

ASQ : 부모 작성형 아동 모니터링 시스템

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

©2000 서울장애인종합복지관

18 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 : _____



이 시기의 아이들은 대부분 지시에 협조적이지 않습니다. 다음 활동들을 아동과 함께 한 번 이상 시도해 볼 필요가 있습니다. 가능하다면 아이가 협조적일 때 활동을 해보는 것이 좋습니다. 만약 아이가 그 활동을 할 수 있는데 거부한다면, 그 항목에 대해 "예"로 기록하십시오.

〈의사소통〉	아이와 같이 해보십시오.	예	가끔	아니오	
1. 아이가 원하는 것이 있을 때 가리켜서 (원하는 것을) 표현합니까?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
2. 아이에게 친숙한 장난감이나 물건을 가져오게 하면 아이가 물건을 찾으려고 다른 방으로 갑니까? ("공이 어디 있지?", "양말을 가져와라" 등의 지시를 한다.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
3. "코(눈, 손 등)는 어디 있지?" 라고 물으면 아이가 정확하게 신체부위를 가리킵니까? (아이는 자기 자신, 얼마나 인형을 지적할 수도 있다.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
4. 아이가 "엄마", "아빠" 외에 여덟 개 이상의 단어를 말합니까?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
5. 먼저 가르쳐주지 않아도, "고양이 보여주세요." 또는 "강아지 어디 있어요?"라고 물을 때 아이가 정확하게 그림을 가리킵니까? (한 가지라도 정확히 가리키면 된다.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
6. "명명 봐", "엄마 집", "야옹 가"와 같이 다른 의미를 가진 단어를 두세 개 함께 말합니까? 아이가 사용하는 말을 적어주십시오.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— 의사소통 총점 —

〈큰 운동〉	아이와 같이 해보십시오.	예	가끔	아니오	
1. 아이가 바닥 위의 물건을 잡으려고 몸을 굽히거나 웅크렸다가 아무 도움 없이 다시 일어섭니까?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
2. 아이가 손과 무릎으로 기어다니기보다는 걸어다닙니까?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
3. 아이가 잘 걸고 거의 넘어지지 않습니까?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
4. 아이가 원하는 것을 가지려고 의자 같은 물건 위에 올라갑니까?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
5. 아이의 한 손을 잡아주면 계단을 걸어 내려갑니까?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
6. 큰공을 차는 방법을 보여주면 아이가 공을 차려고 다리를 앞으로 움직이거나 앞으로 걸습니까? (만약 아이가 이미 공을 찬다면, 이 항목은 "예"로 표시)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— 큰 운동 총점 —



<작은 운동>

아이와 같이 해보십시오.

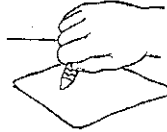
예 가끔 아니오

1. 아이가 팔을 앞으로 내미는 동작으로 작은 공을 던집니까? (만약 아이가 단순히 공을 떨어뜨리기만 한다면 이 항목은 '아니오'로 표시)



2. 아이가 블록이나 장난감을 쌓습니까? (3센티미터 정도의 실물치, 작은 상자나 장난감을 사용할 수 있다.)

3. 아이가 크레용(연필 또는 펜) 끝으로 종이 위에 긁습니까?



4. 아이가 혼자서 작은 블록이나 장난감을 3개 쌓습니까?

5. 아이가 스스로 책장을 넘집니까? (한 번에 한 장 이상 넘겨도 된다.)

6. 아이가 음식물을 쏟지 않도록 손가락을 바르게 들어 입에 가져갑니까?

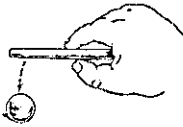
작은 운동 총점 _____

<문제해결>

아이와 같이 해보십시오.

1. 아이가 상자나 그릇과 같은 용기 안에 작은 장난감을 여섯 개 이상 넣습니까? (시범을 보여줄 수 있다.)

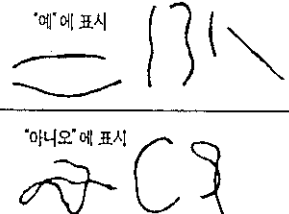
2. 시범을 보여준 후, 아이가 손가락, 막대 또는 비슷한 도구를 사용하여 조금 떨어져 있는 작은 장난감을 가지려고 시도합니까?



3. 작은 과자를 병에 넣은 후에 아이가 다시 꺼내려고 의도적으로 병을 기울입니까? 아이에게 시범을 보여줄 수 있으며, 약병, 음료수병, 또는 우유편을 사용할 수 있습니다. (만약, 아이가 이미 6번 항목을 할 수 있다면 "예"로 표시)

4. 시범을 보여주지 않아도, 아이에게 크레용(연필 또는 펜)을 주면 앞뒤로 끼적입니까?

5. 엄마가 크레용(연필, 펜 등)으로 종이 위에서 아래로 선 그리는 시범을 보여주면, 아이는 종이 위에 어떤 방향이든 한 선을 그립니까? (앞뒤로 끼적거리는 것은 "아니오"로 표시.)



큰 운동 총점 _____

〈문제해결〉 (계속)

예 가끔 아니오

6. 작은 과자(조각)를 작고 투명한 병에 넣은 후, 아이가 밖으로 꺼내려고 병을 거꾸로 뒤엎습니까?
(시범은 보여주지 않는다.)

문제해결 총점 _____

〈개인-사회성〉

아이와 같이 해보십시오.

- 거울을 보면서 거울에 비친 자기 모습에 장난감을 건네줍니까?
- 아이가 인형이나 동물인형을 껴안고 놓니까?
- 아이가 엄마 손이나 옷을 잡아당겨 관심을 끌거나 무엇인가를 보여주려 합니까?
- 인형 태엽을 감는 등의 도움이 필요할 때 아이가 엄마에게 옵니까?
- 아이가 컵으로 마시고 나서 거의 흘리지 않고 컵을 내려놓습니까?
- 옆질러진 것을 닦든지, 빗자루질을 한다든지, 면도나 머리 빗는 것과 같이 엄마가 하는 활동을 따라 합니까?

개인-사회성 총점 _____

〈종합〉 보충적인 의견을 위해 아래의 질문들을 사용합니다.

예 아니오

- 아이가 소리를 잘 듣는다고 생각하십니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____
- 같은 또래의 다른 아이처럼 말을 합니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____
- 아이가 말하는 것을 대부분 이해할 수 있습니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____
- 같은 또래의 다른 아이처럼 걷고, 뛰고, 올라잡니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____

<종합> (계속)

예 아니오

5. 부모의 양쪽 가족 중에 어려서부터 청각장애나 시각장애를 가진 사람이 있습니까?

만약 그렇다면, 간략히 설명해 주십시오. _____

6. 지난 몇 달간 아이에게 의료문제가 있었습니까?

그렇다면, 어떤 것입니까? _____

7. 아이에 대해 염려되는 것이 있습니까?

그렇다면 어떤 것입니까? _____

18개월 ASQ 정보 요약

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

- 종합: 종합난의 기록을 써넣으시오.
 4. 다른 아동처럼 걷고 뛰고 으름니까? 예 아니오
 1. 소리를 잘 들습니까? 예 아니오 소견: _____
 소견: _____ 5. 가족 중 청각장애인 사람이 있습니까? 예 아니오
 2. 걸음마하는 다른 아동처럼 말을 합니까? 예 아니오 소견: _____
 소견: _____ 6. 최근 의료문제가 있었습니까? 예 아니오
 3. 아이가 하는 말을 이해 할수 있습니까? 예 아니오 소견: _____
 소견: _____ 7. 그 밖에 염려되는 것이 있습니까? 예 아니오
소견: _____

점수화

- 모든 질문에 응답이 되어 있어야 합니다. 만약 응답이 되어 있지 않은 칸이 있으면, 지침서의 비율 점수화 과정을 참조하십시오.
- 각 문항의 열의 선에 적절한 수를 적어 점수를 매기십시오.
예=10 가끔=5 아니오=0
- 각 영역의 문항들의 점수를 더해 총점란에 적으십시오.
- 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.

총점수	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"/>
큰 운동	<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"/>
작은 운동	<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"/>
문제해결	<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"/>
총점수	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60

위 도표의 해당 영역의 공란을 채웁니다.

- 만약 아동의 총점이 □영역에 있다면, 아동은 현재 이 영역에서 잘 수행하고 있다는 것을 나타 냅니다.
- 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		
	18개월	개	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
의사소통	30.0		<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
큰 운동	20.0		<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
작은 운동	20.0		<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
문제해결	20.0		<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
개인-사회성	20.0		<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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Y	S	N	Y	S	N	Y	S	N	Y	S	N	Y	S	N