

22개월

다음 내용을 작성해 주십시오.

유아 이름 : _____

유아 생년월일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

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

작 성 일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

질문지 작성자 : _____

유아와의 관계 : _____

전화번호 : _____ 핸드폰 번호 : _____

주 소 : (_____ - _____) _____

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.

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.”

예 가끔 아니오

☐ ☐ ☐ _____

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

☐ ☐ ☐ _____

3. 아이가 “엄마”, “아빠” 외에 8개 이상의 단어를 말합니까?

☐ ☐ ☐ _____

4. 아이에게 그림(공, 고양이, 컵, 모자 등)을 가리키며 “이것이 뭐예요?”라고 물어보면, 아이가 하나 이상 정확하게 대답합니까?

☐ ☐ ☐ _____

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 적어 주십시오.

☐ ☐ ☐ _____

6. 아이가 “나”, “나를”, “내 거”, “너”와 같은 단어 중 적어도 두 단어를 정확하게 말합니까?

☐ ☐ ☐ _____

의사소통 총점 _____

대근육운동 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

1. 공을 치는 시범을 보여주면, 아이가 공을 차려고 다리를 앞으로 움직이거나 공 쪽으로 걸어갑니까? (이미 공을 찬다면, “예”에 표시하십시오.)



☐ ☐ ☐ _____

2. 아이의 한 손을 잡아주면 계단을 걸어 내려갑니까? (상점, 놀이터, 집에서 관찰할 수 있습니다.)

☐ ☐ ☐ _____

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



☐ ☐ ☐ _____

대근육운동 (앞장에서 계속)

예 가끔 아니오

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 짝충 뛰니까?


☐
☐
☐

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 손가락을 바르게 들어 (음식물이 쏟아지지 않도록) 입에 가져갑니까?

☐
☐
☐

5. 아이가 혼자서 작은 상자나 장난감을 6개 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.

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

☐
☐
☐

2. 병, 손가락 또는 연필을 거꾸로 주면, 아이가 그것을 돌려서 바르게 사용합니까?

☐
☐
☐

문제 해결 (앞장에서 계속)

예 가끔 아니요

3. 블록이나 자동차와 같은 물건 4개를 한 줄로 놓는 시범을 보여 줍니다. 아이가 당신을 따라서 적어도 2개의 블록을 옆으로 늘어놓습니까? (실타래, 작은 상자, 장난감을 사용할 수 있습니다.)



☐ ☐ ☐ _____

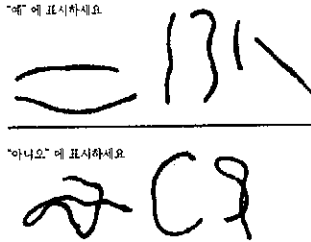
4. 작고 투명한 병(플라스틱 음료수 병, 우유병 등)에 작은 과자를 넣으면, 아이가 과자를 꺼내기 위해 병을 거꾸로 듭니까? (시범을 보여 주지 않습니다.)

☐ ☐ ☐ _____

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 보여 줍니다. 아이가 당신을 따라서 어떤 방향이든 선 하나를 그립니까? (여러 방향으로 낙서하는 것은 "아니요"에 표시하십시오.)



☐ ☐ ☐ _____

문제 해결 총점 _____

개인-사회성 각 항목을 아이와 같이 해 본 후 답하십시오.

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

☐ ☐ ☐ _____

2. 당신이 아래와 같은 동작을 하면, 아이가 적어도 한 가지를 따라 합니까?

- ① 입을 벌렸다가 다물기 ③ 컵 붙잡아당기기
② 눈 깜빡이기 ④ 볼 두드리기

☐ ☐ ☐ _____

3. 엮질러진 것 닦기, 바닥 쓸기, 면도하기, 머리 빗기와 같은 어른의 행동을 따라 합니까?

☐ ☐ ☐ _____

4. 아이가 포크를 사용하여 먹습니까?

☐ ☐ ☐ _____

5. 아이가 장난감 손수레, 유모차, 바퀴 달린 차 등을 밀 때, 사물이 있으면 피해서 밀고, 모퉁이를 돌아갈 수 없을 때는 뒤로 물러났다가 빠져 나옵니까?

☐ ☐ ☐ _____

6. 인형이나 동물장난감을 가지고 놀 때, 흔들어 주기, 먹이기, 기저귀 갈아주기, 침대에 눕히기 등과 같은 흉내를 냅니까?

☐ ☐ ☐ _____

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 ☐

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 ☐

22개월 K-ASQ 정보 요약

유아

작성자

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

종합 종합난의 기록을 써 넣으십시오.

- | | | | |
|------------------------------------|----------|-----------------------------------|----------|
| 1. 소리를 잘 듣습니까?
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, 자침서의 비을 점수화 과정을 참조하십시오.
- 문항의 점수란에 적절한 점수를 적으십시오.
예=10 가꿈=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 공간을 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, 가꿈 : S, 아니오 : N)

[22 개월]	점수	절선점수	의사소통	대근육운동	소근육운동	문제 해결	개인-사회성
의사소통		16.4	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		38.0	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		29.6	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		31.2	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		35.4	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

프로그램 담당자 : _____