

K-ASQ : 부모작성형 유아 모니터링 체계

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

© 2006 SEOUL COMMUNITY REHABILITATION CENTER

◆ 48개월 ◆ 4세 ◆



이 질문지는 유아가 하는 활동에 대한 항목으로 구성되어 있습니다.

유아가 각 항목의 활동을 이미 수행하고 있거나, 아직 수행하고 있지 않을 수 있습니다.

각 항목에 대해서 유아가 규칙적으로 하는지, 가끔 하는지, 아직 못하는지를 표시해 주시기 바랍니다.

유의 사항

- ☑ 각 항목에 표시하기 전에 모든 활동을 유아와 함께 꼭 수행해 보십시오.
- ☑ 각 항목을 유아와 함께 놀이하듯이 수행해 보십시오.
- ☑ 유아가 충분한 휴식과 음식을 취하여 놀이할 준비가 되게 해 주십시오.
- ☑ 이 질문지는 ____월 ____일까지 작성해 주십시오.
- ☑ 질문지를 작성하는 도중 유아나 질문지와 관련된 의문이 있으시면
_____번으로 연락 주십시오.
- ☑ 다음 질문지는 _____개월때 작성하게 될 예정입니다.

 **K-ASQ**

K-ASQ : 부모작성형 유아 모니터링 체계

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

© 2006 SEOUL COMMUNITY REHABILITATION CENTER

◆ 48개월 ◆ 4세 ◆

다음 내용을 작성해 주십시오.

유아 이름 : _____

유아 생년월일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

작성일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

질문지 작성자 : _____

유아와의 관계 : _____

전화번호 : _____ 핸드폰 번호 : _____

주소 : (_____) _____

질문지 작성에 도움을 준 사람들 : _____

프로그램 담당자 : _____



의사소통 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

예 가끔 아니오

1. 아이가 다음과 같은 질문에 적절히 대답합니까?

☐ ☐ ☐ _____

“배고르면 어떻게 하지요?” (적절한 대답 : “먹을 거 찾아요.”,
“먹어요.”, “먹을 거 주세요.” “빵을 먹어요.” 등)
아이의 대답을 적어주십시오.

“피곤할 때는 어떻게 해요?” (적절한 대답 : “잠자요.”, “쉬어요.”,
“낮잠 자요.”, “누워요.”, “앉아 있어요.”)
아이의 대답을 적어주십시오.

아이가 두 질문 중 하나만 적절히 대답하면 “가끔”에 표시
하십시오.

2. 아이가 같은 분류에 속한 것을 적어도 세 가지 이상 말합니까?

예를 들어 “먹을 수 있는 것을 말해 보세요.”라고 하면 아이가
“과자, 달걀, 밥”과 같이 대답합니까? 또는 “동물 중에 어떤 것이
있는지 말해 보세요.”라고 하면 “소, 개, 코끼리”와 같이 대답
합니까?

☐ ☐ ☐ _____

3. 아이에게 몸짓이나 반복적 지시를 하지 않아도 아이가 서로 관련
없는 세 가지 지시에 따릅니까? (아이가 행동을 하기 전에 세
가지 지시를 한꺼번에 주십시오. 예를 들어 “손뼉을 치고 문으로
걸어가서 앉아요.” 혹은 “나에게 연필을 주고 책을 펴고 일어
서요.”와 같은 지시를 합니다.)

☐ ☐ ☐ _____

4. 아이가 “-은, -는, -이, -가”와 같은 조사를 적절히 사용하여
문장을 완성합니까? 예를 들면, “고양이는 아옹하고 울어요”,
“엄마가 좋아요”와 같이 말합니까?

☐ ☐ ☐ _____

5. 아이가 일상 사물의 특징에 대해 적어도 두 가지는 이야기합니까?
예를 들어 “공에 대해 말해 보세요.”라고 말하면, 아이가 “둥그래요,
던져요. 커요.” 등과 같이 말합니까?

☐ ☐ ☐ _____

의사소통 (앞장에서 계속)

예 가끔 아니오

6. 아이가 과거나 미래를 나타내는 말을 적절하게 사용합니까? 예를 들어, "잠을 잤어요.", "잠을 잘 거예요." 또는 "밥을 먹었어요.", "밥을 먹고 있어요."와 같이 말합니까?

☐ ☐ ☐ _____

의사소통 총점 _____

대근육운동 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이가 도움 없이 미끄럼틀 계단으로 올라가 미끄럼틀 타고 내려옵니까?

☐ ☐ ☐ _____

2. 아이가 균형을 잃거나 넘어지지 않고 한 발(왼발이나 오른발)로 뛰니까? (한 번만 뛰어도 "예"에 표시하십시오.)

☐ ☐ ☐ _____

3. 아이가 2m 정도 떨어진 거리의 사람에게 팔을 높이 들어 공을 던집니까? (팔을 어깨 위로 올려서 앞으로 던져야 합니다. 공을 떨어뜨리거나 굴리거나 팔 아래로 해서 던지면 "아니오"에 표시하십시오.)



☐ ☐ ☐ _____

4. 아이가 두 발을 모아 서 있는 자세에서 앞으로 50cm 정도 강충 뛰니까?

☐ ☐ ☐ _____

5. 당신이 아이에게 1.5m 정도 떨어져서 큰 공을 두세 번 던지면, 아이가 양손으로 공을 잡습니까?



☐ ☐ ☐ _____

6. 아무것도 잡지 않고, 한 발로 적어도 5초 동안 균형을 잃지 않고 서 있습니까? (기록하기 전에 아이에게 두세 번의 기회를 줄 수 있습니다.)



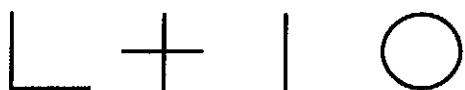
☐ ☐ ☐ _____

대근육운동 총점 _____

소근육운동 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

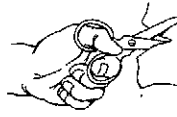
1. 아이가 아래의 모양 위에 따라 그리지 않고, 모양을 보고 종이에 연필이나 크레용으로 적어도 세 개 이상을 그립니까? (그림의 크기는 다를 수 있지만 모양은 비슷해야 합니다.)

☐ ☐ ☐ _____




소근육운동 (앞장에서 계속)

	예	가끔	아니오	
2. 아이가 단추를 1개 이상 풀니까? (자신의 옷이나 인형 옷을 사용할 수 있습니다.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. 종이에 선을 가로질러 그리십시오. 아이가 유아용 가위를 사용하여 가윗날을 벌리고 오므리면서 종이를 거의 반듯하게 반으로 오릅니까? (아이가 가위를 안전하게 사용하도록 유의하십시오.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. 아이가 6조각으로 구성된 퍼즐을 정확하게 맞추니까? (퍼즐이 없으면 잡지나 카탈로그 그림을 6조각으로 잘라서 사용할 수 있습니다.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. 아이가 사람을 그릴 때, 다음 중 적어도 세 부분이 그려진 사람을 그립니까? (머리, 눈, 코, 입, 목, 머리카락, 몸통, 팔, 손, 다리, 발)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. 아이가 그림(예를 들어 색칠공부의 그림)의 선 안에 색을 칠합니까? (그림 선 밖으로 0.5cm 이상 넘지 않아야 합니다.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
소근육운동 총점				_____



문제 해결 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. “어떤 동그라미가 가장 작아요?”라고 물으면 아이가 가장 작은 원을 가리킵니까? (가리키거나 몸짓으로 도움을 주지 않습니다.)



☐ ☐ ☐ _____
2. 아이에게 “오, 팔, 삼”이라고 말한 후 바로 따라 하도록 하면 이 3개의 숫자를 정확한 순서로 말합니까? (숫자를 반복해서 제시하지 마십시오. 필요한 경우 다른 예(육, 구, 이)를 말한 후 따라 하게 해 보십시오. 아이가 3개의 숫자를 바로 따라 하면 ‘예’에 표시하십시오.)

☐ ☐ ☐ _____
3. 아이 앞에 물건 5개를 놓아주면 아이가 “일, 이, 삼, 사, 오” (또는 “하나, 둘, 셋, 넷, 다섯”)이라고 순서대로 셉니까? (가리키거나 몸짓으로 도움을 주지 않습니다.)

☐ ☐ ☐ _____

문제 해결 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

예 가끔 아니요

4. 여러 물건을 보여주면서 “무슨 색이에요?”라고 물으면 아이가 빨강, 파랑, 노랑, 주황, 하양, 분홍 등의 서로 다른 색 이름을 다섯 가지 말합니까? (정확하게 5개를 말하면 “예”에 표시하십시오.)
5. 아이가 분장을 한 후 다른 사람이나 물건인 체하는 ‘연극’을 합니까? 예를 들어 아이가 다른 옷을 입고 엄마, 아빠, 형, 언니 또는 동물인 체 합니까?
6. 당신이 손으로 가리키지 않고 “아래”, “사이”, “가운데”라고 말하면, 아이가 각각의 지시에 따릅니까? (예를 들어 “책을 의자 아래에 놓아요”, “공을 의자 사이에 놓아요”, “인형을 탁자 가운데 놓아요”와 같이 지시를 합니다. 아이가 두 가지만 한다면 “가끔”에 표시하십시오)

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

문제 해결 총점 _____

개인-사회성 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 아이가 자신의 친구 이름을 둘 이상 말합니까? (형제 이름은 제외하고, 친구 이름에 대한 아무런 도움도 주지 않고 대답하게 합니다.)
2. 아이에게 다음의 질문을 하면 적어도 네 가지를 대답합니까?
 ① 성 ④ 이름
 ② 나이 ⑤ 남자 또는 여자
 ③ 살고 있는 도시 ⑥ 전화번호
 (아이가 말한 것에 0표 해주십시오.)
3. 아이가 혼자서 적절한 식기 도구를 사용하여 음식을 먹습니까?
4. 아이가 도움 없이 칫솔에 치약을 묻혀서 이를 닦습니까? (아이가 이를 잘 닦았는지 확인하고 다시 닦아줘도 됩니다.)
5. 아이가 도움 없이 비누를 사용하여 손과 얼굴을 씻고 수건으로 닦습니까?
6. 아이가 도움 없이 혼자서 옷을 입고 벗습니까? (뚝딱이, 단추, 지퍼를 채우지 못해도 됩니다.)

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

☐ ☐ ☐ _____

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, 기어 올라갑니까?
그렇지 않다면, 예를 들어 설명해 주십시오.

예 ☐ 아니오 ☐

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 ☐

48개월 K-ASQ 정보 요약

유아

작성자

유아 이름 : _____ 작성자 : _____
 생년월일 : _____ 작성시 도움을 준 사람 : _____
 주 소 : _____ 유아와의 관계 : _____
 전화번호 : _____ 핸드 폰 : _____
 작성일 : _____

종합 종합난의 기록을 써 넣으십시오.

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

[48 개월]	점수	절점점수	의사소통	대근육운동	소근육운동	문제 해결	개인-사회성
의사소통		35.9	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
대근육운동		36.9	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
소근육운동		33.4	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
문제 해결		36.9	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
개인-사회성		42.7	5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			Y S N	Y S N	Y S N	Y S N	Y S N