

(8~9개월용)

K-DST Korean Developmental Screening Test
for Infants & Children

한국 영유아 발달선별검사

이 발달선별검사 도구는 영유아 건강검진 사업의 일환으로 보건복지부와 질병관리본부의 후원하에 대한소아과학회와 대한소아신경학회, 대한소아청소년정신의학회, 대한소아재활·발달의학회, 심리학 등 관련 분야의 전문가들이 모여 한국 영유아의 특성에 맞게 개발한 것입니다.

개정판



이 검사지의 소유와 판권은 보건복지부와 질병관리본부에 있으므로 승인 없이 무단 변경하여 사용하거나 판매할 수 없습니다. 단, 진료 현장이나 영유아 보육 시설에서 소정의 교육을 이수한 영유아 건강검진 의사와 소아청소년과 전문의, 재활의학과 전문의, 정신건강의학과 전문의 및 발달장애 관련 전문가(임상심리 전문가, 발달심리 전문가 등)가 영유아의 발달선별검사로써 사용하는 것은 허용합니다.

한국 영유아 발달선별검사 (8~9개월용)

❖ 다음 사항을 기재해 주십시오. 빈칸에 작성하시고 해당 사항에 표시하십시오.

아이 이름			(남, 여)	설문 응답자	<input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 할머니 <input type="checkbox"/> 할아버지 <input type="checkbox"/> 기타()	
생년월일	년	월	일 (조산아인 경우 출산 예정일 :		년	월 일)
부모정보 (선택사항)	어머니	나이 : 만 () 세	학력 : <input type="checkbox"/> 대학원이상 <input type="checkbox"/> 대졸 <input type="checkbox"/> 대학중퇴 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 중졸이하			
	아버지	나이 : 만 () 세	학력 : <input type="checkbox"/> 대학원이상 <input type="checkbox"/> 대졸 <input type="checkbox"/> 대학중퇴 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 중졸이하			
아이가 신체나 기타 발달상의 문제가 있나요?			<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 (있다면 구체적 병명은?)			

** 이 질문지는 만 8~9개월 유아를 위한 질문지입니다. 아이의 월령에 해당하는 질문지가 아닌 경우, 질문지를 교체해 주세요.

❖ 각 질문 항목에 대하여 다음 네 가지 중 하나에 표기해 주십시오.

만약 아이가 질문 내용 속 행동을 할 수 있는지 모르는 경우 직접 시켜보고 답해 주십시오.

잘 할 수 있다 ③	할 수 있는 편이다 ②	하지 못하는 편이다 ①	전혀 할 수 없다 ④
------------	--------------	--------------	-------------

아래 문항들은 '아이가 할 수 있는지'를 평가하는 것입니다.

아이가 해당 행동을 할 수는 있지만 여러 가지로 잘 하지 않았던 경우들

예) 아이가 가위질을 충분히 할 수 있는 손기능을 보이지만 평소 가위를 주지 않았다.

블록 쌓기가 가능하지만 집에 해당 장난감(블록)이 없거나 그 놀이를 즐겨 하지 않았다.

이런 경우는 '할 수 있다'라고 봐야 합니다.

대근육운동

1	배를 바닥에 대고 앞으로 긴다(배밀이). (이미 네 발기기를 잘 하면 '잘 할 수 있다'로 표기하세요.)		③ ② ① ④	5	가구를 붙잡고 일어선다.		③ ② ① ④
2	앉혀주면 손을 잡지 않고 안전하게 앉아 있다.		③ ② ① ④	6	가구를 붙잡은 상태에서 넘어지지 않고 자세를 낮춘다.		③ ② ① ④
3	누워 있다가 혼자 앉는다.		③ ② ① ④	7	가구를 양손으로 붙잡고 옆으로 걷는다.		③ ② ① ④
4	양손과 무릎으로 긴다 (네발기기).		③ ② ① ④	8	가구나 벽에서 손을 떼고 5초 이상 혼자 서 있다.		③ ② ① ④

❖ 각 질문 항목에 대하여 다음 네 가지 중 하나에 표기해 주십시오.
만약 아이가 질문 내용 속 행동을 할 수 있는지 모르는 경우 직접 시켜보고 답해 주십시오.

잘 할 수 있다 ③	할 수 있는 편이다 ②	하지 못하는 편이다 ①	전혀 할 수 없다 ④
------------	--------------	--------------	-------------

소근육운동

1	장난감을 손에 쥐어 주면 흔든다.	③ ② ① ④	
2	작은 장난감을 집어들 때, 손바닥에 대고 손가락으로 감싸 친다.	③ ② ① ④	
3	딸랑이를 쥐고 있는 손에 다른 장난감을 주면 쥐고 있던 딸랑이를 떨어뜨리고 새 장난감을 잡는다.	③ ② ① ④	
4	두 개의 물건을 양손에 각각 따로 친다.	③ ② ① ④	
5	엄지와 다른 손가락을 이용해 작은 과자를 집는다.	③ ② ① ④	
6	장난감을 한 손에서 다른 손으로 옮겨 친다.	③ ② ① ④	
7	손잡이를 사용하여 컵을 잡는다.	③ ② ① ④	
8	우유병을 혼자서 잡고 먹는다.	③ ② ① ④	

잘 할 수 있다 ③	할 수 있는 편이다 ②	하지 못하는 편이다 ①	전혀 할 수 없다 ④
------------	--------------	--------------	-------------

인지

1	딸랑이나 손가락과 같은 물건을 바닥에 두드리면서 논다.	③ ② ① ④	
2	장난감이 떨어져 있는 곳을 쳐다본다.	③ ② ① ④	
3	친숙한 어른이 안으려고 하면 팔을 벌린다.	③ ② ① ④	
4	그림책에 재미있는 그림이 있으면 관심 있게 쳐다본다.	③ ② ① ④	
5	리듬에 맞추어 몸을 움직인다.	③ ② ① ④	
6	상자 안에서 물건을 꺼낸다.	③ ② ① ④	
7	아이가 내는 소리를 어른이 따라 하면, 아이가 다시 그 소리를 따라 한다.	③ ② ① ④	
8	장난감에 있는 버튼을 눌러 소리가 나게 한다.	③ ② ① ④	

❖ 각 질문 항목에 대하여 다음 네 가지 중 하나에 표기해 주십시오.
만약 아이가 질문 내용 속 행동을 할 수 있는지 모르는 경우 직접 시켜보고 답해 주십시오.

잘 할 수 있다 ③	할 수 있는 편이다 ②	하지 못하는 편이다 ①	전혀 할 수 없다 ①
------------	--------------	--------------	-------------

언어

1	“브”, “쁘”, “프”, “므”와 비슷한 소리를 낸다.	③ ② ① ①	5	동작을 보여주지 않고 말로만 “빠이빠이”, “짜짜공”, “까공”을 시키면 최소한 한 가지를 한다.	③ ② ① ①
2	“엄마” 또는 “아빠”와 비슷한 소리를 낸다 (의미 없이 내는 소리도 포함된다).	③ ② ① ①	6	엄마에게 “엄마”, 혹은 아빠에게 “아빠”라고 말한다.	③ ② ① ①
3	아이에게 “안돼요.”라고 하면, 짧은 순간이라도 하던 행동을 멈추고 목소리에 반응한다.	③ ② ① ①	7	자음과 모음이 합쳐진 소리(자음 응알이)를 낸다. (예: “다”, “가”, “모”, “버”, “더” 등)	③ ② ① ①
4	“무무”, “바바바”, “다다”, “마마마” 등의 소리를 반복해서 발성한다.	③ ② ① ①	8	동작을 보여주지 않고 말로만 “주세요.”, “오세요.”, “가자.”, “밥 먹자.”를 말하면 두 가지 이상은 뜻을 이해한다.	③ ② ① ①

사회성

1	아이가 엄마(보호자)와 이야기를 하거나 놀 때 엄마(보호자)의 얼굴을 바라본다.	③ ② ① ①	5	친숙한 어른에게 안아달라고 팔을 벌린다.	③ ② ① ①
2	아이의 이름을 부르면 듣고 쳐다본다.	③ ② ① ①	6	어른을 따라서 손뼉을 치며 짜짜공 놀이를 한다.	③ ② ① ①
3	가족 등 친숙한 사람을 보면 다가가기려고 한다.	③ ② ① ①	7	다른 아이들 옆에서 논다(함께 놀이를 하지는 못해도 된다).	③ ② ① ①
4	낮가림을 한다(일정한 연령이 되면 낮선 사람을 꺼리는 행동이 정상적으로 나타나며, 이것을 ‘낮가림’이라고 합니다).	③ ② ① ①	8	어른을 따라서 까공 놀이를 한다.	③ ② ① ①

추가 질문

예 ①	아니오 ①
-----	-------

1	한쪽 손만 주로 사용한다.	① ①	2	서거나 걸을 때 발바닥을 잘 딛지 못하고 ‘항상’ 까치발을 한다(가끔 까치발을 하고 걷는 경우는 제외한다).	① ①
---	----------------	-----	---	--	-----

결과표 (8~9개월용)

아이 이름		(남, 여)	작성일	년	월	일
생년월일	년	월	일 (조산아인 경우 출산 예정일 :	년	월	일)
설문 응답자	<input type="checkbox"/> 어머니 <input type="checkbox"/> 아버지 <input type="checkbox"/> 할머니 <input type="checkbox"/> 할아버지 <input type="checkbox"/> 기타()					

결과 요약

영역 \ 분류	1	2	3	4	5	6	7	8	총점	절단점		
										가	나	다
대근육운동										5	15	24
소근육운동										16	20	24
인지										15	19	24
언어										10	15	23
사회성										14	18	23

추가 질문

1 = 예 0 = 아니오

문항	1 (M)	2 (M)
결과	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0

평가 결과

점수화

- 점수화를 위한 채점 단계는 다음과 같이 4단계로 구성됩니다.
(잘 할 수 있다 = 3점, 할 수 있는 편이다 = 2점, 하지 못하는 편이다 = 1점, 전혀 할 수 없다 = 0점)
- 각 영역별로 문항별 점수를 합하여 총점을 기록합니다.
- 총점에 대한 평가는 각 영역별로 제시된 절단점에 근거하여 다음과 같이 네 가지로 평가합니다.
① 심화평가 권고 ② 추적검사 요망 ③ 또래 수준 ④ 빠른 수준

작성일자: _____

작성 자: _____ 서명