먹습니까?

☐ ☐ ☐ _____

개인-사회성 (앞장에서 계속)

예 가끔 아니요

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. 인형이나 동물장난감을 가지고 놀 때, 흔들어 주기, 먹이기, 기저귀 갈아주기, 침대에 눕히기 등과 같은 흥내를 냅니까?
6. 아이가 자기 자신을 말할 때, 자신의 이름보다 "나"란 말을 더 많이 사용합니까? 예를 들면 "준호가 할래," 보다 "내가 할래."를 더 많이 사용합니까?

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

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 ☐ 아니요 ☐

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

예 ☐ 아니요 ☐

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

예 ☐ 아니요 ☐

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

예 ☐ 아니요 ☐

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

예 ☐ 아니요 ☐

종합 (앞장에서 계속)

6. 아이의 시력에 대해 염려되는 것이 있습니까?
그렇다면, 어떤 것입니까?

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 ☐

프로그램 담당자 :

24개월

점수 계산표

의사소통	20.3	
대근육운동	42.5	
소근육운동	30.8	
문제 해결	29.3	
개인-사회성	30.7	

의사소통

대근육운동

소근육운동

문제 해결

개인-사회성

1	○	○	○	○	○
2	○	○	○	○	○
3	○	○	○	○	○
4	○	○	○	○	○
5	○	○	○	○	○
6	○	○	○	○	○

의사소통

대근육운동

소근육운동

문제 해결

개인-사회성

1	○	○	○	○	○
2	○	○	○	○	○
3	○	○	○	○	○
4	○	○	○	○	○
5	○	○	○	○	○
6	○	○	○	○	○

의사소통

대근육운동

소근육운동

문제 해결

개인-사회성

1	○	○	○	○	○
2	○	○	○	○	○
3	○	○	○	○	○
4	○	○	○	○	○
5	○	○	○	○	○
6	○	○	○	○	○

의사소통

대근육운동



소근육운동

문제 해결

개인-사회성

1	○	○	○	○	○
2	○	○	○	○	○
3	○	○	○	○	○
4	○	○	○	○	○
5	○	○	○	○	○
6	○	○	○	○	○

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

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

위 차트의 해당 영역의 공란을 채웁니다.

총점수	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
의사소통	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
대근육운동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
소근육운동	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
문제 해결	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
개인-사회성	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

예를 들어 만약 의사소통 영역의 총점이 50점이라면, 아래 차트의 첫 번째 열의 50에 해당하는 원을 채웁니다.

4. 유아의 각 영역의 총점을 아래 차트의 적절한 원에 채웁니다.

3. 각 영역의 문항들의 점수를 더해 총점란에 적으십시오.

2. 문항의 점수란에 적절한 점수를 적으십시오.

1. 모든 질문에 응답이 되어 있어야 합니다. 만약 응답이 되어 있지 않은 칸이 있으면, 자점서의 비율 점수화 과정을 참조하십시오.
예=10 기권=5 아니오=0

점수화

총합 종합단의 기록을 써 넣으십시오.

1. 소리를 잘 듣습니까?

예 아니오

5. 가족 중 청각장애인이 있습니까?

예 아니오

2. 같은 또래처럼 말을 합니까?

예 아니오

6. 시각적 문제가 있습니까?

예 아니오

3. 아이가 말하는 것을 이해할 수 있습니까?

예 아니오

7. 최근 의료 문제가 있었습니까?

예 아니오

4. 같은 또래처럼 걷고, 뛰고 기어올라갑니까?

예 아니오

8. 다른 영려되는 사항이 있습니까?

예 아니오

조건 :

전화번호

주소

조점 출생일

생년월일

유아 이름

핸드폰

유아와의 관계

작성시 도움을 준 사람

작성 자

작성 일

작성 자

유아

24개월 K-ASQ 정보 요약