

ASQ : 부모 작성형 아동 모니터링 시스템

다이안 브리커 · 제인 스콧이어스 · 린다 마운츠 · 라완다 포터 · 로버트 니켈 · 제인 페럴 지음
서울장애인종합복지관 옮김

©2000 서울장애인종합복지관

48 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.



ASQ : 부모 작성형 이동 모니터링 시스템

타이안 브리저 · 제인 스퀴어스 · 린다 마운튼 · 리안타 프터 · 로버트 니켈 · 제인 패럴 치음
서울장애인종합복지관 옮김

©2000 서울장애인종합복지관

48 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 : _____



〈큰 운동〉 (계속)

예 가끔 아니오

2. 아이가 도움 없이 미끄럼틀 사다리를 올라가고, 미끄럼틀을 타고 내려오니까?

3. 아이가 적어도 180cm 떨어진 사람에게 팔을 위로 해서 공을 던집니까? 팔을 어깨 위로 올려서 앞으로 던져야 합니다. (공을 떨어뜨리거나, 굴리거나, 팔 아래로 해서 던지면 "아니오"로 표시합니다.)



4. 아이가 균형을 잃거나 넘어지지 않고 한 발로(왼발이나 오른발) 적어도 한 번 뛸니까?

5. 아이가 두 발을 모으고 50cm 정도 앞으로 경충 뛸니까?

6. 아무 것도 잡지 않고서 균형을 잃지 않고 한 발로 최소한 5초 동안 서 있습니까? 기록하기 전에 아이에게 두세 번의 기회를 줍니다.



큰 운동 총점 _____

〈작은 운동〉

아이와 같이 해보십시오.

1. 아이가 6조각 퍼즐을 합니까? (퍼즐이 없으면 잡지나 카탈로그 그림을 6조각으로 자릅니다. 아이가 다시 정확하게 조각을 맞추니까?)

2. 안전가위를 사용하여 직선 비슷하게 자릅니까? 아이가 가위를 사용한 경험이 없으면 연습할 시간을 줍니다. (안전에 주의한다.)



3. 아이가 선을 따라 그리지 않고 아래 모양을 연필이나 크레용으로 적어도 3개 정도 그림니까? 그림의 크기는 다를 수 있지만 모양은 같아야 합니다.



4. 아이가 단추를 한 개 이상을 뚫니까? 자신의 옷이나 인형 옷을 사용할 수 있습니다.

<의사소통>

아이와 같이 해보십시오.

예 가끔 아니오

1. 아이가 공통적인 분류에 따라 적어도 3가지 항목을 말합니다. (예를 들어 "먹을 수 있는 것을 말해보세요"라고 하면 아이가 "과자, 달걀, 밥"과 같이 대답합니까? 또는 "동물 중에 어떤 것이 있는지 말해보세요"라고 하면 "소, 개, 코끼리"와 같이 대답합니까?)

2. 아이가 다음과 같은 질문에 대답합니까? "배고플 때 무엇을 해요?" (적절한 대답: "먹을 거 찾아요", "먹어요", "먹을 거 주세요 해요" "빵을 먹어요")
아이의 대답을 기록하십시오.

"피곤할 때 무엇을 해요?" (적절한 대답: "잠자요", "쉬어요", "낮잠 자요", "누워요", "앉아 있어요")
아이의 대답을 기록하십시오.

위의 두 질문 중 하나만 대답하면 "가끔"에 표시합니다.

3. 아이가 일상 사물에 대해 적어도 2가지 정도 이야기합니까? 예를 들어 "공에 대해 말해보세요"라고 하면, 아이가 "둥그래요", "던져요", "커요" 등과 같이 말합니까?

4. 아이가 "-한테, 를, 을" 등과 같은 목적어를 사용합니까? 예를 들어 "나한테 말했어." 등과 같이 말합니까?

5. 손으로 지적하거나 반복해주지 않고, 아이가 서로 관련 없는 지시 3개를 따릅니까? 예를 들어 "손뼉을 쳐요, 문으로 걸어가요, 앉아요" 등과 같은 지시를 합니다.

6. 아이가 말하면서 "그래서, -거든, -더니, -려고, -는데, -하고" 등의 연결되는 말을 사용합니까?

의사소통 총점 _____

<큰 운동>

아이와 같이 해보십시오.

1. 양손으로 큰 공을 잡습니까? 아이에게서 150cm쯤 떨어져서 아이에게 두세 번 공을 줍니다.



〈작은 운동〉 (계속)

예 가끔 아니요

5. 아이가 다음 중 적어도 세 부분이 그려진 사람을
그릅니까? :머리, 눈, 코, 입, 목, 머리카락, 몸통,
팔, 손, 다리, 발.
6. 아이가 그림의 선 안에 색을 칠합니까? 그림 선 밖
으로 0.5cm 이상 넘지 않아야 합니다.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
작은운동 총점			—

〈문제해결〉

아이와 같이 해보십시오.

1. "다섯 여덟 셋"이라고 말한 후 아이에게 바로 따라
하도록 하면, 세 개의 숫자를 정확한 순서로 말합
니까? 숫자를 반복하지 마십시오. 필요할 경우
"여섯 아홉 둘"의 다른 수를 말합니다. 아이가 세
개의 숫자를 이어서 바로 따라 말하면 "예"로 표
시합니다.
2. "어떤 동그라미가 가장 작아
요?" 라고 물으면 아이가 가장
작은 원을 지적합니까? 지적하
거나 몸짓으로 단서를 주지 않
고 하게 합니다.
3. 엄마가 지적해주지 않고 "아래" "사이" "가운데" 라
고 말하면 3개의 다른 지시를 따릅니까? 예를 들
어 책을 갖고 "의자 아래 놓아요"라고 말하고, 그
리고 나서 공을 "의자 사이에 놓아요"라고 하고
신발을 "탁자 가운데 놓아요"라고 말해줍니다.
4. 물건을 보여주면서 "무슨 색이에요?" 라고 물으면
아이가 빨강, 파랑, 노랑, 주황, 검정, 하양, 분홍
등 5가지 다른 색 이름을 말합니까? 정확하게 5개
를 말해야 "예"로 표시합니다.
5. 아이가 옷을 입고, 흉내를 내면서 가상놀이를 합니
까? 예를 들어 아이가 다른 옷을 입고 엄마, 아빠,
형, 언니 또는 동물 등을 가장해서 놀입니다.
6. 아이 앞에 물건 5개를 놓아주면, 아이가 "하나,
둘, 셋, 넷, 다섯"을 순서대로 셀니까? 지적해 주
거나 몸짓 등의 도움을 주지 않고 합니다.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
문제해결 총점			—

〈개인-사회성〉

아이와 같이 해보십시오.

예 가끔 아니요

- | | |
|---|---|
| <p>1. 아이가 스스로 그릇에서 음식을 덜어 먹습니까?
예를 들어 병이나 그릇에서 큰 숟가락으로 찜 등을 덜어갑니까?</p> <p>2. 아이가 다음 중 적어도 4가지를 말합니까?
① 성 ④ 이름
② 나이 ⑤ 남자 또는 여자
③ 살고 있는 도시 ⑥ 전화번호</p> <p>3. 아이가 도움 없이 비누를 사용하여 손과 얼굴을 씻고 수건으로 닦습니까?</p> <p>4. 아이가 친구 이름을 둘 이상 말합니까? 형제 이름은 제외하고, 친구 이름에 대한 아무런 도움도 주지 않고 대답하게 합니다.</p> <p>5. 아이가 도움 없이 칫솔에 치약을 묻혀서 이를 닦습니까? 엄마가 확인하고 다시 닦아줘도 됩니다.</p> <p>6. 아이가 도움 없이 혼자서 옷을 입고 벗습니까?
(꼭박이, 단추, 지퍼 제외)</p> | <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> |
|---|---|
- 개인-사회성 총점 _____

〈종합〉 보충적인 의견을 위해 아래의 질문들을 사용합니다.

예 아니요

- | | |
|---|---|
| <p>1. 아이가 소리를 잘 듣는다고 생각하십니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____</p> <p>2. 또래의 다른 아이처럼 말합니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____</p> <p>3. 아이가 말하는 것을 대부분 이해할 수 있습니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____</p> <p>4. 또래의 다른 아이처럼 걷고, 뛰고, 올라갑니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____</p> <p>5. 부모의 양쪽 가족 중에 어려서부터 청각장애나 시각장애를 가진 사람이 있습니까?
만약 그렇다면, 간략히 설명해 주십시오. _____</p> | <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> |
|---|---|

<종합> (계속)

예

아니오

6. 지난 몇 달간 아이에게 의료문제가 있었습니까?

그렇다면, 어떤 것입니까? _____

7. 아이에 대해 염려되는 것이 있습니까?

그렇다면 어떤 것입니까? _____

48개월 ASQ 정보 요약

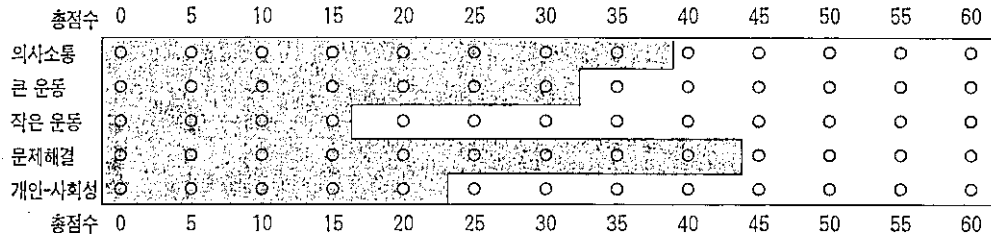
아동 이름 : _____ 생년 월 일 : _____
 ASQ 작성자 : _____ 아동과의 관계 : _____
 주 소 : _____ 작성일 : _____
 전화번호 : _____ ASQ 작성 협조자 : _____

종합: 종합년의 기록을 써넣으시오.

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. 소리를 잘 들습니까? 예 아니오 | 4. 가족 중 청각장애인 사람이 있습니까? 예 아니오 |
| 소견: _____ | 소견: _____ |
| 2. 다른 아동처럼 말을 합니까? 예 아니오 | 5. 최근 의료문제가 있었습니까? 예 아니오 |
| 소견: _____ | 소견: _____ |
| 3. 다른 아동처럼 걷고 뛰고 오릅니까? 예 아니오 | 6. 그 밖에 염려되는 사항이 있습니까? 예 아니오 |
| 소견: _____ | 소견: _____ |

점수화

- 모든 질문에 응답이 되어 있어야 합니다. 만약 응답이 되어 있지 않은 칸이 있으면, 지침서의 비율 점수화 과정을 참조하십시오.
- 각 문항의 옆의 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.



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
48개월	의사소통	39.1	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"/>
	큰 운동	32.9	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"/>
	작은 운동	16.7	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"/>
	문제해결	43.9	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	23.4	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