



아이 성명		주민등록번호		
신체 계측	키(cm)	몸무게(kg)	머리둘레(cm)	체질량지수(kg/m ²)
	cm (백분위)	kg (백분위)	cm (백분위)	kg/m ² (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	<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	※(별지 제6호) 서식에 의한 「영유아건강검진 연령별·성별 성장도표」에 의거 남아·여아를 구분하여 작성
	* 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.			
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)		
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"/> 대소변 가리기 교육 <input type="checkbox"/> 정서 및 사회성 교육 <input type="checkbox"/> 취학 전 준비 교육 (누리과정)		
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				
요양기관기호	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

30~36개월용

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 이해하십니까?
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	디프테리	소아마비 (폴리오)	폐구균	B형 헤모필루스균	홍역·볼거리·풍진	수두	일본뇌염

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

영양 교육

① 예 ② 아니요

1	아이의 식습관에 문제가 있다고 생각하십니까?	①	②
2	아이가 하루에 세 번 식사를 합니까?	①	②
3	통곡물 섭취가 건강에 도움이 되는 것을 알고 있습니까?	①	②
4	아이가 매일 가족과 함께 식사를 합니까?	①	②
5	아이가 단 음식을 많이 먹습니까?	①	②
6	모유를 조금이라도 먹인 기간이 생후 몇 개월까지입니까? 모유 수유를 하지 않으신 경우 "0"으로 답해 주시기 바랍니다. ()개월		

취학 전 준비 교육(누리과정)

① 예 ② 아니요

1	아이가 달리기와 점프 둘 다 할 수 있습니까?	①	②
2	아이가 규칙적으로 식사하고 잠을 잡니까?	①	②
3	아이가 다른 사람이 들려주는 짧고 재미있는 이야기를 알아듣고 이해할 수 있습니까?	①	②
4	아이가 듣는 사람을 바라보며 말할 수 있습니까?	①	②
5	아이가 친구들의 놀이에 관심을 보입니까?	①	②
6	(간단한 규칙 준수) 아이가 자기 차례를 기다릴 수 있습니까?	①	②
7	아이가 손가락으로(사물을 가리키거나 손가락을 꼽으며) 셋까지 셀 수 있습니까?	①	②
8	아이가 언제부터 어린이집이나 유치원에 다니기 시작했습니까? (유치원이나 어린이집에 다니는 아동의 경우에만 응답) ① ()개월 ② 해당 없음		

대소변가리기 교육

① 예 ② 아니요

1	아이가 대소변을 가립니까?	①	②
2	아이가 유아용 변기를 잘 사용합니까?	①	②
3	아이가 대변을 볼 때 규칙적이며 힘들어하지 않습니까?	①	②
4	아이가 대소변 실수를 두려워합니까?	①	②

청각 관련

① 예 ② 아니요

1	출생 후 신생아 집중치료실(중환자실)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 급성중이염(이동, 발열 등을 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

정서 및 사회성 교육

① 예 ② 아니요

1	아이가 주변(사람, 장난감, 음식 등)에 관심을 보입니까?	①	②
2	아이가 다른 아이들 곁에서 놀니까?	①	②
3	아이가 어른이나 다른 아이들의 행동을 따라합니까?	①	②
4	아이가 엄마 또는 양육자와 잠시 동안 떨어져 있을 수 있습니까?	①	②
5	아이가 말이나 몸짓으로 자신의 감정을 표현합니까?	①	②
6	화가 나더라도 아이 스스로 진정할 수 있습니까?	①	②

시각 관련

① 예 ② 아니요

1	아이가 정면에 있는 사물을 볼 때 늘 얼굴을 돌려 옆으로 쳐다보거나 고개를 기울이고 보는 편입니까?	①	②
2	책, TV, 물건 등을 볼 때 너무 가까이 다가가서 보거나 찡그리고 봅니까?	①	②
3	아이의 한쪽 눈을 가리고 보게 했을 때 두 눈의 시력이 서로 다르다고 느껴집니까?	①	②

개인위생 관련

① 예 ② 아니요

1	아이가 대소변을 본 후 항상 물과 비누를 이용하여 손을 씻습니까?	①	②
---	--------------------------------------	---	---

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

결과표 (36~41개월용)

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											12	16	23
소근육운동											10	15	23
인 지											10	16	23
언 어											7	19	24
사 회 성											12	17	24
자 조											11	15	23

추가 질문

[1] = 예 [0] = 아니요

문항	1(L)		2(L)		3(S)		4(S)		5(S)		6(S)		7(S)	
결과	[1]	[0]	[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
인 지	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
언 어	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
사 회 성	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
자 조	양호	추적검사요망	심화평가권고	지속관리 필요
추 가 질 문	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: _____

의 사 명: _____ 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 ㉠개인정보 보호법㉠제23조, 제24조, 동법 시행령 제18조, 제19조 및 ㉡건강검진 기본법㉡시행령 제13조, ㉢국민건강보험법㉢시행령 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 []

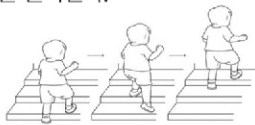

년 월 일				
동의자	수검자 성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	(영유아인 경우) 법정대리인 성명	(서명 또는 인)	수검자와의 관계	
검진기관명(기호)		목포미즈아이병원(36202606)		

❖ 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 봐야 합니다.

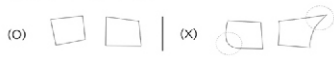

대근육운동

1	아무것도 붙잡지 않고 한 계단에 한발씩 번갈아 내디디며 계단을 올라간다. 	③ ② ① ④
2	큰 공을 던져주면 양팔과 가슴을 이용해 받는다. 	③ ② ① ④
3	세발자전거의 페달을 밟아서 앞으로 나갈 수 있다.	③ ② ① ④
4	선을 따라 똑바로 앞으로 걷는다.	③ ② ① ④

5	제자리에서 양발을 모아 멀리뛰기를 한다. 	③ ② ① ④
6	아무것도 붙잡지 않고 한발로 3초 이상 서 있다. 	③ ② ① ④
7	보조 바퀴가 있는 두발자전거를 탈 수 있다.	③ ② ① ④
8	한발로 두세 발자국 뛴다.	③ ② ① ④

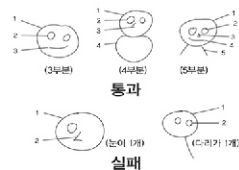
소근육운동

1	자신의 옷이나 인형 옷의 단추를 푼다.	③ ② ① ④
2	원이 그려진 것을 보여주면 원을 그린다(그리는 과정의 시범을 보지 않고도 그려야 한다).	③ ② ① ④
3	종이를 두 번 연달아 접는다(접은 선은 정확하지 않아도 된다).	③ ② ① ④
4	그려진 점선을 따라 선을 그린다.	③ ② ① ④

5	사각형이 그려진 것을 보여주면 사각형을 그린다(그리는 과정의 시범을 보지 않고도 그려야 한다. 또한 각이 교차되도록 그리는 것은 괜찮지만, 동글거나 좁은 각으로 그리는 것은 해당되지 않는다). 	③ ② ① ④
6	가위로 직선을 따라 똑바로 오린다.	③ ② ① ④
7	뚜껑을 돌려서 연다.	③ ② ① ④
8	십자(+)가 그려진 것을 보여주면 십자(+)를 그린다 (그리는 과정의 시범을 보지 않고도 그려야 한다). 	③ ② ① ④

인지

1	연관성이 없는 두 가지 지시사항을 시키면 두 가지를 순서대로 기억하여 수행한다. (예: "휴지 버리고 책 가지고 오세요.")	③ ② ① ④
2	자신의 성별을 안다.	③ ② ① ④
3	'셋'이라는 개념을 이해한다. (예: 사탕 여러 개를 책상 위에 놓고 "세 개 주세요."라고 하면 세 개를 준다.)	③ ② ① ④
4	과일, 달 것, 가구가 그려진 그림카드를 섞어 놓았을 때, 아이가 같은 종류끼리 분류한다.	③ ② ① ④

5	'가장 많은', '가장 적은'의 개념을 모두 이해한다.	③ ② ① ④
6	다른 사람이 한 말을 전달한다.	③ ② ① ④
7	다섯 가지 이상의 색깔을 정확하게 구분한다.	③ ② ① ④
8	사람(예: 엄마, 아빠)을 그려라고 하면 신체의 세 부분 이상을 그린다. 	③ ② ① ④

잘 할 수 있다 ③

할 수 있는 편이다 ②

하지 못하는 편이다 ①

전혀 할 수 없다 ④

언어

1	“이름이 뭐예요?”하고 물으면, 성과 이름을 모두 말한다.	③ ② ① ④
2	다른 의미를 가진 네 단어 이상을 연결하여 문장으로 말한다. (예: “장난감 사러 가게에 가요.”)	③ ② ① ④
3	‘~했어요.’와 같이 과거형으로 말한다.	③ ② ① ④
4	간단한 대화를 주고받는다.	③ ② ① ④

5	완전한 문장으로 이야기한다. (예: “멍멍이가 까까를 먹었어요.”)	③ ② ① ④
6	‘-은’, ‘-는’, ‘-이’, ‘-가’와 같은 조사를 적절히 사용하여 문장을 완성한다. (예: “고양이는 ‘아옹’하고 울어요.”, “친구가 좋아요.”)	③ ② ① ④
7	같은 분류에 속한 것을 적어도 세 가지 이상 말한다. (예: 동물을 말하도록 시키면, ‘강아지’, ‘고양이’, ‘코끼리’와 같이 말한다.)	③ ② ① ④
8	‘~할 거예요.’, ‘~하고 싶어요.’와 같이 미래에 일어날 일을 상황에 맞게 표현한다.	③ ② ① ④

사회성

1	어린이 이끄는 집단 놀이에서 규칙을 따른다. (예: 기차놀이, 꼬리잡기, 사다리 터널 놀이 등)	③ ② ① ④
2	자기 차례를 기다린다. (예: 놀이터, 미끄럼틀)	③ ② ① ④
3	놀이 중에 도움이 필요한 친구를 도와주고 달래준다.	③ ② ① ④
4	또래와 함께 이야기의 흐름이 있는 놀이를 한다. (예: ‘인형놀이’, ‘학교놀이’ 등)	③ ② ① ④

5	다른 사람에게 간단한 놀이의 규칙을 설명한다.	③ ② ① ④
6	다른 아이들과 있을 때, 차례를 지키고 놀잇감을 나누어 놓는다.	③ ② ① ④
7	다른 아이들의 행동에 대해 이야기한다. (예: “○○가 과자를 가져왔어.”)	③ ② ① ④
8	‘소꿉놀이’, ‘학교 놀이’, ‘술래잡기’ 등 여럿이 함께 어울려 하는 다양한 놀이를 한다.	③ ② ① ④

자조

1	양말을 혼자서 신는다.	③ ② ① ④
2	도와주지 않아도 혼자서 밥을 먹는다.	③ ② ① ④
3	단추를 풀어 주면 셔츠나 내의를 벗는다.	③ ② ① ④
4	장화(부츠)를 혼자서 신는다.	③ ② ① ④

5	옷의 앞과 뒤를 구분하여 입는다.	③ ② ① ④
6	혼자서 티셔츠를 입는다.	③ ② ① ④
7	외투의 큰 단추를 끼운다.	③ ② ① ④
8	혼자서 손을 깨끗이 씻고 수건으로 닦는다.	③ ② ① ④

추가 질문

1	의미 있는 단어를 말하지 못한다. (예: “멍멍”, “맘마”, “물” 등)	① ④
2	두 단어가 결합된 말을 하지 못한다. (예: “밥 줘.”, “우유 먹자.” 등).	① ④
3	아이가 보호자와 눈을 잘 맞추지 않는다 (다른 것에 집중하고 있어서 눈을 맞추지 않는 경우는 해당되지 않는다).	① ④
4	이름을 불러도 대부분 쳐다보지 않는다 (칭력에 이상이 있거나, 다른 것에 집중하고 있어서 불러도 쳐다보지 않는 경우는 해당되지 않는다).	① ④

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 ④
6	또래 아이들에게 관심이 없다. 또래와 함께 있어도 아이들을 지켜보거나, 행동을 따라 하거나, 함께 놀려고 시도하지 않는다.	① ④
7	2인 이상이 하는 역할 놀이를 하지 않는다. (예: 의사와 환자 되어보기, 엄마와 아빠 되어보기 등)	① ④

예 ①

아니오 ④