



영유아건강검진 결과통보서

18~24개월용

SET 11

아이 성명		주민등록 번호			
신체 계측	키(cm)	몸무게(kg)		머리둘레(cm)	
	cm (백분위)	kg (백분위)	cm (백분위)		
	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요		
	※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성	※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성	※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성		
<p>* 백분위수란 같은 성별과 같은 나이의 영유아 100명 중에서 작은 쪽에서부터의 순서를 말합니다. 위의 그래프의 성장곡선은 제일 아래에서부터 위로 올라가며 차례대로 5, 10, 25, 50, 75, 90, 95 백분위수를 나타내는 곡선입니다. 임신기간 37주 미만으로 출생한 영유아는 실제 출생일 대신 출산 예정일을 기준으로 산출된 조정연령에 따라 평가됩니다.</p>					
신체 진찰 소견	눈	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨	
	귀	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨	
	구강	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨	
	흉부	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨	
	복부	<input type="checkbox"/> 특이 소견 있음	<input type="checkbox"/> 특이 소견 없음	<input type="checkbox"/> 협조 안 됨	
	기타 소견:				
시각	문진	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4)			
청각	문진	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 (관련 문진문항: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> K-DST 관련) <input type="checkbox"/> 지속관리 필요			
건강교육 실시		<input type="checkbox"/> 영양 교육 <input type="checkbox"/> 안전사고 예방 교육 <input type="checkbox"/> 대소변 가리기 교육 <input type="checkbox"/> 전자 미디어 노출 교육 <input type="checkbox"/> 개인 위생 교육			
발달 평가 결과		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 추적검사 요망 [<input type="checkbox"/> 대근육운동 <input type="checkbox"/> 소근육운동 <input type="checkbox"/> 인지 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 사회성 <input type="checkbox"/> 자조] <input type="checkbox"/> 심화평가 권고 [<input type="checkbox"/> 대근육운동 <input type="checkbox"/> 소근육운동 <input type="checkbox"/> 인지 <input type="checkbox"/> 언어 <input type="checkbox"/> 사회성 <input type="checkbox"/> 자조] [추가 질문 관련 <input type="checkbox"/> 운동발달(M) <input type="checkbox"/> 언어발달(L) <input type="checkbox"/> 사회성발달(S)] <input type="checkbox"/> 지속관리 필요			
종합판정		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 주의 <input type="checkbox"/> 정밀평가 필요 <input type="checkbox"/> 지속관리 필요			
소견 및 조치사항					
요양기관번호	36202606	검진기관명	목포미즈아이병원		
검진일		면허번호		의사명	(서명)

- * 이 건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하기 위한 검진으로 양호 판정을 받은 경우라도 추후 성장발달 과정에서 이상 소견이 발견될 수 있습니다.
- * 유병률이 낮은 특정 질환의 경우 검진을 통해 발견되지 않을 수도 있습니다.
- * 검진 결과가 양호로 판정되었더라도 지속적인 건강관리를 통해 현재의 건강을 계속 유지해주시고, 판정결과가 "주의"나 "정밀평가 필요"인 경우는 의사와 상담하시기 바랍니다.
- * 건강검진결과통보서상 요양급여가 필요하다는 의사의 소견이 기재된 경우, 이 결과통보서를 요양급여의뢰서(진료의뢰서)로 갈음하여 상급종합병원에서 진료를 받을 수 있습니다.
- * 다음 검진 시에 결과통보서를 지참하시면 검진 결과 판정에 많은 도움이 됩니다.



영유아건강검진 문진표

18~24개월용

아이 성명		주민등록번호		보호자 연락처	
보호자 성명		아이와의 관계		E-mail(메일)주소	

영유아건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하는 것이 목적이며, 특정 질환의 발견을 위한 것이 아닙니다. 이 사실을 이해하셨습니까?

예 아니요

1. 아이의 생년월일 : ____년 ____월 ____일 2. 출생 시 몸무게 : ____kg(소수 첫째자리 까지, 단 미숙아는 둘째자리까지)

3. 아이가 미숙아로 태어났습니까? ① 예 (분만 예정일은? ____년 ____월 ____일 혹은 재태연령 ____주 ____일) ② 아니요

4. 지금까지 실시한 예방접종 횟수 (예방접종도우미 사이트 기록)

예방 접종 시행 횟수	비씨지	B형 간염	디피티	소아마비 (풀리오)	페구균	B형 헤모필루스균	홍역·볼거리· 풍진	수두	일본뇌염

5. 발달 문제로 진단을 받았거나 치료 중인 질환이 있습니까? ① 예 ② 아니요 (있다면 구체적인 진단명은?)

(_____)

④ 영양 교육

① 예 ② 아니요

1	아이의 식습관에 문제가 있다고 생각합니까?	①	②
2	아이가 먹는 음식에 간을 합니까?	①	②
3	아이가 당분이 첨가된 음료수나 과일주스를 마십니까?	①	②
4	통곡물 섭취가 건강에 도움이 되는 것을 알고 있습니까?	①	②
5	아이에게 식사 외에 비타민, 무기질 등의 건강 기능식품을 주고 있습니까?	①	②

⑤ 대소변가리기 교육

① 예 ② 아니요

1	이전에 비해 아이의 소변보는 간격이 늘어나고 있습니까?(두 시간 정도)	①	②
2	아이가 혼자서 바지를 내릴 수 있습니까?	①	②
3	아이가 대소변을 의미하는 말(웅가, 쉬 등)을 알아듣거나 표현할 수 있습니까?	①	②
4	아이가 유아용 변기에 관심을 보입니까?	①	②
5	대소변 가리기를 시도해 보신 적이 있습니까?	①	②

⑥ 개인위생 교육

① 예 ② 아니요

1	아이가 외출하고 돌아와서 물과 비누를 이용하여 손을 씻습니까?	①	②
2	아이가 눈, 코, 입을 손으로 자주 만집니까?	①	②
3	외출 할 때 물과 비누로 아이의 손을 씻겨줄 수 없는 경우에 대비해 알코올 성분이 있는 손세정제를 휴대합니까?	①	②

⑦ 시각 관련

① 예 ② 아니요

1	아이가 눈을 잘 맞추지 못하거나 눈동자가 흔들리는(떨리는) 증상이 있습니까?	①	②
2	아이가 정면에 있는 사물을 볼 때 늘 얼굴을 돌려 옆으로 쳐다보거나 고개를 기울이고 보는 편입니까?	①	②
3	책, TV, 물건 등을 볼 때 너무 가까이 다가가서 보거나 찡그리고 봅니까?	①	②
4	아이의 눈이 가끔 가운데로 물리거나 밖으로 험합니까?	①	②

⑧ 전자 미디어 노출 교육

① 예 ② 아니요

1	아이와 함께 있을 때 부모가 전자미디어 (예: 스마트폰, TV, 태블릿PC 등)를 사용합니까?	①	②
2	아이가 전자미디어로 무엇을 보는지 알고 있습니까?	①	②
3	다음은 전자미디어 사용에 대한 규칙입니다. 아이가 전자미디어를 사용하는 장소에 대한 규칙이 있습니까?	①	②
4	아이가 전자미디어를 사용하는 요일에 대한 규칙이 있습니까?	①	②
5	아이가 전자미디어를 사용하는 시간에 대한 규칙이 있습니까?	①	②
6	아이의 하루 평균 전자미디어 노출시간은 얼마나 됩니까? ① 전혀 없음 ② 1시간 미만 ③ 2시간 미만 ④ 2시간 이상	①	②

⑨ 안전사고 예방 교육

① 예 ② 아니요

1	약이나 화학제품(표백제, 세제 등), 날카로운 물건을 아이 손이 닿지 않도록 보관합니까?	①	②
2	아이의 침대를 창문이나 커튼에서 떨어진 곳에 두었습니까?	①	②
3	집 내부의 계단, 창문, 베란다에 안전문이나 걸쇠 등 아이를 위한 안전장치를 해놓았습니까?	①	②
4	가스레인지 위의 주방기구(냄비, 프라이팬 등) 손잡이를 아이 손이 닿지 않는 방향으로 돌려놓습니까?	①	②
5	감전 위험이 있는 전기 제품, 전기 코드, 전기 콘센트 등에 아이 손이 닿지 않도록 해 놓습니까?	①	②
6	목욕탕, 욕조나 화장실 안에 잠시라도 아이를 혼자 둔 적이 있습니까?	①	②
7	자동차 이동 시 단계별 카시트를 반드시 사용합니까?	①	②
8	차 안에 아이를 혼자 둔 적이 있습니까?	①	②

⑩ 청각 관련

① 예 ② 아니요

1	출생 후 신생아 집중치료실(증환자실)에 아이가 5일 이상 입원한 적이 있습니까?	①	②
2	가족(부모나 친척) 중 어려서부터 청력저하 (난청)를 가진 사람이 있습니까?	①	②
3	아이가 급성증이염(이통, 발열 등)을 여러 번 앓은 적이 있습니까? (6개월간 4회 이상, 1년간 6회 이상)	①	②
4	아이의 한쪽 귀나 양쪽 귀가 '난청'으로 진단받은 적이 있습니까?	①	②
5	아이의 한쪽 또는 양쪽 귀에 보청기 또는 인공 와우를 착용하고 있습니까?	①	②

※ 정해진 검진 횟수를 초과하여 검진을 받으시면 해당 검진 비용은 부당이득금으로 환수됩니다.

결과표 (24~26개월용)

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									14	18	24	
소근육운동									13	17	23	
인지									10	15	24	
언어									6	14	24	
사회성									9	15	24	
자조									12	16	24	

추가 질문

[1] = 예 [0] = 아니오

문항	1 (M)	2 (L)	3 (S)	4 (S)	5 (S)	6 (S)
결과	[1] [0]	[1] [0]	[1] [0]	[1] [0]	[1] [0]	[1] [0]

평가 결과

대근육운동	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
소근육운동	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
인지	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
언어	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
사회성	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
자조	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
추가 질문	유	무		

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: _____

의사명: _____ 서명

건강검진 사후관리를 위한 결과활용 동의서

본 동의서는 검진결과에 따른 사후관리를 위하여 아래와 같이 검진정보를 제공하는 것에 대하여 동의를 구하는 것입니다.
정보제공에 동의하는 검진종별에 '✓' 하시기 바랍니다.

[] 일반건강검진(의료급여생애전환기검진 포함)

- 일반건강검진 결과 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 등이 의심되거나 질환이 있는 분들에게 건강관리서비스*를 제공하기 위해 국민건강보험공단(이하 '공단'이라 한다)이 보건소에 해당 검진자료를 제공하고 보건소는 공단에 건강관리서비스 내역을 제공하는 것
* 건강관리서비스 : 건강상담 · 교육 · 금연 · 절주 · 운동 · 영양 등
- 일반건강검진 결과 폐결핵이 의심되거나 판정받은 분들의 사후관리를 위해 공단이 질병관리청 및 보건소에 해당 검진자료를 제공하는 것
- 인지기능장애 검사결과 인지기능 저하 의심으로 판정받은 분들의 사후관리를 위하여 공단이 보건소 및 치매안심센터(중앙 및 광역 포함)에 해당 검진자료를 제공하는 것

[] 암검진

- 암검진 결과 이상소견이나, "암의심" 또는 "암" 판정을 받은 분들의 사후관리를 위해 공단이 보건소 및 국립암센터에 해당 검진자료를 제공하는 것

[] 영유아건강검진

- 영유아 건강검진 발달평가 결과 "심화평가 권고" 판정을 받은 영유아의 발달 정밀검사비 지원을 위하여 공단이 보건소에 발달평가 결과 자료를 제공하는 것

* 귀하의 개인정보 및 고유식별정보(주민등록번호)는 ~~제23조~~ 개인정보 보호법 제23조, 제24조, 동법 시행령 제18조, 제19조 및 ~~제81조~~ 건강검진 기본법 ~~제13조~~, ~~제81조~~ 국민건강보험법 ~~제81조~~ 등에 따라 활용되며, 목적 외의 용도로 이용하거나 타 기관에 제공하지 않습니다.

* 동의 철회 시 공단 고객센터(☎ 1577-1000) 또는 관할 지사에서 간단한 본인확인을 거쳐 철회 가능

개인정보의 제공에 관한 동의

○ 검진기관으로부터 귀하의 개인정보를 보건소 등과 공단에 제공하는 아래의 내용에 대해 설명을 충분히 들었으며 고지된 관련 사항을 제공하는 것에 동의합니다.

- ① 정보 활용기관: 보건소, 국립암센터, 질병관리청, 공단, 치매안심센터
- ② 개인정보제공 목적: 검진결과 자가관리 및 예방조치가 필요한 자, 질환(의심)자에 대한 건강관리서비스 지원, 인지기능장애, 암검진 결과에 따른 사후관리, 폐결핵 관련 사후관리, 영유아 발달평가 결과에 따른 사후관리, 「식품위생법」에 따른 건강진단결과서(舊 보건증) 발급 시 활용

③ 제공하는 개인정보 항목

- (일반건강검진 결과) 공단 → 보건소
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 건강검진결과 및 문진자료
- (흉부방사선 검사결과) 공단 → 질병관리청 및 보건소
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 흉부방사선 촬영결과 및 관련 문진자료
- (건강관리 서비스 내역) 보건소 → 공단
 - 성명, 주민등록번호, 보건소에서 귀하에게 제공한 건강관리서비스 내역
- (인지기능장애 검사결과) 공단 → 보건소 및 치매안심센터(중앙 및 광역 포함)
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 인지기능장애 검사결과 및 관련 문진자료
- (암검진결과) 공단 → 보건소 및 국립암센터
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 암검진 결과 및 관련 문진자료
- (영유아건강검진 발달평가 결과) 공단 → 보건소
 - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 영유아 건강검진 발달평가 결과 및 관련 문진자료

④ 개인정보 보유 및 이용기간: 2년

⑤ 귀하는 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 이 경우에는 보건소 및 관련 기관의 건강관리서비스 등의 제공 대상에서 제외될 수 있습니다.

동의함 []

동의하지 않음 []

년 월 일				
동의자	수검자 성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	(영유아인 경우) 법정대리인 성명	(서명 또는 인)	수검자와의 관계	
검진기관명(기호)	목포미즈아이병원(36202606)			

❖ 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 봄니다.



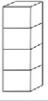
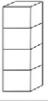
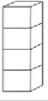
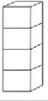
대근육운동

1	제자리에서 양발을 모아 동시에 깅충 뛴다. 	③ ② ① ④
2	계단의 가장 낮은 층에서 양발을 모아 바닥으로 뛰어내린다. 	③ ② ① ④
3	서 있는 자세에서 팔을 들어 머리 위로 공을 앞으로 던진다. 	③ ② ① ④
4	난간을 붙잡고 한발씩 번갈아 내디디며 계단을 올라간다. 	③ ② ① ④

5	발뒤꿈치를 들어 발끝으로 네 걸음 이상 걷는다(끼치발로 네 걸음 이상 걷는다). 	③ ② ① ④
6	난간을 붙잡지 않고 한 계단에 양발을 모은 뒤 한발씩 한발씩 계단을 올라간다(좌우 한발씩 번갈아 올라가도 할 수 있는 것으로 표기하세요). 	③ ② ① ④
7	아무것도 붙잡지 않고 한 발로 1초간 서 있다. 	③ ② ① ④
8	균형을 잡고 안정감 있게 달린다. 	③ ② ① ④



소근육운동

1	술가락을 바르게 들어(음식물이 쏟아지지 않도록) 입에 가져간다. 	③ ② ① ④
2	블록을 네 개 쌓는다. 	③ ② ① ④
3	블록 두 개 이상을 옆으로 나란히 줄을 세운다. 	③ ② ① ④
4	문손잡이를 돌려서 연다. 	③ ② ① ④
5	(색)연필의 아랫부분을 잡는다. 	③ ② ① ④

6	유아용 가위를 주면 실제로 종이를 자르지는 못해도 한 손으로 종이를 잡고 다른 손으로는 가위 날을 벌리고 오므리며 종이를 자르려고 시도한다. 	③ ② ① ④
7	신발 끈 구멍이나 구슬 구멍에 끈을 끼운 후 빼낸다. 	③ ② ① ④
8	수평선 그리는 시범을 보여 주면 흉내 내어 그린다(이미 그려져 있는 선 위에 따라 그리는 것은 해당되지 않는다).  통과 실패	③ ② ① ④



인지

1	그림책에 나온 그림과 같은 실제 사물을 찾는다. (예: 열쇠 그림을 보고 실제 열쇠를 찾는다.)	③ ② ① ④
2	동물 그림과 동물 소리를 연결한다.	③ ② ① ④
3	지시에 따라 신체 부위 다섯 곳 이상을 가리킨다. (예: 눈, 코, 입, 귀, 팔 등)	③ ② ① ④
4	두 개의 물건 중 큰 것과 작은 것을 구분한다.	③ ② ① ④

5	빨간, 노란, 파란 토막들을 섞어 놓으면 같은 색의 토막들끼리 분류한다.	③ ② ① ④
6	동그라미, 네모, 세모와 같이 간단한 도형 및 추기 판에 세 조각 이상 맞춘다.	③ ② ① ④
7	'많다-적다'와 같은 '양'의 개념을 이해한다. (예: 사탕 두 개와 사탕 여섯 개를 놓고 어떤 것이 더 많은지 물었을 때 많은 것을 가리킬 수 있다.)	③ ② ① ④
8	두 개의 선 중 길이가 긴 것과 짧은 것을 구분한다.	③ ② ① ④

잘 할 수 있다 ③

할 수 있는 편이다 ②

하지 못하는 편이다 ①

전혀 할 수 없다 ①



언어

1	그림책 속에 등장하는 사물의 이름을 말한다. (예: 신발을 가리키며 “이게 뭐지?”하고 물으면 신발이라고 말한다.)	③ ② ① ①	5	단어의 끝 억양을 높임으로써 질문의 형태로 말한다.	③ ② ① ①
2	정확하지는 않아도 두 단어로 된 문장을 따라 말한다. (예: “꺄꺄 주세요.”, “이게 뭐야?”와 같이 말하면 아이가 따라 말한다.)	③ ② ① ①	6	자기 물건에 대해 ‘내 것’이란 표현을 한다.	③ ② ① ①
3	‘나’, ‘이것’, ‘저것’ 같은 대명사를 사용한다.	③ ② ① ①	7	손으로 가리키거나 동작으로 힌트를 주지 않아도, “식탁 위에 컵을 놓으세요.”라고 말하면 아이가 바르게 수행한다.	③ ② ① ①
4	다른 의미를 가진 두 개의 단어를 붙여 말한다. (예: “엄마 우유.”, “장난감 줘.”, “과자 먹어.”)	③ ② ① ①	8	‘안에’, ‘위에’, ‘밑에’, ‘뒤에’ 중에서 두 가지 이상의 뜻을 이해한다.	③ ② ① ①



사회성

1	아이가 엄마(보호자)의 관심을 끌기 위해, 주변의 물건들이나 멀리 있는 사물을 손가락으로 가리킨다.	③ ② ① ①	5	다른 아이들의 행동을 보고 (간단한) 놀이의 규칙을 따른다.	③ ② ① ①
2	즐겁게 하던 것을 못하게 하면, ‘싫다’라고 말이나 동작으로 표현한다.	③ ② ① ①	6	자신의 기분을 좋으면 좋다고, 나쁘면 나쁘다고 표현할 수 있다.	③ ② ① ①
3	엄마(보호자)의 관심을 끌기 위해 흥미 있는 물건이나 자신이 만든 것, 그린 것 등을 가져다 보여 준다.	③ ② ① ①	7	3~4명과 어울려서 숨바꼭질, 술래잡기 등을 한다.	③ ② ① ①
4	어른이 시키면 “미안해.”, “고마워.”라는 말을 한다.	③ ② ① ①	8	자기 손에 닿지 않는 물건을 다른 사람에게 건네 달라고 부탁한다. (예: “물 좀 주세요.”)	③ ② ① ①



자조

1	한 손으로 컵을 들고 마신다.	③ ② ① ①	5	어른이 코를 닦으라고 말해주면, 휴지로 코를 닦는다.	③ ② ① ①
2	외투의 단추를 풀어주면 훈자서 벗는다.	③ ② ① ①	6	단추나 끈을 풀어주면 바지를 훈자서 벗는다.	③ ② ① ①
3	먹을 수 있는 것과 먹을 수 없는 것(예: 종이, 흙, 휴지 등)을 구별한다.	③ ② ① ①	7	뾰족한 가구 모퉁이나 난간 없는 층계 등 위험물을 피한다.	③ ② ① ①
4	훈자서 슬리퍼를 신는다(좌우 구별은 하지 않아도 된다).	③ ② ① ①	8	음식을 마다 흘리면 손이나 옷으로 닦지 않고 스스로 휴지나 낱킨으로 닦는다.	③ ② ① ①



추가 질문

1	걷지 못한다.	① ①
2	의미 있는 단어를 말하지 못한다. (예: “멍멍”, “맘마”, “물” 등)	① ①
3	아이가 보호자와 눈을 잘 맞추지 않는다 (다른 것에 집중하고 있어서 눈을 맞추지 않는 경우는 해당되지 않는다).	① ①
4	이름을 불러도 대부분 쳐다보지 않는다 (청력에 이상이 있거나, 다른 것에 집중하고 있어서 불러도 쳐다보지 않는 경우는 해당되지 않는다).	① ①

5	어른들의 관심을 끄는 행동(예: 손가락으로 물건을 가리키면서 보호자의 반응을 살피기, 물건 가져다 보여주기, 같이 놀자고 조르기, 소리 내어 부르기 등)을 하지 않는다.	① ①
6	상장 놀이를 하지 않는다(예: 인형에게 음식 주기, 재우기, 블록을 음식으로 대치하여 먹는 척, 국자를 전화기로 사용 등).	① ①

예 ①

아니오 ①