

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

영유아 건강검진

12~13
개월용



영유아 건강검진 문진표 (9~12개월용)



수검자 성명	주민등록번호	보호자 연락처
보호자 성명	수검자와의 관계	E-mail(메일)주소

** 영유아건강검진은 영유아의 정상적인 성장과 발달을 확인하는 것이 목적이며, 특정 질환의 발견을 위한 것이 아닙니다. 이 사실을 이해하십니까?
예 아니오

1. 아이의 생년월일: _____ 년 _____ 월 _____ 일 2. 출생시 체중: _____ kg (소수 첫째 자리까지)

3. 아이가 미숙아로 태어났습니까? ①예(☞ 분만 예정일은? _____ 년 _____ 월 _____ 일) ②아니오

4. 지금까지 실시한 예방접종에 표시하여 주십시오(해당란에 횟수를 표시 하십시오)

	비씨지	B형 간염	디피티	소아마비(폴리오)	폐구균	B형 헤모필루스균
시행한 횟수						

5. 발달문제로 진단을 받거나, 치료 중인 질환이 있습니까? ①예 ②아니오 있다면 구체적인 진단명은? _____

시각

예 ① 아니오 ②

1	아이가 눈을 잘 맞추니까?	① ②
2	눈동자의 위치가 이상합니까? (안쪽으로 몰리거나 초점 없이 밖으로 향합니까?)	① ②
3	검은 눈동자(동공)가 혼탁합니까?	① ②
4	가족 중에 눈과 관련된 유전질환을 가진 사람이 있습니까?	① ②

청각

예 ① 아니오 ②

1	이름을 부르는 소리, 전화 벨소리, 사람 목소리 등에 반응합니까?	① ②
2	혼자 있을 때도 재잘거리는 웅얼이를 합니까?	① ②
3	소리가 나는 곳을 눈으로 따라가며 봅니까?	① ②
4	아이에게 말을 할 때 아이가 집중해서 듣습니까?	① ②
5	ㅂ, ㅃ, ㅍ 으로 시작하는 말하는 듯한 소리를 가끔 내기도 합니까?	① ②

안전사고 예방 교육

예 ① 아니오 ②

1	아이가 땅콩, 포도, 단추와 같은 조그만 물건을 가지고 놀니까?	① ②
2	아이를 보행기에 태운 적이 있습니까?	① ②
3	식탁이나 테이블 가장자리에 뜨거운 음료나 음식을 놔 둡니까?	① ②
4	목욕통, 욕조나 화장실 안에 아이를 잠시라도 혼자 둔 적이 있습니까?	① ②
5	아이가 자동차 뒤를 바라보도록 카시트를 설치합니까? (카시트나 승용차가 없는 경우 ③)	① ② ③

구강 교육

예 ① 아니오 ②

1	아이가 잘 때 분유병이나 젖을 물고 잡니까?	① ②
2	분유병을 떼는 연습을 하고 계십니까?	① ②
3	아이에게 충치가 있다고 생각하십니까?	① ②
4	아이의 치아 중 흰 반점이 보이는 치아가 있습니까?	① ②
5	아이의 구강 위생 수준은 양호하다고 생각 하십니까?	① ②
6	아이의 치아를 규칙적으로 닦아주십니까?	① ②

영양 교육

1	이유기 보충식(이유식)을 하루에 몇 번 합니까? ① 1회 ② 2회 ③ 3회 ④ 4회 이상	① ② ③ ④
2	이유기 보충식(이유식)으로 어떤 음식을 줍니까? (해당되는 곳에 모두 표시하십시오) ① 곡류 ② 채소 ③ 과일 ④ 달걀 ⑤ 생선 ⑥ 고기	① ② ③ ④ ⑤ ⑥
3	현재 아이에게 먹이는 것은 무엇입니까? (해당되는 곳에 모두 표시하십시오) ① 모유 ② 일반 분유 ③ 특수 분유 ④ 생우유 ⑤ 발효 유제품 (치즈/플레인 요거트 등)	① ② ③ ④ ⑤
4	다음 중에서 아이에게 먹여 본 음식이 있습니까? (해당되는 곳에 모두 표시하십시오) ① 선식 ② 꿀 ③ 소금이나 설탕 ④ 해당 없음	① ② ③ ④

** 정해진 검진횟수를 초과하여 검진을 받으시면 해당 검진비용은 부당이득금으로 환수됩니다.

한국 영유아 발달선별검사 (12~13개월용)



다음 사항을 기재해 주십시오. 빈 칸에 작성하시고 해당 사항에 표시 하십시오.

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 12~13개월 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 내용을 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	가구를 붙잡은 상태에서 넘어지지 않고 자세를 낮춘다.		③ ② ① ④	5	아무것도 붙잡지 않고 혼자서 일어난다.	③ ② ① ④	
2	가구를 양손으로 붙잡고 옆으로 걷는다.		③ ② ① ④	6	한 손을 잡아주면 몇 걸음 걷는다(이미 혼자 잘 걸으면 '잘 할 수 있다'로 표기하세요).		③ ② ① ④
3	가구나 벽에서 손을 떼고 5초 이상 혼자 서 있다.		③ ② ① ④	7	혼자 두세 발자국 걷는다.	③ ② ① ④	
4	한 손으로 가구를 붙잡고 걷는다.		③ ② ① ④	8	혼자 열 발자국 정도 걷는다.	③ ② ① ④	

각 질문 항목에 대하여 다음 네 가지 중 하나에 표기해 주십시오.
만약 아이가 질문 내용을 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	엄지와 다른 손가락을 이용해 작은 과자를 집는다.		③ ② ① ④
2	손잡이를 사용하여 컵을 잡는다.		③ ② ① ④
3	우유병을 혼자서 잡고 먹는다.		③ ② ① ④
4	잡고 있던 물건을 놓치지 않고 내려놓는다.		③ ② ① ④
5	엄지손가락과 집게손가락 끝을 '집게 모양'처럼 만들어 알약 크기의 과자를 집는다.		③ ② ① ④

6	바퀴가 달린 장난감을 잡고 앞으로 굴러가도록 민다.		③ ② ① ④
7	(색)연필의 윗부분을 잡는다 [(색)연필의 중간 부분이나 아랫부분을 잡으면 '잘 할 수 있다'로 표기하세요].		③ ② ① ④
8	(색)연필과 종이를 주면 선을 이리 저리 그리며 낙서를 한다.		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	그림책에 재미있는 그림이 있으면 관심 있게 쳐다본다.		③ ② ① ④
2	리듬에 맞추어 몸을 움직인다.		③ ② ① ④
3	상자 안에서 물건을 꺼낸다.		③ ② ① ④
4	아이가 내는 소리를 어른이 따라하면, 아이가 다시 그 소리를 따라 한다.		③ ② ① ④

5	장난감에 있는 버튼을 눌러 소리가 나게 한다.		③ ② ① ④
6	자신이 좋아하는 한 개의 장난감을 가지고 3-4분 정도 논다.		③ ② ① ④
7	아이가 보는 앞에서 작은 장난감을 컵으로 덮고 감추면, 컵을 열어 장난감을 찾는다.		③ ② ① ④
8	다른 사람의 역할을 흉내 낸다(예: 부모님이 하는 것처럼 인형을 안거나 업거나 우유를 먹여 준다).		③ ② ① ④

 각 질문 항목에 대하여 다음 네 가지 중 하나에 표기해 주십시오.
만약 아이가 질문 내용을 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

 언어

1	동작을 보여주지 않고 말로만 “빠이빠이”, “짜짜공”, “까공”을 시키면 최소한 한 가지를 한다.	③ ② ① ④
2	엄마에게 “엄마”, 혹은 아빠에게 “아빠”라고 말한다.	③ ② ① ④
3	자음과 모음이 합쳐진 소리(자음 웅알이)를 낸다.(예: “다”, “가”, “모”, “버”, “더” 등)	③ ② ① ④
4	원하는 것을 손가락으로 가리킨다.	③ ② ① ④

5	동작을 보여주지 않고 말로만 “주세요”, “오세요”, “가자”, “밥 먹자”를 말하면, 두 가지 이상은 뜻을 이해한다.	③ ② ① ④
6	“좋다(예)”, “싫다(아니오)”를 고개를 끄덕이거나 몸을 흔들며 표현한다.	③ ② ① ④
7	“엄마”, “아빠” 외에 말할 줄 아는 단어가 하나 더 있다. (예: ‘무(물)’, ‘우(우유)’처럼 평소 아이가 일정하게 의미를 두고 하는 말)	③ ② ① ④
8	보이는 곳에 공을 두고 “공이 어디 있어요?”하고 물어보면 공이 있는 방향을 쳐다본다.	③ ② ① ④

 사회성

1	다른 아이들 옆에서 논다(함께 놀이를 하지는 못해도 된다).	③ ② ① ④
2	어른을 따라서 까공 놀이를 한다.	③ ② ① ④
3	어른을 따라서 “빠이빠이”하면서 손을 흔든다.	③ ② ① ④
4	어른의 관심을 끌기위한 행동을 한다(예: 어른이 못본 척 하면 “예쁜 짓”을 한다).	③ ② ① ④

5	‘짜짜공’이나 ‘곤지곤지’ 같은 말만 들어도 양손을 움직여준다.	③ ② ① ④
6	아이에게 손을 내밀어 장난감을 달라고 하면 장난감을 주려고 한다.	③ ② ① ④
7	다른 사람에게 어떤 행동이나 물건을 보여주고 싶을 때, 그 사람을 끌어당긴다.	③ ② ① ④
8	어른의 도움이 필요할 때 도움을 요청한다.	③ ② ① ④

 추가 질문

예 ①

아니오 ④

1	한쪽 손만 주로 사용한다.	① ④
2	서거나 걸을 때 발바닥을 잘 딛지 못하고 ‘항상’ 까치발을 한다(가끔 까치발을 하고 걷는 경우는 제외한다).	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 (청력에 이상이 있거나, 다른 것에 집중하고 있어서 불러도 쳐다보지 않는 경우는 해당 되지 않는다).	① ④



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 건강검진인과 소아청소년과 전문의, 재활의학과 전문의, 정신건강의학과 전문의 및 발달장애 관련 전문가(임상심리전문가, 발달심리 전문가 등)가 영유아의 발달선별검사로서 사용하는 것은 허용합니다.