

ASQ : 부모 작성형 아동 모니터링 시스템

다이안 브리커 · 제인 스콧이어스 · 린다 마운즈 · 라완다 포터 · 로버트 니켈 · 제인 패럴 지음
서울장애인종합복지관 옮김

©2000 서울장애인종합복지관

4 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 아동 모니터링 시스템

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

©2000 서울장애인종합복지관

4 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 해 보십시오.

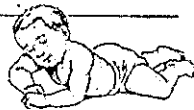


예 가끔 아니오

- 1. 아이가 부드럽게 웅얼거립니까? _____
- 2. 엄마가 아이가 보는 데서 없어진 다음, 아이가 엄마를 다시 보게 되었을 때 울음을 멈추니까? _____
- 3. 엄마 말고 다른 사람 목소리를 들었을 때 울음을 멈추니까? _____
- 4. 아이가 높게 올라간 소리를 내며 읊니까? _____
- 5. 아이가 크게 웃을 수 있습니까? _____
- 6. 장난감이나 다른 사람을 보았을 때 소리를 냅니까? _____

의사소통 총점 _____

<큰 운동>

아이와 같이 해보십시오.

- 1. 아이가 누워 있을 때 머리를 양쪽으로 움직입니까? _____
 - 2. 아이가 배를 대고 엎드려서 머리를 든 다음, 머리를 아래로 똑 떨어뜨리지 않고 바닥에 머리를 다시 내려놓습니까? _____
 - 3. 엎드린 자세에서 아이가 턱을 바닥으로부터 약 10cm 정도 떨어지게 해서 최소한 15초 동안 머리를 들고 있을 수 있습니까? _____
- 
- 4. 엎드려 있을 때, 아이가 머리를 쪽 위로 올려서 주변을 살펴봅니까? (이렇게 할 때 팔을 버티고 있을 수 있다.) _____
- 
- 5. 아이를 앉은 자세로 안고 있을 때, 아이가 목을 꼳꼳이 지탱합니까? _____
 - 6. 누워 있을 때, 아이가 손을 가슴 부분으로 모아서 손가락을 만집니까? _____
- 

큰 운동 총점 _____

<작은 운동>

아이와 같이 해보십시오.

- 1. 아이가 손을 펴고 있거나 혹은 부분적으로 펴고 있습니까? (신생아처럼 주먹을 쥐고 있기보다)



〈작은 운동〉 (계속)

2. 손에 장난감을 쥐어 주었을 때, 아이가 잠깐이라도 그것을 흔들니까?
3. 아이가 자기 옷을 움켜잡거나 묶는 것처럼 만집니까?
4. 손에 장난감을 쥐어 주었을 때, 그것을 보거나 흔들거나 깨물려고 하면서 약 1분 동안 가지고 있습니까?
5. 아이를 앉은 자세로 안고 있거나, 엎드려 놓았을 때, 자신의 손가락을 쥐거나 만지작거리니까?
6. 아이를 앉은 자세로 안고 있을 때, 아이가 가까이 있는 탁자 위의 장난감을 향해 손을 뻗칩니까? (장난감에 손이 닿지는 않더라도)

예	가끔	아니오	
<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"/>	___
			작은 운동 총점 ___

〈문제해결〉

아이와 같이 해보십시오.

1. 아이의 얼굴 앞에서(약 25cm 떨어져서) 장난감을 천천히 양 옆으로 움직일 때, 아이가 그 장난감을 따라 눈을 움직이고 때로는 머리도 돌립니까?
2. 작은 장난감을 아이의 얼굴 앞에서(약 25cm 떨어져서) 천천히 위-아래로 움직일 때, 아이가 그것을 따라 눈을 움직입니까?
3. 아이가 앉은 자세로 안고 있을 때, 아이 앞에 있는 탁자나 바닥에 있는 장난감(껌이나 팔랑이 크기)을 쳐다봅니까?
4. 손에 장난감을 쥐어 주면, 그것을 쳐다봅니까?
5. 손에 장난감을 쥐어 주면, 그것을 입으로 가져갑니까?
6. 아이가 누워 있을 때 장난감을 위에서 흔들어주면, 그 장난감을 향해 팔을 흔들니까?



<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.

1. 아이가 자신의 손을 봅니까?
2. 아이가 손을 함께 모아서 손가락을 가지고 놀니까?

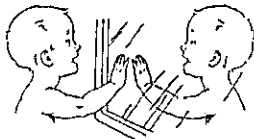


<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___

〈개인-사회성〉 (계속)

예 가끔 아니오

- 3. 아이가 엄마의 젖이나 우유편을 보았을 때, 젖을 먹이려는 것을 알아차립니까? _____
- 4. 아이가 양손으로 동시에 우유편을 잡습니까? 혹은 젖을 먹일 때 한 손으로 다른 쪽 가슴을 잡습니까? _____
- 5. 아이에게 웃어주거나 이야기를 하기 전에, 아이가 가까이 있는 엄마를 보고 웃습니까? _____
- 6. 커다란 거울 앞에 있을 때, 아이가 자기 자신을 보며 웃거나 웅얼거립니까? _____



개인-사회성 총점 _____

〈종합〉

보충적인 의견을 위해 아래의 질문들을 사용합니다.

예 아니오

- 1. 아이가 소리를 잘 듣는다고 생각하십니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____

- 2. 아이가 양 손을 똑같이 잘 사용합니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____

- 3. 아이가 서도록 도와주었을 때, 대부분 발바닥 전체를 바닥에 대고 있습니까?
만약 그렇지 않다면, 어떻습니까? _____

- 4. 부모의 양쪽 가족 중에 어려서부터 청각장애나 시각장애를 가진 사람이 있습니까? 만약 그렇다면, 간략히 설명해 주십시오. _____

- 5. 지난 몇 달간 아이에게 의료문제가 있었습니까?
그렇다면, 어떤 것입니까? _____

- 6. 아이에 대해 염려되는 것이 있습니까?
그렇다면 어떤 것입니까? _____

4개월 ASQ 정보 요약

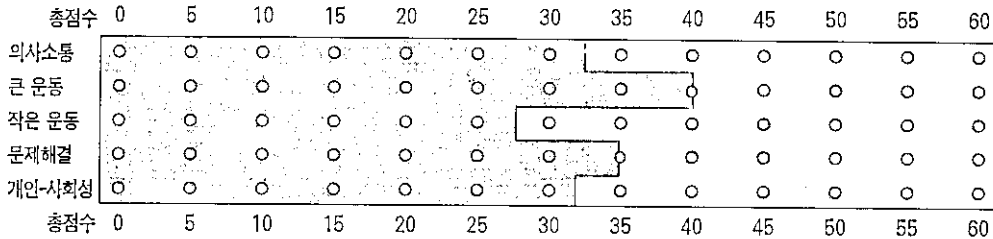
아동 이름 : _____ 생년월일 : _____
 ASQ 작성자: _____ 아동과의 관계 : _____
 주 소 : _____ 작성일 : _____
 전화번호 : _____ ASQ 작성 협조자 : _____

종합: 종합난의 기록을 써넣으시오.

- | | |
|--|---|
| 1. 소리를 잘 들습니까? 예 아니오
소견: _____
2. 양 손을 모두 잘 사용합니까? 예 아니오
소견: _____
3. 아동의 발이 바닥에 평평하게 닿습니까? 예 아니오
소견: _____ | 4. 가족 중 청각장애인 사람이 있습니까? 예 아니오
소견: _____
5. 최근 의료 문제가 있었습니까? 예 아니오
소견: _____
6. 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 옆의 선에 적절한 수를 적어 점수를 매기십시오.
예= 10 기쁨=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, 기쁨:S, 아니오:N).

		점수 기준점	의사소통	큰 운동	작은 운동	문제해결	개인-사회성
4개월	의사소통	33.3	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"/>
	큰운동	40.1	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"/>
	작은운동	27.5	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	35.0	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	33.0	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"/>
			y s n	y s n	y s n	y s n	y s n