

ASQ : 부모 작성형 아동 모니터링 시스템

다이안 브리커 · 제인 스콰이어스 · 린다 마운츠 · 라완다 포터 · 로버트 니켈 · 제인 패럴 지음
서울장애인종합복지관 옮김

©2000 서울장애인종합복지관

12 개 월

다음 빈칸을 채우십시오.

아동 이름 : _____

생년월일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

작성일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

질문지 작성자 : _____

아동과의 관계 : _____

전화번호 : _____

주소 : _____

우편번호 : _____

질문지 작성에 도움을 준 사람들 : _____



<의사소통>

아이와 같이 활동을 해보십시오.

예 가끔 아니오

- 1. 시범을 보이지 않고 시켜도 아이가 "빠이 빠이", "짜 짜꿍", "까꿍" 등의 행동을 적어도 한 가지는 할 수 있습니까? —
- 2. 몸짓으로 보여주지 않고 지시하여도 간단한 지시에 한 가지는 따릅니까? ("이리 와", "엄마 주세요", 또는 "갖다 놔" 등) —
- 3. 아이가 '엄마', '아빠' 라는 말 외에 한 가지 단어를 더 말할 수 있습니까? (단어라는 것은 아이가 사람이나 물건을 가리킬 때 일관적으로 의미 있게 사용하는 소리를 말한다. 예를 들어 밥을 "맘마"라고 하는 것과 같은 말.) —
- 4. "공(모자, 신발 등)이 어디 있지?" 하고 물을 때, 아이가 그 물건을 쳐다보니까? 아이가 볼 수 있는 곳에 물건이 있어야 합니다. 아이가 사물을 하나 알고 있다면 '예' 로 표시하십시오. —
- 5. 아이가 뭔가 원하는 것이 있을 때 그것을 가리켜서 원하는 것을 표현합니까? —
- 6. 아이가 "예", "아니오"를 고개를 끄덕이거나 흔드는 것으로 표현합니까? —

의사소통 총점 —

<큰 운동>

아이와 같이 활동을 해보십시오.

1. 아이가 가구를 잡고서 몸을 굽혀 바닥에 놓인 장난감을 집은 후 다시 일어섭니까?



2. 아이가 가구를 잡고서 넘어지거나 쓰러지지 않고 자세를 낮춥니까?

3. 아이가 가구를 한 손으로만 잡고 걸습니까?



4. 균형을 잡을 정도만 아이의 두 손을 잡아줄 때, 아이가 비틀거리거나 넘어지지 않고 몇 걸음 걸습니까? (아동이 이미 혼자 걷는다면 '예' 로 표시하십시오.)

5. 한 손을 잡아 줄 때, 아이가 앞으로 몇 걸음 걸습니까?(아이가 이미 혼자 걷는다면 '예' 로 표시하십시오.)



<큰 운동> (계속)

예 가끔 아니요

6. 아이가 혼자 서서 몇 걸음 걸습니까?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
			큰 운동 총점 ___

<작은 운동>

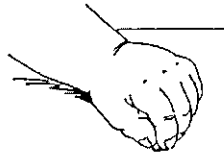
아이와 같이 해보십시오.

1. 한두 번의 시도 후에 아이가 엄지와 검지로 줄을 잡습니까?
(줄은 장난감에 달린 것이라도 무방함)



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

2. 작은 과자나 부스러기 등을 엄지와 손가락 끝으로 잡습니까? 손가락으로 잡는 동안 손과 팔은 탁자에 대고 있어도 됩니다. (만약 아이가 작은 물체를 아래의 4번과 같이 잡을 수 있다면 이 항목에 '예'로 표시)

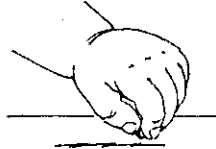


<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

3. 아이가 작은 장난감을 떨어뜨리지 않고 잡고, 다시 놓습니까?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

4. 아이가 팔이나 손을 탁자 위에 대지 않고 엄지와 손가락 끝으로 작은 빵이나 과자부스러기 등을 집습니까?



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

5. 아이가 팔을 앞으로 내밀어 작은 공을 던 집니까? (아이가 공을 떨어뜨리기만 한다면 '아니오'로 표시)



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

6. 아이가 책장 넘기는 것을 돕습니까? (엄마는 아이가 잡을 수 있도록 책장을 들어줄 수 있다.)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

작은 운동 총점 ___

<문제해결>

아이와 같이 해보십시오.

1. 아이가 양 손에 작은 물건을 잡고 짹짹하듯이 양 쪽을 집니까?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

2. 아이가 투명한 병(약병, 음료수병 등) 안에 있는 작은 과자(부스러기) 등을 건드리거나 잡으려고 합니까?

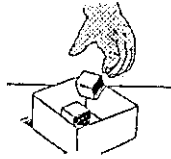
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

〈문제해결〉 (계속)

예 가끔 아니오

3. 아이가 종이나 천 밑에 장난감을 감추는 것을 본 후에 그것을 찾습니까? (장난감을 완전하게 숨겨야 합니다.)

4. 작은 장난감을 그릇이나 상자에 넣는 것을 보고, 아이가 넣지는 못하더라도, 장난감을 넣는 것을 따라 합니까? (아이가 이미 그릇이나 상자에 장난감을 넣는다면, '예'로 표시)



5. 아이가 상자나 그릇 같은 용기에 작은 장난감을 하나씩 차례로 넣습니까? (엄마가 어떻게 넣는지 보여줄 수 있다)

6. 크레용으로(연필, 펜) 종이에 앞뒤로 끼적대는 것을 보고 끼적이기를 모방합니까? (아동이 이미 혼자 끼적이기를 할 수 있다면 '예'로 표시하시오)

문제해결 총점 _____

〈개인-사회성〉

아이와 같이 해보십시오.

1. 손을 내밀어 아이에게 장난감을 달라고 하면, 아이가 장난감을 놓지는 않더라도 주려고 합니까? (아이가 이미 장난감을 당신 손에 놓아줄 수 있다면 '예'로 표시)

2. 아이에게 옷을 입힐 때, 팔을 소매 구멍에 대주면 팔을 소매 속으로 넣습니까?

3. 엄마가 손을 내밀어 아이에게 장난감을 달라고 하면, 아이가 엄마 손에 장난감을 놓아줍니까?

4. 아이에게 옷을 입힐 때, 아이가 신발, 양말 혹은 바지에 발을 올려서 가져갑니까?

5. 아이가 공을 던지거나 굴려서 주고 받습니까?

6. 아이가 인형이나 동물인형을 안고 눕니까?

개인-사회성 총점 _____

<종합>

보충적인 의견을 위해 아래의 질문들을 사용합니다.

예

아니오

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. 아이가 소리를 잘 듣는다고 생각하십니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 아이가 양 손을 똑같이 잘 사용하니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 아이가 서도록 도와주었을 때, 대부분 발바닥 전체를 바닥에
대고 있습니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 부모의 양쪽 가족 중에 어려서부터 청각장애나 시각장애를 가진 사람이
있습니까?
만약 그렇다면, 간략히 설명해 주십시오. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. 지난 몇 달간 아이에게 의료문제가 있었습니까?
그렇다면, 어떤 것입니까? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. 아이에 대해 염려되는 것이 있습니까?
그렇다면 어떤 것입니까? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12개월 ASQ 정보 요약

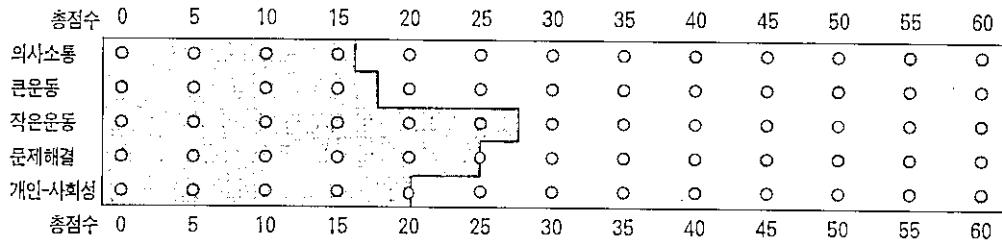
아동 이름 : _____	생년월일 : _____
ASQ 작성자 : _____	아동과의 관계 : _____
주소 : _____	작성일 : _____
전화번호 : _____	ASQ 작성 협조자 : _____

종합: 종합난의 기록을 써넣으시오.

- | | |
|---|--|
| 1. 소리를 잘 들습니까? 예 아니오 | 4. 가족 중 청각장애인 사람이 있습니까? 예 아니오 |
| 소견: _____ | 소견: _____ |
| 2. 양 손을 모두 잘 사용합니까? 예 아니오 | 5. 최근 의료 문제가 있었습니까? 예 아니오 |
| 소견: _____ | 소견: _____ |
| 3. 아동의 발이 바닥에 평평하게 닿습니까? 예 아니오 | 6. 그 밖에 염려되는 것이 있습니까? 예 아니오 |
| 소견: _____ | 소견: _____ |

점수화

1. 모든 질문에 응답이 되어 있어야 합니다. 만약 응답이 되어 있지 않은 칸이 있으면, 지침서의 비움 점수화 과정을 참조하십시오.
2. 각 문항의 옆의 선에 적절한 수를 적어 점수를 매기십시오.
예=10 가끔=5 아니오=0
3. 각 영역의 문항들의 점수를 더해 총점란에 적으십시오.
4. 아동의 각 영역의 총점을 아래 도표의 적절한 원에 표시합니다. 예를 들어 만약 의사소통 영역의 총점이 50점이라면, 아래 도표의 첫 번째 열의 50에 해당하는 원을 표시합니다.



위 도표의 해당 영역의 공란을 채웁니다.

5. 만약 아동의 총점이 □영역에 있다면, 아동은 현재 이 영역에서 잘 수행하고 있다는 것을 나타 냅니다.
6. 만약 아동의 총점이 □영역에 있다면, 전문가와 상담할 필요가 있고 아동은 깊이 있는 평가를 받아볼 필요가 있습니다.

선택사항 : 각 문항에 대한 특별한 질문은 아래의 요약도표에 적을 수 있습니다(예:Y, 가끔:S, 아니오:N).

	점수 기준점	의사소통	큰 운동	작은 운동	문제해결	개인-사회성
12 개월	15.8	1	1	1	1	1
의사소통	18.0	2	2	2	2	2
큰 운동	28.4	3	3	3	3	3
작은 운동	25.2	4	4	4	4	4
문제해결	20.1	5	5	5	5	5
개인-사회성		6	6	6	6	6
		y s n	y s n	y s n	y s n	y s n

ASQ : 부모 작성형 아동 모니터링 시스템

다이안 브리커 · 제인 스콰이어스 · 린다 마운츠 · 라완다 포터 · 로버트 니켈 · 제인 패럴 지음
서울장애인종합복지관 옮김

©2000 서울장애인종합복지관

16 개 월

다음 장부터는 아동이 하는 활동들에 대한 질문입니다.
아동이 여기에 쓰여진 활동을 이미 하거나,
아직 못 하는 경우도 있습니다.
각 질문에 대해서 아동이 규칙적으로 하는지, 가끔 하는지,
아직 하지 못하는지를 표시해 주시기 바랍니다.

유의사항

- 표시하기 전에 아동과 함께 그 활동을 꼭 해보세요.
- 재미있는 놀이 같은 것을 아이와 함께 하면서 이 질문지를 작성하세요.
- 이 질문지는 ___월 ___일까지 작성해 주세요.
- 만약 아동에 관련된 것이나 질문에 대한 의문이 있으면
_____ 번으로 전화해 주세요.
- 다음 질문지는 ___개월 때 작성해 주세요.

