

ASQ : 부모 작성형 아동 모니터링 시스템

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

©2000 서울장애인종합복지관

# 16 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 해보십시오. | 예                        | 가끔                       | 아니오                      |   |
|--|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 1. 아이가 책에 있는 그림을 가리키고, 두드리거나 잡으려고 합니까?   |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 2. 아이가 '엄마', '아빠' 라는 말 외에 네 개 이상의 단어를 말합니까?  |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 3. 아이가 원할 때 원하는 것을 가리켜서 표현합니까?   |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 4. 아이에게 친숙한 장난감이나 물건을 가져오라고 하면 아이가 물건을 찾으려고 다른 방으로 갑니까? 아이에게는 "공이 어디 있지?", "옷(양말 등) 가져와라" 라고 말합니다. |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 5. "코(눈, 손 등)는 어디 있지?" 하고, 아이에게 신체 부분을 지적하게 하면 아이가 정확하게 가리킵니까? (아이는 자기 자신, 엄마, 인형을 지적할 수도 있습니다.)   |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 6. 아이가 "엄마", "아빠" 외에 여덟 개 이상의 단어를 말합니까?  |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |

의사소통 총점

| 〈큰 운동〉  | 아이와 같이 해보십시오. |                          |                          |                          |   |
|---|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 1. 아이가 스스로 서서 몇 발자국 앞으로 갑니까?                            |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 2. 아이가 가구 위에 올라갑니까?                                     |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 3. 아이가 바닥 위의 물건을 잡기 위해 몸을 굽히거나 웅크렸다가 아무 도움 없이 다시 일어섭니까? |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 4. 아이가 손과 무릎으로 기어다니기보다는 걸어다닙니까?                         |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 5. 아이가 잘 걷고 거의 넘어지지 않습니까?                               |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |
| 6. 아이가 원하는 것을 가지려고 의자 같은 물건 위에 올라갑니까?                   |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | — |

큰 운동 총점

〈작은 운동〉

아이와 함께 해보십시오.

예      가끔      아니오

1. 아이가 책장을 넘기는 것을 돕습니까? (책장을 아이가 잡을 수 있도록 올려줘도 된다.)

           —

2. 아이가 팔을 앞으로 내미는 동작으로 작은 공을 던집니까? (만약 아이가 단순히 공을 떨어뜨리기만 한다면 이 항목에 대해서는 '아니오'로 표시한다.)

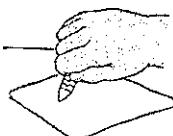


           —

3. 아이가 작은 블록이나 장난감을 쌓습니까? (3센티 정도의 실뭉치, 작은 상자, 장난감을 사용할 수 있다)

           —

4. 아이가 혼자서 작은 블록이나 장난감을 3개 쌓습니까?



           —

5. 아이가 크레용(연필이나 펜) 끝으로 종이 위에 선을 끼적거립니까?

           —

6. 아이가 스스로 책장을 넘집니까? 한 번에 한 장 이상을 넘겨도 됩니다.

           —

작은 운동 총점  
—

〈문제해결〉

아이와 같이 해보십시오.

1. 엄마가 크레용(연필 또는 펜)으로 종이 위에 끼적이면, 아이가 보고 모방합니까? (만약 아이가 이미 스스로 할 수 있다면, 이 항목에 대해 "예"라고 표시하시오.)

           —

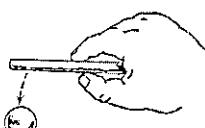
2. 아이가 작고 투명한 병 (약병, 음료수병 등)에 작은 과자(조각) 등을 넣습니까?

           —

3. 아이가 상자나 그릇과 같은 용기 안에 여섯 개 이상의 작은 장난감을 넣습니까? (엄마가 어떻게 하는지 보여줄 수 있다.)

           —

4. 엄마가 시범을 보여주면 아기가 숟가락, 막대 또는 비슷한 도구를 사용하여 조금 떨어져 있는 작은 장난감을 가지려고 시도합니까?



           —

5. 시범을 보여주지 않아도 아이에게 크레용(연필 또는 펜)을 주면 끼적이며 낚서합니까?

           —

6. 작은 과자를 병에 넣은 후에, 아이가 다시 꺼내려고 병을 거꾸로 듭니까? (시범을 보여줄 수 있다.)

           —

문제해결 총점  
—

|   |               |   |    |     |
|---|---------------|---|----|-----|
| <b>&lt;개인-사회성&gt;</b>   | 아이와 같이 해보십시오. | 예 | 가끔 | 아니오 |
|   |               |   |    |     |
| _____   |               |   |    |     |
| 1. 아이가 홀리기는 하더라도 숟가락을 사용해서 스스로 먹습니까? <span style="float: right;">_____</span>           |               |   |    |     |
| _____   |               |   |    |     |
| 2. 아이가 양말, 모자, 신발 또는 병어리 장갑 같은 것을 혼자 벗습니까? <span style="float: right;">_____</span>     |               |   |    |     |
| _____   |               |   |    |     |
| 3. 아이가 인형이나 동물인형을 안고 놉니까? <span style="float: right;">_____</span>                      |               |   |    |     |
| _____   |               |   |    |     |
| 4. 거울을 보면서 거울에 비친 자기 모습에 장난감을 건네줍니까? <span style="float: right;">_____</span>           |               |   |    |     |
| _____   |               |   |    |     |
| 5. 아이가 엄마 손이나 옷을 잡아당겨서 관심을 끌거나 무엇인가를 보여주려 합니까? <span style="float: right;">_____</span> |               |   |    |     |
| _____   |               |   |    |     |
| 6. 인형 태엽을 감는 등의 도움이 필요할 때 아이가 엄마에게 옵니까? <span style="float: right;">_____</span>        |               |   |    |     |
| _____   |               |   |    |     |
| 개인- 사회성 총점 _____  |               |   |    |     |

|  |   |     |
|--|---|-----|
| <b>&lt;종합&gt;</b> 보충적인 의견을 위해 아래의 질문들을 사용합니다.                                  | 예 | 아니오 |
|  |   |     |
| _____  |   |     |
| 1. 아이가 소리를 잘 듣는다고 생각하십니까?<br>만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____                          |   |     |
| _____  |   |     |
| 2. 같은 또래의 다른 아이처럼 말을 합니까?<br>만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____                          |   |     |
| _____  |   |     |
| 3. 아이가 말하는 것을 대부분 이해할 수 있습니까?<br>만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____                      |   |     |
| _____  |   |     |
| 4. 같은 또래의 다른 아이처럼 걷고, 뛰고, 올라갑니까?<br>만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____                   |   |     |
| _____  |   |     |
| 5. 부모의 양쪽 가족 중에 어려서부터 청각장애나 시각장애를 가진 사람이 있습니까?<br>만약 그렇다면, 간략히 설명해 주십시오. _____ |   |     |
| _____  |   |     |
| 6. 지난 몇 달간 아이에게 의료문제가 있었습니까?<br>그렇다면, 어떤 것입니까? _____                           |   |     |
| _____  |   |     |
| 7. 아이에 대해 염려되는 것이 있습니까?<br>그렇다면 어떤 것입니까? _____                                 |   |     |
| _____  |   |     |



# ASQ : 부모 작성형 아동 모니터링 시스템

다이안 브리커 · 제인 스파이어스 · 린다 마운츠 · 라완다 포터 · 로버트 니겔 · 제인 패럴 지음  
서울장애인종합복지관 옮김

©2000 서울장애인종합복지관

## 18 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.

