

**2023학년도**

# 특수교육대상학생 선정·배치를 위한 진단·평가 길라잡이



**전라북도교육청**  
JEOLLABUKDO OFFICE OF EDUCATION



# 목 차

---

## I . 특수교육대상학생 진단·평가의 개요

1. 진단·평가 흐름도	1
2. 목적	2
3. 근거	2
4. 진단·평가 업무 절차	5

## II . 특수교육대상학생 진단·평가 업무의 실제

1. 진단·평가 위원회 구성 및 역할	9
2. 진단·평가 업무 처리의 실제	9

## III . 장애영역별 진단·평가 검사 및 보고서 작성의 실제

1. 시각/청각/지체장애 특수교육대상학생 진단·평가	13
2. 지적장애 특수교육대상학생 진단·평가	18
3. 정서·행동장애 특수교육대상학생 진단·평가	31
4. 자폐성장애 특수교육대상학생 진단·평가	43
5. 의사소통장애 특수교육대상학생 진단·평가	52
6. 학습장애 특수교육대상학생 진단·평가	62
7. 건강장애 특수교육대상학생 진단·평가	66
8. 발달지체 특수교육대상학생 진단·평가	68


#### **Ⅳ. 부록**

1. 장애영역별 선별검사(국립특수교육원)	87
2. 관련 서식	127
3. 참고문헌	137

---

# I . 특수교육대상학생 진단·평가의 개요

---



1-1. 진단·평가 흐름도

1-2. 목적

1-3. 근거

1-4. 진단·평가 업무 절차



# 01

## 진단·평가 흐름도

### 01

진단·평가  
의뢰 신청

영·유아 (가정·어린이집 등)	특수교육지원센터 방문하여 신청서 작성
유·초·중·고등학교	각 급 학교의 장이 신청서 작성 제출(공문)

#### ▶ 특수교육대상학생 유형 선별

- 장애인 등에 대한 특수교육법 제15조(특수교육대상자 선정)을 참조하여 진단·평가를 의뢰할 특수교육대상학생 유형 선별

#### ▶ 제출 서류

##### 〈공통〉

- 〈서식1〉 진단·평가 의뢰서 제출자 명단
- 〈서식2〉 진단·평가 의뢰서
- 〈서식3〉 특수교육대상학생 기초조사서
- 〈서식4〉 특수교육대상학생 선정·배치 신청서
- 〈서식5〉 개인정보 공개 동의서

##### 〈해당자〉

- 장애인 등록증 또는 장애인 증명서
- 기타: 병원 진단서, 과거 심리검사 기록지 등

### 02

진단·평가  
접수 및  
실시

- ① 의뢰서(공문) 접수 및 회부
- ② 접수 명부 작성
- ③ 진단·평가 일정 조정
- ④ 상담(학부모 및 교사) 실시
- ⑤ 장애영역별 진단·평가 시행
- ⑥ 진단·평가 결과처리 및 해석
- ⑦ 진단·평가 결과 보고서 작성

### 03

진단평가  
보고

- 교육장 또는 교육감에게 진단평가 결과 보고
- 진단평가 결과 통지서 송부

## 02

## 목 적

- 가. 특수교육대상학생 선정에 관한 진단·평가 절차 확립을 통해 신뢰할 수 있고 타당한 선정의 판단 근거를 모색한다.
- 나. 특수교육대상학생 선정에 관한 진단·평가 사례를 탐색하고 이를 통해 진단·평가 전문성의 질적 제고를 도모한다.

## 03

## 근 거

### 가. 관련 근거

- 1) 「장애인 등에 대한 특수교육법」제11조, 제14조 제4항, 제16조 제3항
- 2) 「장애인 등에 대한 특수교육법」시행령 제9조 제4항
- 3) 「장애인 등에 대한 특수교육법」시행규칙 제2조
- 4) 특수교육대상학생 선정·배치 업무 매뉴얼
- 5) 전라북도 특수교육 운영계획

### 나. 관련 법규

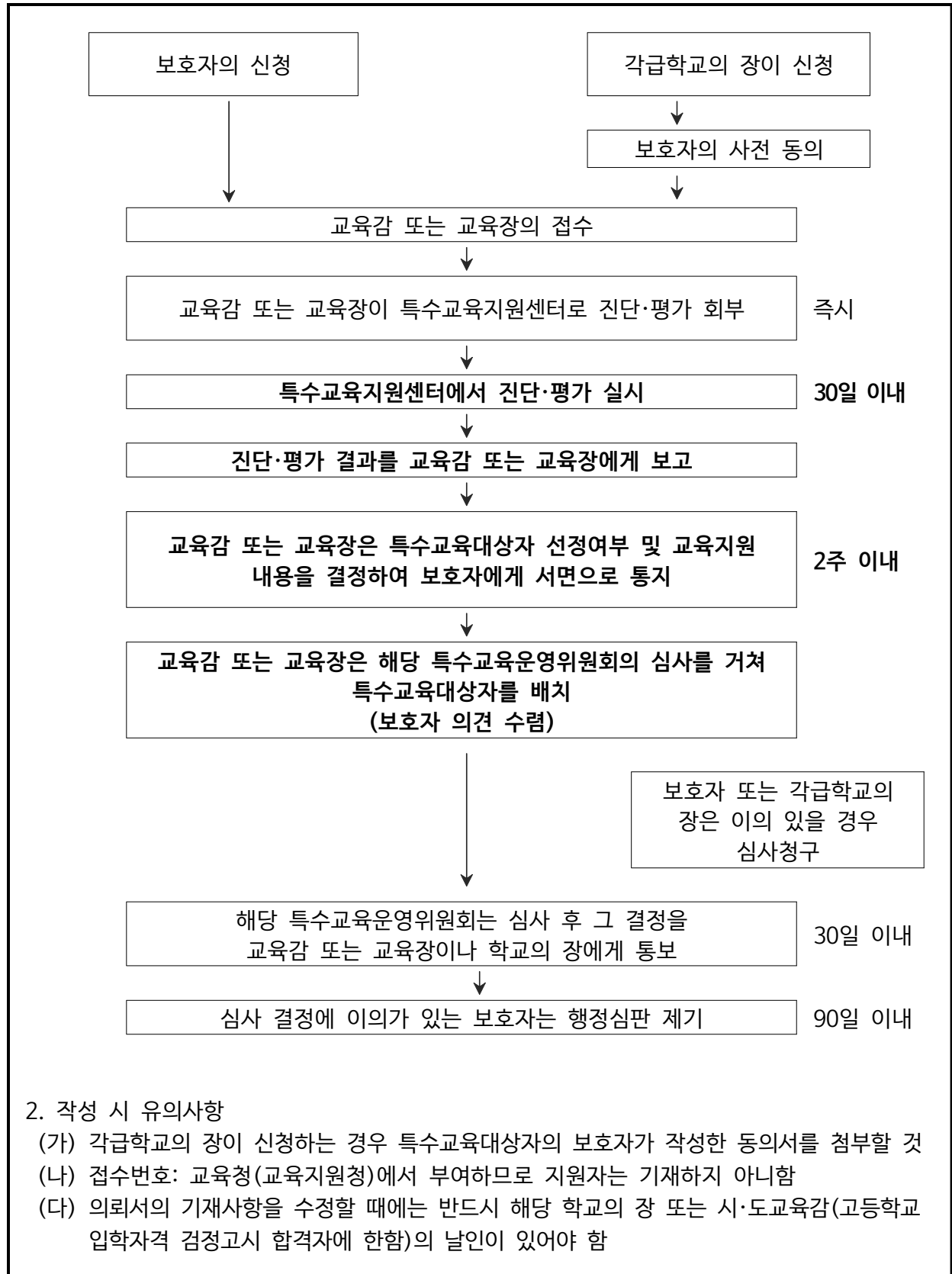
- 1) 특수교육대상학생 선별검사 및 진단·평가 영역  
(장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙 제2조 제1항, 별표)

구 분		영 역
장애 조기발견을 위한 선별검사		1. 사회성숙도검사 2. 적응행동검사 3. 영·유아발달검사
진단 · 평가 영역	시각장애·청각장애 및 지체장애	1. 기초학습기능검사 2. 시력검사 3. 시기능검사 및 촉기능검사(시각장애의 경우에 한함) 4. 청력검사(청각장애의 경우에 한함)



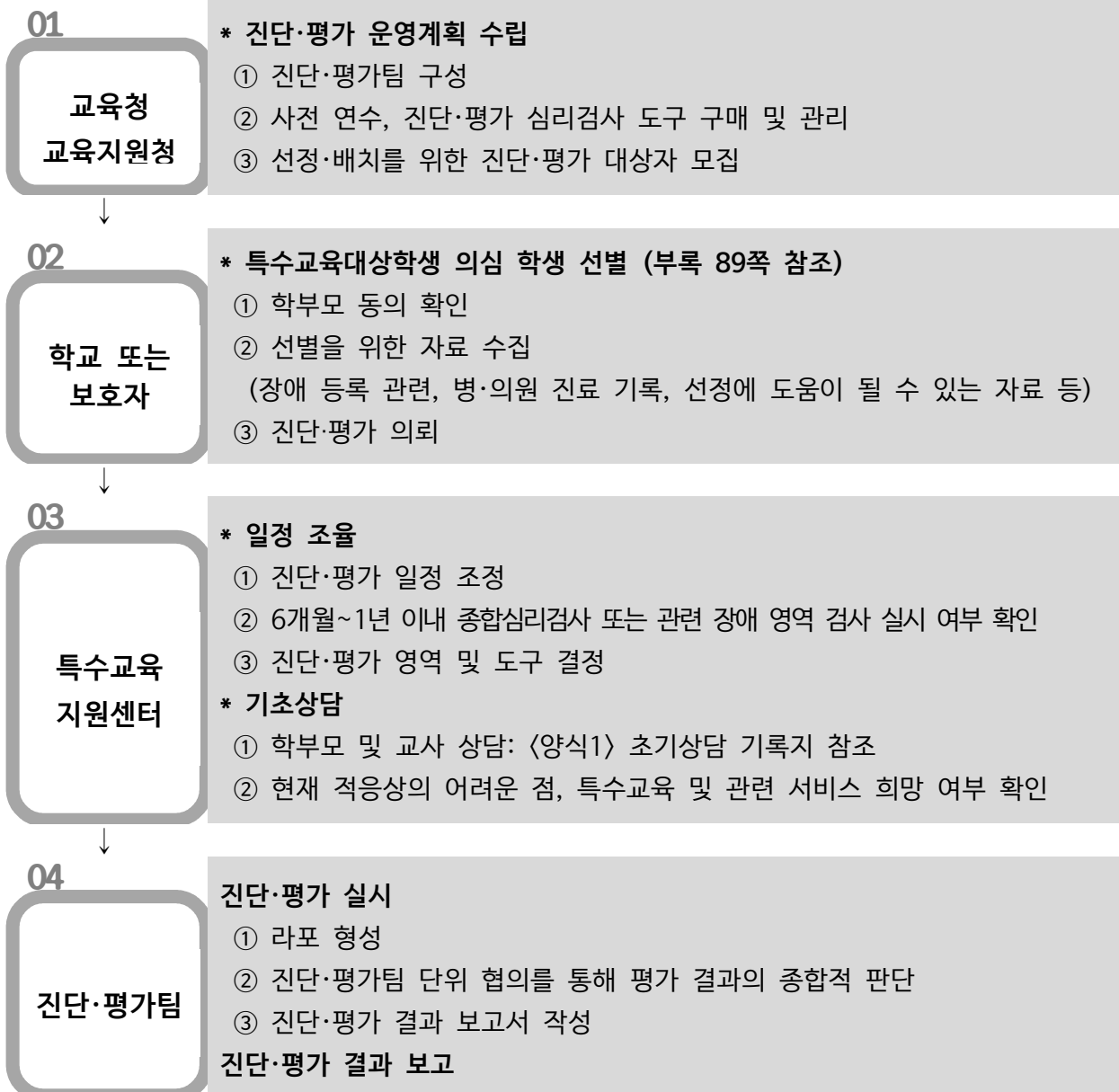
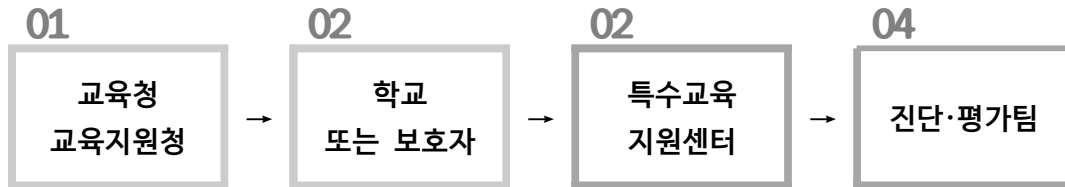
구 분		영 역
	지적장애	1. 지능검사 2. 사회성숙도검사 3. 적응행동검사 4. 기초학습검사 5. 운동능력검사
	정서·행동장애 자폐성장애	1. 적응행동검사 2. 성격진단검사 3. 행동발달평가 4. 학습준비도검사
	의사소통 장애	1. 구문검사 2. 음운검사 3. 언어발달검사
	학습장애	1. 지능검사 2. 기초학습기능검사 3. 학습준비도검사 4. 시지각발달검사 5. 지각운동발달검사 6. 시각운동통합발달검사
비고: 특수교육대상자 선정을 위한 장애유형별 진단·평가 시 장애인증명서 ·장애인수첩 또는 진단서 등을 참고자료로 활용할 수 있다.		

## 2) 특수교육대상학생 진단·평가의뢰서 제출 및 처리절차



## 04

## 진단·평가 업무 절차





---

## II. 특수교육대상학생 진단·평가 업무의 실제

---



2-1. 진단·평가 위원회 구성 및 역할

2-2. 진단·평가 업무 처리의 실제



## 01

### 진단·평가팀 구성 및 역할

#### 가. 특수교육대상학생 선정을 위한 진단·평가팀 구성

##### 1) 진단·평가 위원 구성

- 진단·평가팀의 구성원은 특수교육지원센터 구성원을 포함하여 특수교사, 상담교사, 치료 전문가, 의사, 사회복지사, 임상심리사, 특수교육 관련 대학교수 등 장애 영역별 진단·평가 전문가를 위촉할 수 있다.

#### 나. 특수교육대상학생 진단·평가팀의 역할

- 1) 진단·평가 관련 학부모 상담
- 2) 전문성 증진을 위한 진단·평가 연수 참여
- 3) 선정·배치를 위한 진단·평가 시행
- 4) 진단·평가 결과 해석에 대한 요약 및 제언
- 5) 학생에게 필요한 교육 지원 내용 작성

## 02

### 진단·평가 업무 처리의 실제

#### 가. 계획 및 준비 단계

- 1) 매년 초 진단·평가팀 구성 및 위촉
  - 진단·평가팀 구성 및 역할(예시)

순	구분	소속	직위	성명	진단·평가 영역	관련자격
1	팀장	○○교육지원청	장학사	김○○	총괄	중등특수
2	내부위원	○○특수교육지원센터	교 사	이○○	운영	초등특수
3	내부위원	○○특수교육지원센터	교 사	박○○	교육진단	중등특수
4	내부위원	○○특수교육지원센터	교 사	최○○	교육진단	유아특수
5	내부위원	○○초등학교	교 사	정○○	교육진단	초등특수
6	내부위원	○○중학교	교 사	김○○	교육진단	중등특수
7	내부위원	○○wee센터	임상심리사	전○○	상담 자문	임상심리사
8	외부위원	○○병원	의 사	김○○	의료진단 자문	교수
9	외부위원	○○교육원	언어재활사	양○○	치료진단 자문	언어치료

※ 위 표는 예시이며 각 지역 특수교육지원센터 특성에 따라 구성

- 2) 매년 초 특수교육대상학생 진단·평가 연간계획을 수립
- 3) 진단·평가 위원 사전 연수, 관련 검사 도구 구매 및 관리

#### 나. 진단·평가 의뢰 절차

진단·평가 의뢰서 제출대상자	진단·평가 제출서류	진단·평가 서류 제출처 및 제출방법
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 본인 또는 보호자</li> <li>· 각급학교장 (보호자 사전 동의 필요)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 특수교육대상학생 진단·평가 의뢰서 1부.</li> <li>· 필요시 기타 서류 (장애인 증명서, 복지카드 사본, 진단서 등) 제출</li> </ul>	<p>[제출처]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 교육장(유·초·중학교)</li> <li>· 교육감(고등학교)</li> </ul> <p>[제출방법]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 공문·우편·인편·팩스 제출</li> </ul>

#### 다. 의뢰서 접수 및 회부

- 1) 고등학교 과정은 교육감, 중학교 과정 이하의 각급학교는 교육장이 접수하여 해당 지역 특수교육지원센터로 회부

#### 리. 진단·평가 결과 처리 및 해석

- 1) 지적 능력, 사회·정서적 능력, 신체적 능력, 면담(보호자와 학생), 관찰 결과 등을 결과 해석자료로 활용
- 2) 위원 1인이 결과를 해석하는 것을 지양하고 진단·평가 실시팀 단위로 해석
- 3) 협의회 실시
  - 진단·검사 결과의 신뢰도를 확보하기 위한 노력으로 결과 처리에 앞서 진단·평가 결과에 대한 협의회를 실시할 수 있음

#### 마. 진단·평가 결과보고


- 1) 작성 내용: 영역별 진단·평가 검사 결과, 특수교육대상학생 선정 여부, 교육지원 내용에 대한 최종의견
- 2) 결과 보고: 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서를 작성하여 교육장 또는 교육감에게 보고
- 3) 진단·평가 결과 통보
  - 가) 교육감 또는 교육장은 특수교육지원센터로부터 진단·평가 결과를 보고받은 때부터 2주 이내에 특수교육대상학생 선정 여부 및 교육지원 내용을 결정하여 보호자에게 서면으로 통지
  - 나) 특수교육대상학생 선정 여부 및 장애 유형, 교육지원 내용, 특수교육 관련 서비스 등 구체적 내용 포함



---

## Ⅲ. 장애영역별 진단·평가 검사 및 보고서 작성 사례

---

- 
- 3-1. 시각/청각/지체장애 특수교육대상학생 진단·평가
  - 3-2. 지적장애 특수교육대상학생 진단·평가
  - 3-3. 정서·행동장애 특수교육대상학생 진단·평가
  - 3-4. 자폐성장애 특수교육대상학생 진단·평가
  - 3-5. 의사소통장애 특수교육대상학생 진단·평가
  - 3-6. 학습장애 특수교육대상학생 진단·평가
  - 3-7. 건강장애 특수교육대상학생 진단·평가
  - 3-8. 발달지체 특수교육대상학생 진단·평가



# 01

## 시각/청각/지체장애 특수교육대상학생 진단·평가

### 1. 시각 / 청각 / 지체장애의 정의

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」의 ‘특수교육대상자 선정기준’(제10조 관련)에 따르면

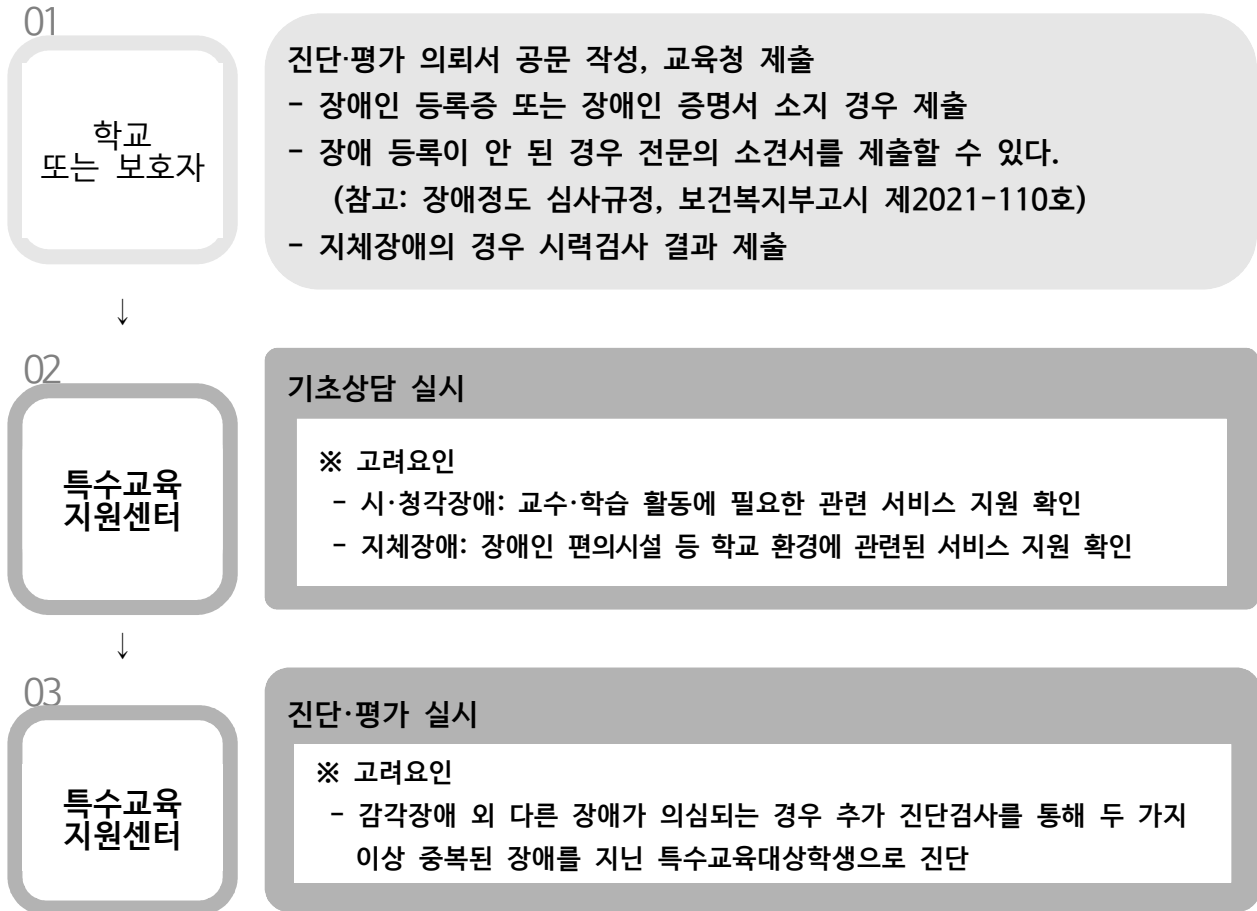
시각장애를 가진 특수교육대상학생은 “시각계의 손상이 심하여 시각기능을 전혀 이용하지 못하거나 보조공학기기의 지원을 받아야 시각적 과제를 수행할 수 있는 사람으로서 시각에 의한 학습이 곤란하여 특정의 광학기구·학습매체 등을 통하여 학습하거나 촉각 또는 청각을 학습의 주요 수단으로 사용하는 사람”이라고 정의하고 있다. 시각장애는 시각계의 손상이 심하여 시각기능을 전혀 이용하지 못하는 상태인 맹과 보조공학기기의 지원을 받거나 환경의 개선을 통해서만 시각적 과제를 수행할 수 있는 저시력으로 구분할 수 있다.

청각장애를 가진 특수교육대상학생은 “청력 손실이 심하여 보청기를 착용해도 청각을 통한 의사소통이 불가능 또는 곤란한 상태이거나, 청력이 남아 있어도 보청기를 착용해야 청각을 통한 의사소통이 가능하며 청각에 의한 교육적 성취가 어려움 사람”이라고 정의하고 있다. 또한 선천적 혹은 후천적으로 청각기관의 발달 결함 및 상해로 인한 청력 손실이 발생하여 듣기 기능에 어려움이 있기 때문에 음성언어를 이용한 의사소통기능에 장애를 동반한다.

지체장애를 가진 특수교육대상학생은 “기능·형태상 장애를 가지고 있거나 몸통을 지탱하거나 팔다리의 움직임 등에 어려움을 겪는 신체적 조건이나 상태로 인해 교육적 성취에 어려움이 있는 사람”이라고 정의하고 있다. 지체장애는 신체적 조건이나 상태로 교육에 어려움을 가지고 있다. 또한, 시각적인 어려움을 가지고 있는 경우 별도의 학습 지원이 필요하므로 시력검사를 실시한다.

신체적 장애(시각장애, 청각장애, 지체장애)의 경우 인지 및 발달 수준을 진단·평가하는 것이 아닌 외부·내부 신체 기능의 장애를 가지는 경우이다. 따라서 장애인으로 등록되어 있거나 그에 준하는 전문의의 소견을 기준으로 진단·평가를 시행한다.

## 2. 시각 / 청각 / 지체장애 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항



## 3. 시각 / 청각 / 지체장애의 진단검사도구

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」 별표에서는 시각장애·청각장애 및 지체장애의 진단·평가를 위해 기초학습기능검사, 시력검사, 시기능검사 및 촉기능검사(시각장애의 경우에 한함), 청력검사(청각장애의 경우에 한함) 영역의 검사 영역을 제시하고 있다. 아래의 검사 도구는 참고자료일 뿐 반드시 해당 검사 도구를 사용하여 진단평가를 하는 것은 아니다. 제시된 도구 이외에 아동의 특성과 진단평가 영역에 맞춰 도구를 선정하여 검사할 수 있다.

가. 시각장애: 시력검사, 시기능검사 및 촉기능검사

나. 청각장애: 청력검사

다. 지체장애: 시력검사 (학교에서 실시한 시력검사 결과 첨부)

라. 기초학습기능검사(공통): 학생의 장애유형 및 특성에 따라 반응 양식을 바꾸거나 검사자료를 아동에게 적합한 것으로 대체하는 방식을 사용하여야 한다.

Ⅲ. 장애영역별 진단·평가 검사 및 보고서 작성의 실제

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석																				
국립특수교육원 기초학습능력검사 (NISE-B·ACT)	만 5세 ~14세	제한 없음	개별검사	국립 특수교육원	<div>· 백분위, 학력지수, 학년수준</div> <table><tr><th>표준점수</th><th>학력지수</th></tr><tr><td>115~129</td><td>우수</td></tr><tr><td>105~114</td><td>평균 상</td></tr><tr><td>95~104</td><td>평균</td></tr><tr><td>85~94</td><td>평균 하</td></tr><tr><td>70~84</td><td>학습지체</td></tr><tr><td>69이하</td><td>심한 학습지체</td></tr></table>	표준점수	학력지수	115~129	우수	105~114	평균 상	95~104	평균	85~94	평균 하	70~84	학습지체	69이하	심한 학습지체						
표준점수						학력지수																			
115~129	우수																								
105~114	평균 상																								
95~104	평균																								
85~94	평균 하																								
70~84	학습지체																								
69이하	심한 학습지체																								
이태수 외 6명(2017)																									
국립특수교육원 기초학력검사 (KISE-BAAT)	만 5세 ~14세	60~ 90분	개별검사	수기																					
박경숙 외 4명(2005)																									
기초학습기능 수행평가체제 읽기검사(BASA)	초등 1~3학년	35분	개별검사	(주)인싸이트	<div>· 백분위, T점수, 학년수준</div> <table><tr><th colspan="2">백분위</th><th rowspan="2">현재 수준</th></tr><tr><th>단계</th><th>점수</th></tr><tr><td>1</td><td>95% 초과</td><td>매우 우수한 수준</td></tr><tr><td>2</td><td>85% ~95%</td><td>우수한 수준</td></tr><tr><td>3</td><td>15% ~85%</td><td>정상적 수준</td></tr><tr><td>4</td><td>5% ~15%</td><td>기초능력 향상을 위한 지도 필요</td></tr><tr><td>5</td><td>5% 이하</td><td>전반적이고 지속적인 지도 필요</td></tr></table>	백분위		현재 수준	단계	점수	1	95% 초과	매우 우수한 수준	2	85% ~95%	우수한 수준	3	15% ~85%	정상적 수준	4	5% ~15%	기초능력 향상을 위한 지도 필요	5	5% 이하	전반적이고 지속적인 지도 필요
백분위						현재 수준																			
단계	점수																								
1	95% 초과	매우 우수한 수준																							
2	85% ~95%	우수한 수준																							
3	15% ~85%	정상적 수준																							
4	5% ~15%	기초능력 향상을 위한 지도 필요																							
5	5% 이하	전반적이고 지속적인 지도 필요																							
김동일(2000)																									
기초학습기능 수행평가체제 쓰기검사(BASA)	초등 1~6학년 (성인도 가능)	40분																							
김동일(2008)																									
기초학습기능 수행평가체제 수학검사(BASA)	초등 1~3학년 (중·고등학생도 가능)	25분																							
김동일(2007)																									
기초학습능력 종합검사 (BASA:CT)	초등1학년~ 중 · 고등	25분	개별검사	(주)인싸이트	<div>· T점수, 백분위 점수 단계</div> <table><tr><th colspan="2">백분위</th><th rowspan="2">현재 수준</th></tr><tr><th>단 계</th><th>점수</th></tr><tr><td>1</td><td>95% 초과</td><td>매우 우수한 학습 수준</td></tr><tr><td>2</td><td>85% ~95%</td><td>우수한 학습 수준</td></tr><tr><td>3</td><td>15% ~85%</td><td>정상적 학습 수준</td></tr><tr><td>4</td><td>5% ~15%</td><td>기초능력 향상을 위한 지도 필요</td></tr><tr><td>5</td><td>5% 이하</td><td>전반적이고 지속적인 지도 필요</td></tr></table>	백분위		현재 수준	단 계	점수	1	95% 초과	매우 우수한 학습 수준	2	85% ~95%	우수한 학습 수준	3	15% ~85%	정상적 학습 수준	4	5% ~15%	기초능력 향상을 위한 지도 필요	5	5% 이하	전반적이고 지속적인 지도 필요
백분위						현재 수준																			
단 계	점수																								
1	95% 초과	매우 우수한 학습 수준																							
2	85% ~95%	우수한 학습 수준																							
3	15% ~85%	정상적 학습 수준																							
4	5% ~15%	기초능력 향상을 위한 지도 필요																							
5	5% 이하	전반적이고 지속적인 지도 필요																							
김동일(2021)																									

#### 4. 지체장애 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 방법

##### 가. 지체장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 양식(예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서						
성명 :	○○○	성별 :	○			
현재소속기관 :	○○○○학교(유치원)	연령 :	만○세(00.00.00.)			
진단·평가 실시 결과 및 종합 의견						
진단검사명	진단 일시	평가 결과				
시력검사	00.00.00 (○○학교)	시력(R)		시력(L)		
		※ 안경을 쓴 경우 교정시력				
기초학습능력 종합검사 (BASA:CT)	00.00.00 (특수교육지원센터)		종합점수	읽기	수학	쓰기
		T점수				
		백분위				
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	*의뢰 사유, 가족력, 병력, 교육력 등 보호자 제공 정보					
검사 태도 및 행동 관찰	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)					
요약 및 제언	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)					
교육적 지원 내용						
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육		특수교육 관련서비스			
<p>「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조 제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.</p> <p style="text-align: center;">0000 년    00 월    00 일</p> <p style="text-align: right;">전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)</p> <p>○○교육지원청교육장 귀하</p>						

나. 지체장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 (예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서						
성명 :	김○○	성별 :	여			
현재소속기관 :	○○초등학교	연령 :	만 11세(00.00.00.)			
진단·평가 실시 결과 및 종합 의견						
진단검사명	검사 일시	검사결과				
시력 검사	00.00.00 (○○초등학교)	시력(R)		시력(L)		
		1.2		1.0		
		※ 안경을 쓴 경우 교정시력				
기초학습능력 종합검사 (BASA:CT)	00.00.00 (특수교육지원센터)		종합점수	읽기	수학	
		T점수	64.99	61.35	56.6	77.02
		백분위	93	85	56	99
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	○○○학생은 ‘척추 측만증’, ‘선천성다발관절만곡증’, ‘선천성소변역류’ 으로 인해 장애인 등록을 받았다. 보조공학기기(휠체어 등), 지원인력의 도움을 얻고자 특수교육대상학생을 신청하였다. 보호자는 일반학교(일반학급)에 배치되기를 희망하였다.					
검사 태도 및 행동 관찰	휠체어에 앉아 검사에 응하였다. 과제에 집중하고 침착하게 응답하며 과제를 완수하였다.					
요약 및 제언	○○○학생은 영구적인 장애의 고착을 지니고 있으며 지체 장애 1급으로 장애인 등록이 되어 있다. 기초학습능력 종합검사 결과 백분위 93으로 종합 능력이 또래들과 비교하여 우수한 수준으로 나타났다. 학교에서 제공한 시력검사에서는 별다른 특이점을 찾지 못하였으며 정상적인 시력을 지닌 것으로 판단된다.					
교육적 지원 내용						
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육		특수교육 관련서비스			
일반학교 일반학급 배치 - 근거리 학교의 장애인 편의시설 설치 확인	개별화교육을 통해 독립적 생활을 위한 자립생활 등 교육 계획수립이 필요함.  진로탐색활동, 현장체험학습 등 학생 교육활동 가운데 이동이 필요한 경우 이에 대한 지원이 필요함.		치료지원: 물리치료, 기타 학습보조기기, 보조공학기기 지원인력 통학 지원			
「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.						
0000 년    00 월    00 일						
전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)						
○○교육지원청교육장 귀하						

## 02

## 지적장애 특수교육대상학생 진단·평가

### 1. 지적장애의 정의

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」의 ‘특수교육대상학생 선정기준’(제10조 관련)에 따르면 지적장애를 가진 특수교육대상학생은 “지적 기능과 적응행동상의 어려움이 함께 존재하여 교육적 성취에 어려움이 있는 사람”이라고 정의하고 있다. 지적장애는 지능과 적응행동이 동시에 지체되어 일상 생활 및 학습에 지체를 갖는 경우이다.

### 2. 지적장애 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항

01

학교  
또는 보호자

진단·평가 의뢰서 공문 작성, 교육청 제출

- 장애인 등록증 또는 장애인 증명서 소지 경우 제출
- 장애 등록이 안 된 경우 전문의 소견서를 제출할 수 있다.  
(참고: 장애정도 심사규정, 보건복지부고시 제2021-110호)

02

특수교육  
지원센터

기초상담 실시

03

특수교육  
지원센터

진단·평가 실시

※ 고려요인

- 지적 기능과 적응행동 상의 어려움 함께 고려
- 학생 관찰과 학부모 의견이 상이할 경우 담당교사의 의견 요구

### 3. 지적장애의 진단검사도구

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」 별표에서는 지적장애의 진단·평가를 위해 지능검사, 사회성숙도 검사, 적응행동검사, 기초학습검사, 운동능력검사의 총 다섯 가지 영역의 검사를 실시하여야 한다고 제시하고 있다. 아래의 검사 도구는 참고 자료일 뿐 반드시 해당 검사 도구를 사용하여 진단평가를 하는 것은 아니다. 제시된 도구 이외에 아동의 특성과 진단평가 영역에 맞춰 도구를 선정하여 검사할 수 있다.



가. 지능검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석														
한국 웨슬러 아동용 지능검사 5판 (K-WISC-V)  곽금주 외 1명 (2019)	만 6세 ~ 16세 11개월	60 ~ 90분	아동 개별검사	(주)인싸이트	<div>· 전체 IQ, 5개 지표별 점수</div> <table><tr><th>지표점수</th><th>진단분류</th></tr><tr><td>120~129</td><td>우수</td></tr><tr><td>110~119</td><td>평균 상</td></tr><tr><td>90~109</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>낮음</td></tr><tr><td>69이하</td><td>매우 낮음</td></tr></table>	지표점수	진단분류	120~129	우수	110~119	평균 상	90~109	평균	80~89	평균 하	70~79	낮음	69이하	매우 낮음
지표점수	진단분류																		
120~129	우수																		
110~119	평균 상																		
90~109	평균																		
80~89	평균 하																		
70~79	낮음																		
69이하	매우 낮음																		
한국 웨슬러 아동용 지능검사 4판 (K-WISC-IV)  곽금주 외 2명 (2011)	만 6세 ~ 16세 11개월	65 ~ 80분	아동 개별검사	(주)인싸이트	<div>· 전체 IQ, 4개 지표별 점수</div> <table><tr><th>지표점수</th><th>진단분류</th></tr><tr><td>120~129</td><td>우수</td></tr><tr><td>110~119</td><td>평균 상</td></tr><tr><td>90~109</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>경계선</td></tr><tr><td>69이하</td><td>매우 낮음</td></tr></table>	지표점수	진단분류	120~129	우수	110~119	평균 상	90~109	평균	80~89	평균 하	70~79	경계선	69이하	매우 낮음
지표점수	진단분류																		
120~129	우수																		
110~119	평균 상																		
90~109	평균																		
80~89	평균 하																		
70~79	경계선																		
69이하	매우 낮음																		
한국 웨슬러 유아 지능검사 4판 (K-WPPSI-IV)  박혜원 외 2명 (2016)	만 2세 6개월 ~7세 7개월	30 ~ 60분	유아 개별검사	(주)인싸이트	<div>· 전체 IQ</div> <div>· 연령별 추가지표 점수</div> <table><tr><th>지표점수</th><th>진단분류</th></tr><tr><td>120~129</td><td>우수</td></tr><tr><td>110~119</td><td>평균 이상</td></tr><tr><td>90~109</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 이하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>경계선</td></tr><tr><td>69이하</td><td>매우 낮음</td></tr></table>	지표점수	진단분류	120~129	우수	110~119	평균 이상	90~109	평균	80~89	평균 이하	70~79	경계선	69이하	매우 낮음
지표점수	진단분류																		
120~129	우수																		
110~119	평균 이상																		
90~109	평균																		
80~89	평균 이하																		
70~79	경계선																		
69이하	매우 낮음																		
카우프만 아동용 지능검사 2판 (KABC-II)  문수백(2014)	만 3세 ~18세	60 ~ 90분	아동 개별검사	(주)인싸이트	<div>· 전체 IQ, 개인 내 / 개인 간 특징 분석(강점과 약점)</div> <table><tr><th>지표점수</th><th>진단분류</th></tr><tr><td>116~130</td><td>보통 이상</td></tr><tr><td>85~115</td><td>보통</td></tr><tr><td>70~84</td><td>보통 이하</td></tr><tr><td>69이하</td><td>매우 낮음</td></tr></table>	지표점수	진단분류	116~130	보통 이상	85~115	보통	70~84	보통 이하	69이하	매우 낮음				
지표점수	진단분류																		
116~130	보통 이상																		
85~115	보통																		
70~84	보통 이하																		
69이하	매우 낮음																		
※ 지능검사의 경우 지표점수 간 차이·분석을 토대로 시각·운동 협응 능력을 파악할 수 있다. (세부내용은 검사도구 별 지침서 참조)																			

나. 사회 성숙도 검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석	
사회성숙도검사 (SMS)	0세 ~ 만 30세	제한 없음	부모, 주변인 보고	수기	· 사회연령(SA), 사회지수(SQ)	
김승국(1985)					사회지수	진단분류
					55~74	교육가능
					25~54	훈련가능
					24이하	중도 및 최중도

### 다. 적응행동검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석										
국립 특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	만 2세 ~18세	30~ 60분	부모, 교사 보고	국립 특수교육원	· 전체 및 3개 영역 적응행동 지수										
류제연 외 2명(2019)					<table><tr><th>표준점수</th><th>진단 수준</th></tr><tr><td>131</td><td>상당히 높은 수준</td></tr><tr><td>116~130</td><td>평균 이상 수준</td></tr><tr><td>85~115</td><td>평균 수준</td></tr><tr><td>70~84</td><td>저조한 수준</td></tr><tr><td>69이하</td><td>상당히 저조한 수준</td></tr></table>	표준점수	진단 수준	131	상당히 높은 수준	116~130	평균 이상 수준	85~115	평균 수준	70~84	저조한 수준
표준점수	진단 수준														
131	상당히 높은 수준														
116~130	평균 이상 수준														
85~115	평균 수준														
70~84	저조한 수준														
69이하	상당히 저조한 수준														
지역사회적응검사 2판 (CISA-2)	만 5세 이상	1시간~ 1시간 30분	자기 보고	(주)인싸이트	· 전체 및 3개 영역별 적응지수, 환산 점수										
김동일 외 2명(2017)					<table><tr><th>적응지수</th><th>적응 수준</th></tr><tr><td>120 이상</td><td>우수</td></tr><tr><td>110~119</td><td>평균 상</td></tr><tr><td>90~109</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>경계선</td></tr><tr><td>69이하</td><td>적응행동지체</td></tr></table>	적응지수	적응 수준	120 이상	우수	110~119	평균 상	90~109	평균	80~89	평균 하
적응지수	적응 수준														
120 이상	우수														
110~119	평균 상														
90~109	평균														
80~89	평균 하														
70~79	경계선														
69이하	적응행동지체														
한국판 적응행동 검사(K-SIB-R)	0세~ 만 17세	제한 없음	부모, 양육자 보고	수기채점	· 전체 및 4개 영역별 표준점수, 백분위 점수										
백은희 외 2명(2007)					<table><tr><th>지원점수</th><th>지원수준</th></tr><tr><td>85~100</td><td>가끔 혹은 필요하지 않음</td></tr><tr><td>70~84</td><td>간헐적인</td></tr><tr><td>55~69</td><td>제한적인</td></tr><tr><td>40~54</td><td>빈번한</td></tr><tr><td>25~39</td><td>확장적인</td></tr><tr><td>1~24</td><td>전반적인</td></tr></table>	지원점수	지원수준	85~100	가끔 혹은 필요하지 않음	70~84	간헐적인	55~69	제한적인	40~54	빈번한
지원점수	지원수준														
85~100	가끔 혹은 필요하지 않음														
70~84	간헐적인														
55~69	제한적인														
40~54	빈번한														
25~39	확장적인														
1~24	전반적인														

### 라. 기초학습검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석	
국립특수교육원 기초학습능력검사 (NISE-B·ACT)	만 5세 ~14세	제한 없음	개별검사	국립 특수교육원	· 백분위, 학력지수, 학년수준	
이태수 외 6명(2017)					표준점수	학력지수
					115~129	우수
	105~114	평균 상				
국립특수교육원 기초학력검사 (KISE-BAAT)	만 5세 ~14세	60~ 90분	개별검사	수기	95~104	평균
					85~94	평균 하
					70~84	학습지체
					69이하	심한 학습지체
박경숙 외 4명(2005)						

Ⅲ. 장애영역별 진단평가 검사 및 보고서 작성의 실제

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석		
기초학습능력 종합검사 (BASA:CT)  김동일(2021)	초등1학년~ 중 · 고등	25분	개별검사	(주)인싸이트	· T점수, 백분위 점수 단계		
					백분위		현재 수준
					단계	점수	
					1	95% 초과	매우 우수한 학습 수준
					2	85% ~95%	우수한 학습 수준
					3	15% ~85%	정상적 학습 수준
					4	5% ~15%	기초능력 향상을 위한 지도 필요
					5	5% 이하	전반적이고 지속적인 지도 필요

마. 운동능력검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석																
시각-운동통합 검사(VMI-6)  황순택 외 2명(2016)	만 2세~90세	15~2 5분	개별검사	한국심리 주식회사	표준점수, 백분위, 등가연령 <table><tr><td>표준점수</td><td>기술평정</td></tr><tr><td>131 이상</td><td>높음</td></tr><tr><td>116~130</td><td>약간 높음</td></tr><tr><td>86~115</td><td>평균</td></tr><tr><td>71~85</td><td>약간 낮음</td></tr><tr><td>70이하</td><td>낮음</td></tr></table>	표준점수	기술평정	131 이상	높음	116~130	약간 높음	86~115	평균	71~85	약간 낮음	70이하	낮음				
표준점수	기술평정																				
131 이상	높음																				
116~130	약간 높음																				
86~115	평균																				
71~85	약간 낮음																				
70이하	낮음																				
한국판 아동 시지각발달검사 (K-DTVP-3)  문수백(2016)	만 4세~12세	20~4 0분	개별검사	(주)인싸이트	3개 영역별 척도점수, 표준점수, 백분위 <table><tr><td>종합척도지수</td><td>기술평정</td></tr><tr><td>121~130</td><td>우수</td></tr><tr><td>111~120</td><td>평균 이상</td></tr><tr><td>90~110</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 이하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>낮음</td></tr><tr><td>70이하</td><td>매우 낮음</td></tr></table>	종합척도지수	기술평정	121~130	우수	111~120	평균 이상	90~110	평균	80~89	평균 이하	70~79	낮음	70이하	매우 낮음		
종합척도지수	기술평정																				
121~130	우수																				
111~120	평균 이상																				
90~110	평균																				
80~89	평균 이하																				
70~79	낮음																				
70이하	매우 낮음																				
한국판 시지각 발달검사 - 청소년용 (K-DTVP-A)  조용태(2011)	만9세~ 19세 11개월	20~ 30분	개별검사	(주)인싸이트	· 하위검사 표준점수, 종합척도점수, 백분위 <table><tr><td>표준점수</td><td>기술</td></tr><tr><td>131~165</td><td>매우 우수</td></tr><tr><td>121~130</td><td>우수</td></tr><tr><td>111~120</td><td>평균 이상</td></tr><tr><td>90~110</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 이하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>열등</td></tr><tr><td>35~69</td><td>매우 열등</td></tr></table>	표준점수	기술	131~165	매우 우수	121~130	우수	111~120	평균 이상	90~110	평균	80~89	평균 이하	70~79	열등	35~69	매우 열등
표준점수	기술																				
131~165	매우 우수																				
121~130	우수																				
111~120	평균 이상																				
90~110	평균																				
80~89	평균 이하																				
70~79	열등																				
35~69	매우 열등																				
아동 색 선로 검사(CCTT)  신민섭 외 1명	만 5세~15세	10~1 5분	개별검사	(주)인싸이트	· 영역별 원점수, T점수																

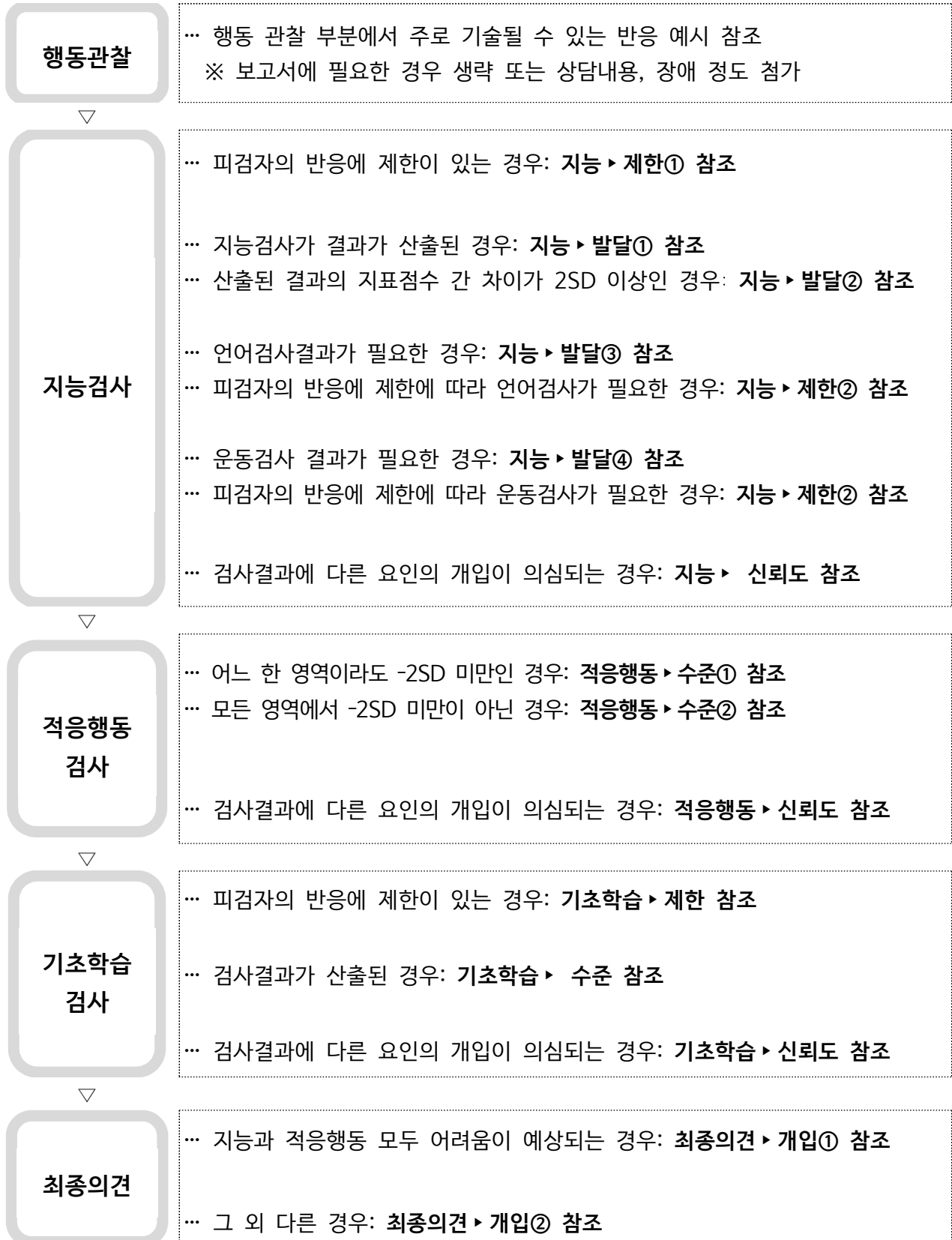
#### 4. 지적장애 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 방법

##### 가. 지적장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 양식(예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서								
성 명 : ○○○		성 별 : ○		연 령 : 만○세(00.00.00.)				
현재소속기관 : ○○○○학교(유치원)								
진단·평가 실시 결과 및 종합 의견								
진단검사명	검사 일시	검사결과						
한국 웨슬러 아동지능검사 5판 (K-WISC V)	00.00.00 (특수교육지원센터)		언어이해	시공간	유동추론	작업기억	처리속도	전체IQ
		지표점수						
		질적분류						
사회성숙도검사 (SMS)	00.00.00 (○○병원)	총점	사회연령	사회지수	질적분류			
국립특수교육원 기초학습능력검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)		표준점수	진단수준	2표준편차 미만 여부			
		전체 적응행동						
		개념적기술						
		사회적기술						
		실제적기술						
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-BACT)	00.00.00 (특수교육지원센터)		읽기능력	쓰기능력	수학능력			
		학력지수						
		학력규준						
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	*의뢰 사유, 가족력, 병원력, 교육력 등 보호자 제공 정보							
검사 태도 및 행동 관찰	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)							
요약 및 제언	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)							
교육적 지원 내용								
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)		진로 및 직업교육			특수교육 관련서비스			
<p>「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.</p> <p style="text-align: center;">0000 년    00 월    00 일</p> <p style="text-align: right;">전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)</p> <p>○○교육지원청교육장 귀하</p>								

나. 지적장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 흐름 (예시)

※ 아래의 작성 흐름은 예시일 뿐이며, 반드시 검사도구 및 검사요강을 숙지할 것을 권고함.



다. 결과 보고서 작성 시 기술될 수 있는 주요 반응 (예시)

※ 아래의 주요 반응은 예시일 뿐이며, 반드시 검사도구 및 검사요강을 숙지할 것을 권고함.

1) 행동 관찰

협조	‘검사자의 지시에 순응한다.’ ‘말을 하지 않는다.’ ‘입을 벌리고 멍하게 바라본다.’ ‘지적장애(심한장애)로 등록되어 있으며 의사 표현에 제한을 보인다.’ 등	
정서	‘주의 산만하다.’ ‘집중하지 못한다.’ ‘짜증이 많다.’ ‘아이 같은 행동을 한다.’ ‘보호자와 멀어지는 것에 불안함을 보인다.’ ‘무기력하다.’ ‘불안정하다.’ ‘의욕이 없다.’ ‘평소 자존감이 저하되어 있다.’ ‘위축’ ‘손톱을 물어뜯는다.’ ‘자세를 계속 바꾸는 등 움직임이 많다.’ ‘고개를 좌우로 계속 흔든다.’ ‘눈 맞춤을 안정적으로 유지하지 못하고 주변을 두리번거리거나 검사실 내의 여러 가지 물건과 도구들에 시선을 두는 경우가 많다.’ 등	
감정	제한	‘난이도가 높아지면 바로 포기한다.’ ‘모르는 문제에 대해서는 고민하지 않고 빠르게 “모르겠다”라고 말한다.’ ‘자신이 없으면 눈을 깜박거리고 울려고 한다.’ ‘과제가 어려워지자 게임 하듯 “통과”라고 말한다.’ ‘과제가 어려워지자 목소리가 작아지고 말끝을 흐리면서 말한다.’ ‘검사 자극 반응 후 “이거 맞아요?”라고 확인하는 등 자신의 수행에 대한 자신감이 부족해 보인다.’ ‘자신이 풀지 못하는 과제일 경우 답이 없다고 말한다.’ ‘과제수행이 어려워지자 쉽게 포기한다.’ 등
	과장	‘자신이 과제를 마치거나 검사자가 시범을 보이면 스스로 엄지를 추켜올리는 등 행동을 보인다.’ ‘쉬운 과제에서는 “이거 너무 쉽다”라며 자신만만해 한다.’ ‘조심스럽게 행동하나 두 손을 무릎에 올린 정도를 유지하는 등 그 정도가 과하다.’ 등
	거부	‘검사지를 제시하자 “하기 싫어요. 재미없을 것 같아요, 이런 것 못하는데”라고 하며 거부한다.’ “또 해요? 힘들어 죽겠어요.”와 같은 불평을 지속적으로 표현한다.’ ‘문제를 탓한다.’ ‘검사 중간에 계속 하품을 한다.’ ‘얼굴을 찌푸리면서 짜증을 내고, 아예 창밖을 응시하거나 무작위로 반응하고 주먹을 내리치기도 한다.’ ‘공격적인 말투로 소리 친다.’ 등

	지연	‘정답 여부에 대해 별로 신경을 쓰지 않는 것처럼 보인다.’ ‘자신이 했던 말을 취소하는 경우가 많다.’ ‘답을 잘하지 못할 때는 지연된 반응을 보인다.’ ‘질문에 대답하지 못하는 경우 아무 말 없이 만청을 부리거나 검사자만 쳐다본다.’ ‘검사자의 지시를 알아듣지 못하고 반복적으로 물어본다.’ ‘거부하거나 위축적인 태도를 보이다가 검사 자극이 주어지면 열심히 한다.’ 등
감정	주의	‘질문이 끝나기도 전에 답변을 한다.’ ‘검사와는 관련 없는 질문을 한다.’ ‘검사자의 행동을 따라 하며 관심을 보이다가 바로 다른 곳에 주의가 쉽게 분산되는 모습을 보인다.’ ‘자리에서 불쑥불쑥 일어나서 돌아다니고 밖으로 나가려고 문을 연다.’ ‘두 문항 이상 주의를 집중하지 못한다.’ ‘과제의 수행 중간에 검사에 필요하지 않은 도구를 만진다.’ 등

## 2) 진단·평가 검사

### 가) 지능

제한	<p>① ‘의사소통의 어려움’ ‘서툰 언어표현’ ‘언어구사 능력의 저하’ ‘매우 단순한 언어표현만 가능하다.’ ‘의미 있는 언어표현이 불가능하다.’ ‘질문에 대한 대답을 하지 못한 채 자신이 할 수 있는 단어만 반복해서 말한다.’ ‘일상적인 간단한 질문에 대해서조차 적절히 답하지 못한다.’ ‘듣기는 하는데 잘 이해하지 못한다.’ ‘아직 한글을 떼지 못했다.’ ‘말을 하지 못하고 소리만 내는 수준으로 언어성 과제의 수행이 불가능하다.’ ‘말더듬’ ‘어눌한 말투를 가진다.’ ‘사물의 명칭을 구체적으로 언급하지 못한 채 이거, 저거 등 애매하게 말한다.’ ‘전반적으로 말과 행동이 느리다.’ ‘발음이 자연스럽지 않고 단어만 나열하는 수준으로 말을 짧게 한다.’ ‘검사자가 질문을 하면 대답을 계속하였으나 부적절한 경우가 많다.’ ‘연필을 부자연스럽게 잡는다.’ ‘나이에 비해 손동작이 그리 정교하지 못하다.’ ‘미숙한 수준의 의사소통을 하고 있을 것으로 여겨짐’ ‘일상생활에 필요한 기본적인 지식조차 습득하지 못함’ ‘어휘, 이해 등 긴 설명이 필요한 소검사에서는 전혀 반응을 보이지 않음’ ‘질문에 대해 동어반복으로 대답함’ ‘단어의 의미에 대해 설명하기보다 구어체로 자신의 느낌을 말함’ ‘질문의 내용과는 완전히 다른 엉뚱한 대답을 하는 경우가 많다.’</p>
----	---

	② ‘언어이해’ 및 ‘시공간 검사’는 언어발달 및 운동발달의 지연으로 인해 타당한 검사가 불가능하다.’ ‘추가적인 검사가 필요하다.’
신뢰도	‘이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있어 아동의 잠재력을 나타내는 자료로 유의미하게 해석될 수 없다.’
발달	<p>① ‘95%신뢰구간에서 질적 분류 “(매우 낮은/경계선/평균 하/평균/평균 상/우수)” 수준을 나타낸다.’</p> <p>② ‘지표 점수간 차이가 23점 이상으로 전체 IQ 산출치를 의미 있게 사용할 수 없다. 추가지표점수 분석에 따라 비언어는 집단분류 “(매우 낮은/경계선/평균하/평균/평균상/우수)”, 일반능력 집단분류 “(매우 낮은/경계선/평균하/평균/평균상/우수)” 인지효율 집단분류 “(매우 낮은/경계선/평균하/평균/평균상/우수)”을 나타내고 있다.’</p> <p>③ ‘언어이해 지표점수가 또래에 비해 상대적으로 “(매우 낮은/경계선/평균하/평균/평균상/우수)” 수준을 나타내고 있다.’</p> <p>④ ‘시공간 지표점수가 또래에 비해 상대적으로 “(매우 낮은/경계선/평균하/평균/평균상/우수)” 수준을 나타내고 있다.’</p>

#### 나) 적응행동

수준	<p>① ‘(적응행동/개념적기술/사회적기술/실제적기술)의 표준점수가 2표준편차 미만 수준을 나타낸다. (적응행동/개념적기술/사회적기술/실제적기술)의 표준점수가 69 이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다.’</p> <p>② ‘모든 영역에서 2표준편차 미만 아님 수준을 나타낸다.’</p>
신뢰도	‘(보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.’ ‘(보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다.’



다) 기초학습

제한	<p>‘학습의 기본요소 습득에 어려움을 보여 기초학습검사의 수행이 불가능하다.’ ‘수에 대한 개념이 형성되지 않아 기초학습검사의 수행이 불가능하다.’ ‘의사소통의 어려움’ ‘서툰 언어표현’ ‘언어구사 능력의 저하’ ‘매우 단순한 언어표현만 가능하다.’ ‘의미 있는 언어표현이 불가능하다.’</p> <p>‘질문에 대한 알맞은 대답을 하지 못한 채 자신이 할 수 있는 단어만 반복해서 말한다.’ ‘일상적인 간단한 질문에 대해서조차 적절히 답하지 못한다.’ ‘듣기는 하는데 잘 이해하지 못한다.’ ‘말더듬으로 인해 유창성 검사에 제한이 있다.’ ‘말을 하지 못하고 소리만 내는 수준으로 언어성 과제의 수행이 불가능하다.’ ‘발음이 자연스럽지 않고 단어만 나열하는 수준으로 말을 짧게 한다.’ ‘검사자가 질문하면 대답을 계속하나 부적절한 경우가 많다.’ ‘연필을 부자연스럽게 잡는다.’ ‘일상 생활에 필요한 기본적인 지식조차 습득하지 못하여 검사의 수행에 어려움이 있다.’ ‘긴 설명이 필요한 소검사에서 전혀 반응을 보이지 않는다.’ ‘질문에 대해 동어 반복으로 대답한다.’ ‘단어의 의미에 대하여 설명하기보다 구어체로 자신의 느낌을 말한다.’ ‘질문의 내용과는 완전히 다른 엉뚱한 대답을 하는 경우가 많다.’</p>
수준	<p>‘(기초학습/읽기능력/쓰기능력/수학능력)은 학년 수준에서 또래보다 (낮은 수준/평균/높은 수준)을 나타내고 있다.’</p>
신뢰도	<p>‘이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있다.’</p>

3) 최종의견

개입	<p>① ‘지능과 적응행동능력 모두 어려움이 있어 적절한 교육적 조치가 필요할 것으로 사료 된다.’</p> <p>② ‘지능과 적응행동능력에 어려움이 있으나 문화·환경 요인의 개입 가능성이 높은 것으로 사료 된다.’ ‘지능에 어려움이 있으나 적응행동의 값이 2표준편차 미만 아님 나타내고 있다.’</p>
----	--

라. 지적장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 요약 및 제언 (예시)

<p>요약 및 제언</p>	<p>피검자는 모르는 문제에 대해서는 고민하지 않고 빠르게 “모르겠다”라고 말하며 제한적으로 검사에 임하는 태도를 보였다. 지능검사는 지표 점수간 차이가 23점 이상으로 전체 IQ 산출치를 의미 있게 사용할 수 없다. 추가지표점수 분석에 따라 비언어는 집단분류 “평균 하”, 일반능력 집단분류 “경계선” 인지효율 집단분류 “경계선”을 나타내고 있다. 적응행동에서 2표준편차 미만 수준을 나타낸다. 단, 이러한 결과는 ‘보호자의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다. 기초학습능력은 학년 수준에서 또래보다 낮은 수준을 나타내고 있다. 이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있다. 지능과 적응행동능력에 어려움이 있으나 문화·환경 요인의 개입 가능성이 있다.</p>
<p>요약 및 제언</p>	<p>피검자는 지적장애 심한장애로 장애 등록되어 있으며 의사표현에 제한을 보인다. 지능검사는 의미 있는 언어표현이 불가능하여 실시되지 못하였다. 언어이해 및 시공간 검사는 언어발달 및 운동발달의 지연으로 인해 검사가 불가능하였으며, 적응행동에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었다. 학습의 기본요소 습득에 어려움을 보여 기초학습검사의 수행이 불가능하였다. 이에 지능과 적응행동능력 모두 어려움이 있다.</p>
<p>요약 및 제언</p>	<p>피검자는 검사 도중 “또 해요? 힘들어 죽겠어요.”와 같은 불평을 지속적으로 표현하는 태도를 보였다. 지능검사 결과 95% 신뢰구간에서 질적분류 “매우 낮은” 수준을 나타내었다. 단, ‘=이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있어 아동의 잠재력을 나타내는 자료로 유의미하게 해석될 수 없다. 적응행동 능력에서는 모든 영역에서 2표준편차 이상 수준을 나타내었다. 기초학습능력은 학년 수준에서 또래보다 낮은 수준을 나타내고 있는데, 이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있다. 지능에 어려움이 있으나 적응행동의 값이 1표준편차 이상을 나타내고 있다.</p>

<p><b>요약 및 제언</b> (관찰평가 /상담)</p>	<p>피검자는 검사자의 지시에 순응하는 태도를 보였다. 지능검사는 95%신뢰구간에서 질적 분류 “매우 낮은” 수준을 나타내었으며, 언어이해 지표점수가 또래에 비해 상대적으로 “매우 낮은” 수준을 나타내고 있다. 시공간 지표점수가 또래에 비해 상대적으로 “경계선” 수준을 나타내고 있으며, 적응행동에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었다. 기초학습능력은 학년 수준에서 또래보다 낮은 수준을 나타내고 있다. 지능과 적응행동능력 모두 어려움이 있다.</p>
--	---

마. 지적장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 (예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서								
성 명 : 김○○		성 별 : 여						
현재소속기관 : ○○중학교		연 령 : 만 14세(00.00.00.)						
진단·평가 실시 결과 및 종합 의견								
진단검사명	검사 일시	검사결과						
한국 웨슬러 아동지능검사 (K-WISC-V)	00.00.00 (특수교육지원센터)		언어이해	시공간	유동추론	작업기억	처리속도	전체IQ
		지표점수	73	73	69	64	76	62
		질적분류	낮음	낮음	매우 낮음	매우 낮음	낮음	매우 낮음
사회성숙도검사 (SMS)	00.00.00 (○○병원)	총점	사회연령(SA)		사회지수(SQ)		질적분류	
		79	9.50세		66.3		경도	
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)		표준점수	진단수준		2표준편차 미만 여부		
		전체 적응행동	57	상당히 저조한 수준		2표준편차 미만임		
		개념적기술	55	상당히 저조한 수준		2표준편차 미만임		
		사회적기술	57	상당히 저조한 수준		2표준편차 미만임		
		실제적기술	62	상당히 저조한 수준		2표준편차 미만임		
국립특수교육원 기초학습능력검사 (NISE-B·ACT)	00.00.00 (특수교육지원센터)		읽기능력	쓰기능력		수학능력		
		학력지수	심한학습지체		학습지체		심한학습지체	
		학력기준	초 3-1학기		초 4-2학기		초 3-1학기	
수용·표현 어휘력검사 (REVT)	00.00.00 (특수교육지원센터)		등가연령	백분위	표준편차	발달수준		
		수용언어	9세 6~11개월	<10%ile	<-2SD	어휘능력 발달지체		
		표현언어	9세 6~11개월	<10%ile	<-2SD	어휘능력 발달지체		
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	학생은 낮은 인지 수준으로 인한 일상생활의 어려움과 교우관계에 호소하고 있다. 다문화 가정이며 장애와 관련된 별다른 가족력을 보이지 않는다. 장애인 등록은 되어 있지 않다.							
검사 태도 및 행동 관찰	검사 시작 후 세 문항 정도 반응 후 검사를 하고 싶지 않다면 울먹였으며, 쉬운 문항에 대해서는 즉각 반응하나 난이도가 높아지면 생각하지 않고 빠르게 포기하였다.							
요약 및 제언	학생은 지능검사는 95%신뢰구간에서 전체IQ62로 질적분류 “매우 낮음” 수준을 나타내었으며 보호자의 자기 보고로 이루어진 사회성숙도검사에서는 사회연령 9.05세(사회지수 66)로 낮은 수준으로 나타났다. 적응행동 검사에서는 전체 적응행동과 하위기술 모두에서 2표준편차 미만으로 나타났는데 이는 적절한 관심과 지원이 시급한 것을 의미한다. 기초학습능력검사에서는 읽기, 쓰기, 수학능력 모두 학습지체 또는 심한학습지체로 나타났다. 학생은 지능과 적응행동에서 또래보다 2표준편차 미만으로 전반적인 어려움을 보인다. 이러한 결과는 학생의 검사 태도 및 심리·정서적 요인에 기인할 수 있으며 문화·환경적 요인의 개입 가능성 또한 존재한다.							
교육적 지원 내용								
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)		진로 및 직업교육			특수교육 관련서비스			
특수학급 배치, 기초학력 및 적응행동에 대한 개별화교육계획 수립 필요함		개별화교육을 통해 직업재활훈련과 자립생활훈련 등 독립적 생활을 위한 교육 계획수립 필요			- 치료지원(언어치료, 기타 관련서비스)			
「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.								
0000 년 00 월 00 일								
전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)								
○○교육지원청교육장 귀하								

## 03

## 정서·행동장애 특수교육대상학생 진단·평가

### 1. 정서·행동장애의 정의

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」에서 제시한 정서·행동장애의 정의는 다음과 같다.

장기간에 걸쳐 다음 각 목의 어느 하나에 해당하여, 특별한 교육적 조치가 필요한 사람

- 가. 지적·감각적·건강상의 이유로 설명할 수 없는 학습상의 어려움을 지닌 사람
- 나. 또래나 교사와의 대인관계에 어려움이 있어 학습에 어려움을 겪는 사람
- 다. 일반적인 상황에서 부적절한 행동이나 감정을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
- 라. 전반적인 불행감이나 우울증을 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람
- 마. 학교나 개인 문제에 관련된 신체적인 통증이나 공포를 나타내어 학습에 어려움이 있는 사람

대부분 정서 및 행동문제에 노출되는 학생들의 학업 수준은 자신 학년보다 1년 이상 저하하게 되고, 결핍으로 나타난 학습 문제는 학습장애나 언어 지연 등을 초래하기도 한다. 따라서 학교나 가정에서는 정서 및 행동 문제를 가진 아동을 조기 판별함과 동시에 중재를 제공하여야 한다.

### 2. 정서·행동장애 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항

01

학교  
또는 보호자

진단·평가 의뢰서 공문 작성, 교육청 제출

- 장애인 등록증 또는 장애인 증명서 소지 경우 제출
- 장애 등록이 안 된 경우 전문의 소견서를 제출할 수 있다.  
(참고: 장애정도 심사규정, 보건복지부고시 제2021-110호)
- 6개월 이상의 의료적 치료 또는 교육적 중재 기록을 제출할 수 있다.
  - : 학교 내 지속 관리 기록, Wee센터 심층 의뢰 기록, 전문 치료 및 상담 기록
  - : 장애학생 행동중재 개별 학생지원 기록, 외부기관 치료 및 상담 기록

02

특수교육  
지원센터

기초상담 실시

※ 고려요인

- 도전 행동 확인
- 의학적 치료 여부 및 보호자의 특수교육 요구 파악

### 3. 정서·행동장애의 진단검사도구

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」 별표에서는 정서·행동장애의 진단·평가를 위해 **적응행동 검사, 성격진단검사, 행동발달평가, 학습준비도검사** 네 가지 영역의 검사 영역을 제시하고 있다. 이 장에서는 정서·행동장애와 관련하여 현장에서 많이 사용되고 있는 표준화된 진단 도구 위주로 소개하고자 한다.

정서·행동 장애 가운데 정신 장애는 조현병, 조현정동장애, 양극성정동장애, 재발성우울장애, 뇌의 신경학적 손상으로 인한 기질성 정신장애, 강박장애, 뚜렛장애, 기면증 등과 같은 경우를 말한다. 이러한 경우 의료적인 처치와 동시에 학업을 이어가기 위해 병원학교 위탁교육을 의뢰할 수 있다. 장애 등록이 없는 경우 그에 준하는 전문의의 소견과 학교 현장에서의 관리 기록, 병의원의 치료 및 상담 기록을 기준으로 진단·평가를 시행한다. 아래의 검사도구는 참고자료일 뿐 반드시 해당 검사도구를 사용하여 진단평가를 하는 것은 아니다. 제시된 도구 이외에 아동의 특성과 진단평가 영역에 맞춰 도구를 선정하여 검사할 수 있다.

#### 가. 적응행동검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	만 2세 ~18세	30~ 60분	부모, 교사 보고	국립 특수교육원	· 전체 및 3개 영역 적응행동 지수 표준점수      진단 수준 131      상당히 높은 수준 116~130      평균 이상 수준 85~115      평균 수준 70~84      저조한 수준 69이하      상당히 저조한 수준
류제연 외 2명(2019)					
※ 국립특수교육원 적응행동검사 개념적 기술(인지, 언어, 수)결과 별도 표시를 통해 학습준비도검사 대체					
지역사회적응검사 2판 (CISA-2)	만 5세 이상	1시간~ 1시간 30분	자기 보고	(주)인싸이트	· 전체 및 3개 영역별 적응지수, 환산 점수 적응지수      적응 수준 110~119      평균 상 90~109      평균 80~89      평균 하 70~79      경계선 69이하      적응행동 지체
김동일 외 2명(2017)					
한국판 적응행동 검사(K-SIB-R)	0세~ 만 17세	제한 없음	부모, 양육자 보고	수기	· 전체 및 4개 영역별 표준점수, 백분위 점수 지원점수      지원수준 85~100      가끔 혹은 필요하지 않음 70~84      간헐적인 55~69      제한적인 40~54      빈번한 25~39      확장적인 1~24      전반적인
백은희 외 2명(2007)					

Ⅲ. 장애영역별 진단평가 검사 및 보고서 작성의 실제

나. 정서 및 행동검사(성격진단검사, 행동발달평가 영역)

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석																						
아동 청소년 행동 평가척도 (CBCL6-18)	만 6세 ~18세	15 ~ 20분	부모보고	ASEBA	· 4개 영역 T점수, 백분위 · 증후군(내재화/외현화) 척도 - 내재화: 불안/우울, 위축/우울, 신체증상 - 외현화: 규칙위반, 공격행동																						
오경자 외 1명(2010)					T점수	백분위	분류																				
					65~70	93~98	준임상범위																				
					70이상	98이상	임상범위																				
					· 문제행동 척도																						
T점수	백분위	분류																									
60~64	84~92	준임상범위																									
64이상	92이상	임상범위																									
국립특수교육원 정서·행동검사 (NISE-K·EBS)	만3세 ~18세 유아용 (3세~초 등 입학전) 초등 저학년 (초1~3학 년용) 초등 고학년 및 중등용 (초4~고3 )	30분 이내	유아~초등 3학년까지 부모 또는 교사가 실시 / 초등 4학년 이상부터 자기보고	국립 특수교육원	T점수(내면화, 외현화, 관계성종합척도) <table><tr><th>T점수</th><th>수준</th></tr><tr><td>59점 이하</td><td>일반 수준</td></tr><tr><td>60~64점이하</td><td>관심 필요</td></tr><tr><td>65~69점이하</td><td>주의 수준</td></tr><tr><td>70이상</td><td>지원이 꼭 필요한 심각수준</td></tr></table> (종합척도 합산 정서행동지수 산출) · 척도점수 <table><tr><th>척도점수</th><th>결과해석</th></tr><tr><td>10점 이하</td><td>안정 수준</td></tr><tr><td>13점 이하</td><td>일반 수준</td></tr><tr><td>14점</td><td>관심 필요</td></tr><tr><td>15점</td><td>주의 수준</td></tr><tr><td>16점</td><td>지원이 꼭 필요한 심각수준</td></tr></table>	T점수	수준	59점 이하	일반 수준	60~64점이하	관심 필요	65~69점이하	주의 수준	70이상	지원이 꼭 필요한 심각수준	척도점수	결과해석	10점 이하	안정 수준	13점 이하	일반 수준	14점	관심 필요	15점	주의 수준	16점	지원이 꼭 필요한 심각수준
T점수	수준																										
59점 이하	일반 수준																										
60~64점이하	관심 필요																										
65~69점이하	주의 수준																										
70이상	지원이 꼭 필요한 심각수준																										
척도점수	결과해석																										
10점 이하	안정 수준																										
13점 이하	일반 수준																										
14점	관심 필요																										
15점	주의 수준																										
16점	지원이 꼭 필요한 심각수준																										
청소년 자기행동 평가척도(YSR)	만 11세 ~18세	15 ~ 20분	자기보고	ASEBA	· 2개 영역 T점수, 백분위																						
오경자 외 3명(2010)					T점수	백분위	분류																				
					59이하	84미만	정상																				
					60~64	84~92	준임상범위																				
64이상	92이상	임상범위																									

한국판 정서·행동 문제 평가척도 (K-SEAD)	만 6세 ~18세	10분 이내	교사, 부모, 양육자 보고	(주)인싸이트	· 5가지 하위척도 T점수, 백분위		
					척도점수	수준	
					13이하	정서행동장애가 아님 (문제없음)	
					14~16	정서행동장애의 가능성이 있음(준임상군)	
진미영 외 1명(2017)					17이상	정서행동장애의 가능성이 높음(임상군)	
한국판 정서-행동 평가시스템 (K-BASC-2)	만 2세 ~21세	40 ~ 50분	자기, 부모, 교사 보고	(주)인싸이트	· T점수, 질적 수준 제공		
					소척도	T점수	수준
					임상 척도	60점 미만	허용수준
						60점 이상	준임상수준
						70점 이상	임상수준
					↳외현화,내면화,학교문제,행동증상		
					적응 척도	40점 이상	허용수준
						40점 이하	준임상수준
						30점 이하	임상수준
					↳적응기술		
안명희(2016)							



#### 4. 정서·행동장애 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 방법

가. 정서·행동장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 양식(예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서							
성	명 :	○○○	성	별 :	○		
현재소속기관 :	○○○○학교(유치원)	연	령 :	만○세(00.00.00.)			
진단·평가 실시 결과							
진단검사명	검사 일시	검사결과					
한국판 정서·행동 문제 평가척도 (K-SEAD)	00.00.00 (특수교육지원센터)	직접관찰형	지수점수	수준			
		○○ 척도					
		학습에 어려움					
		종합척도					
지역사회적응검사 2판 (CISA-2)	00.00.00 (특수교육지원센터)		지표점수	질적수준			
		적응행동					
		기본생활영역					
		사회자립영역					
한국판 정서·행동 평가시스템 (K-BASC-2)	00.00.00 (특수교육지원센터)		부모보고형		자기보고형(교사보고형)		
			T점수	질적수준	T점수	질적수준	
		외현화					
		내면화					
		행동증상지표					
		적응기술					
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	*의뢰 사유, 가족력, 병원력, 교육력 등 보호자 제공 정보						
검사 태도 및 행동 관찰	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)						
요약 및 제언	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조) *특수교육의 필요성 기술						
교육적 지원 내용							
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)		진로 및 직업교육		특수교육 관련서비스			
<p>「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.</p> <p style="text-align: center;">0000 년    00 월    00 일</p> <p style="text-align: right;">전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)</p> <p>○○교육지원청교육장 귀하</p>							

## 나. 정서·행동장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 흐름 (예시)

※ 아래의 주요 반응은 예시일 뿐이며, 반드시 검사 도구 및 검사 요강을 숙지할 것을 권고함.

<div>행동관찰</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>... 행동 관찰 부분에서 주로 기술될 수 있는 반응 예시 참조</li> <li>※ 보고서에 필요한 경우 생략 또는 상담내용, 장애 정도 첨가</li> </ul>
<div>정서·행동 검사</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>... 척도점수가 10점 이하인 경우: 행동 ▶ 제한① 참조</li> <li>... 척도점수가 13점 이하인 경우: 행동 ▶ 제한② 참조</li> <li>... 척도점수 최고점이 13점 이하인 경우: 행동 ▶ 제한③ 참조</li> <li>... 척도점수 최고점이 16점 이상인 경우: 정서행동 ▶ 척도① 참조</li> <li>... 척도점수 최고점이 14점~15점인 경우: 정서행동 ▶ 척도② 참조</li> <li>... 척도점수가 15점 이하이나 특정 하위 척도 점수가 16점 이상인 경우: 행동 ▶ 척도③ 참조</li> <li>... 척도점수가 15점 이하이며 특정 하위 척도 점수가 14~15점인 경우: 행동 ▶ 척도④ 참조</li> <li>... 척도점수가 14점 이하이며 특정 하위 척도 점수 중 일부가 16점 이상인 경우: 행동 ▶ 척도⑤ 참조</li> <li>... 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: 지능 ▶ 신뢰도 참조</li> </ul>
<div>적응행동 검사</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>... 어느 한 영역이라도 -2SD 미만인 경우: 적응행동 ▶ 수준① 참조</li> <li>... 모든 영역에서 -2SD 미만이 아닌 경우: 적응행동 ▶ 제한① 참조</li> <li>... 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: 적응행동 ▶ 신뢰도 참조</li> </ul>
<div>성격검사</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>... 외현화 문제행동이 70T 이상인 경우: 성격검사 ▶ 수준① 참조</li> <li>... 내면화 문제행동이 70T 이상인 경우: 성격검사 ▶ 수준② 참조</li> <li>... 행동증상지표가 70T 이상인 경우: 성격검사 ▶ 수준③ 참조</li> <li>... 적응기술이 70T 이상인 경우: 성격검사 ▶ 수준④ 참조</li> <li>... 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: 성격검사 ▶ 신뢰도 참조</li> </ul>
<div>최종의견</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>... 지능과 적응행동 모두 어려움이 예상되는 경우: 최종의견 ▶ 개입① 참조</li> <li>... 그 외 다른 경우: 최종의견 ▶ 개입② 참조</li> </ul>

다. 결과 보고서 작성 시 기술될 수 있는 주요 반응 (예시)

※ 아래의 주요 반응은 예시일 뿐이며, 반드시 검사 도구 및 검사 요강을 숙지할 것을 권고함.

1) 행동 관찰

공격성	‘성격이 거칠고 통제가 되지 않고 반항한다.’ ‘공격적이다.’ ‘소리를 지른다.’ ‘규칙을 지키기 어려워한다.’ ‘폭력적 성향’ ‘검사에 대하여 불평한다.’ ‘전반적으로 눈을 게슴츠레 뜨고 있고, 기분이 좋지 않을 경우 눈을 크게 뜨며 쏘아본다.’ ‘검사 도중 “또 해요? 아씨”와 같은 불평을 지속적으로 표현한다.’
위축	‘말이 없이 조용하고 눈치를 보는 듯 안부를 묻는 질문에도 거의 대답을 하지 않는다.’ ‘검사시 손을 만지작 거리며 고개를 푹 숙이고 있다.’ ‘자신의 답에 대한 확신이 없는 듯이 말끝을 흐린다.’
우울감	‘면담 도중 눈물을 흘린다.’ ‘시무룩하게 고개를 숙인 채 질문에 대답하지 않거나 “모른다”라고만 한다.’ ‘질문에 답을 하지 못하고 검사자를 쳐다보면서 힘없이 웃기만 한다.’ ‘자살과 관련된 언어를 사용한다.’
불안	‘손톱이 매우 짧다.’ ‘목소리가 작고 중얼거리며 말한다.’ ‘검사 도중 “화장실을 가고 싶다”하여 검사가 여러 번 중단되었다.’ ‘검사자의 표정 변화에 상당히 예민하게 반응하는 모습을 보인다.’ ‘검사를 시작하자 숨소리가 거칠어지고, 입술을 깨물고, 침을 삼키는 소리가 들린다.’
무언증	‘학교에서 말을 하지 않는다.’ ‘시무룩한 표정으로 질문에 아무런 말도 하지 않는다.’ ‘발음이나 발성 상의 문제점은 관찰되지 않으나 침묵한다.’

## 2) 진단·평가 검사

### 가) 정서·행동검사 (학습준비도를 포함)

제한	<p>① 척도점수가 10점 이하로 안정수준으로 해석되어 나타난다. 특수교육대상학생 선정 기준에 의해 정서·행동장애를 지닌 특수교육대상학생은 정서 및 행동상의 어려움으로 인해 학습상의 어려움을 지닌 사람을 말한다.’</p> <p>※ 학습검사로 학습준비도를 측정하는 경우가 없도록 주의</p> <p>② ‘정서·행동 하위척도의 척도점수가 11~13점 이하로 일반수준으로 해석되어 나타난다.’</p> <p>③ ‘정서·행동장애에 대한 법적 정의는 5가지 하위 영역 정서·행동문제들을 종합적으로 판단하는 것이 아니라 각 하위 영역별로 문제의 심각성을 판단한다. 다만 선정여부와 상관없이 해당 학생을 위하여 관련 교육이나 지원을 고려할 필요성이 있다고 사료 된다.’</p>
척도	<p>① ‘척도점수가 16점 이상’으로 특수교육 및 다른 지원이 필요한 수준으로 해석되어 나타난다. T점수 70점 이상, 백분위 97.7에 해당할 경우 지원이 필요한 임상군으로 해석된다.</p> <p>② ‘척도점수가 14점~15점’으로 주의가 필요한 임상군으로 해석된다. 예방적 차원 및 별도의 검사 결과를 참고하여 주의 깊게 살펴볼 필요가 있다.</p> <p>③ ‘척도점수가 15점 이하이나 특정 하위 척도 점수가 16점 이상’으로 (하위척도)에 어려움을 나타내고 있으며 이 경우 지원이 필요한 임상군으로 해석된다.</p> <p>④ ‘척도점수가 15점 이하이며 특정 하위 척도 점수가 14~15점’으로 주의가 필요한 임상군으로 해석된다. 별도의 검사 결과를 주의 깊게 살펴볼 필요가 있다.</p> <p>⑤ 16점 이상으로 나온 특정 하위척도 영역과 유사한 다른 정서행동검사 및 임상결과를 참고할 필요가 있다. 전반적인 영역에서 정서행동 상의 어려움이 없지만 특정 하위척도 영역에 어려움이 있다. 다른 하위척도 영역의 척도 점수를 유의미하게 살펴볼 필요가 있을 것으로 보여진다.</p>
신뢰도	<p>‘이러한 결과는 (보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.’</p>

나) 적응행동

수준	① ‘(적응지수/기본생활/사회자립/직업생활)에서 2표준편차 미만 수준을 나타낸다. 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다.’
제한	① ‘모든 영역에서 2표준편차 이상 수준을 나타낸다.’
신뢰도	① ‘이러한 결과는 (교사/관찰자)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.’ ‘(교사/관찰자)의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다.’ ② ‘아동의 적응행동은 다른 장애, 사회·경제적 문제 등 외적요인을 통해 원인이 있을 수 있다.’

다) 성격검사

수준	① ‘외현화 문제행동은 70T 이상으로 임상수준을 보인다.’ ‘하위척도 중 (과잉행동/공격성)이 임상수준을 보인다.’ ② ‘내면화 문제행동은 70T 이상으로 임상수준을 보인다.’ ‘하위척도 중 (불안/우울/신체화)이 임상수준을 보인다.’ ③ ‘행동증상지표가 70T 이상으로 임상수준을 보인다.’ ‘하위척도 중 (비정형성/사회적 철회/주의집중)이 임상수준을 보인다.’ ④ ‘적응기술이 70T 이상으로 임상수준을 보인다.’ 하위척도 중 (적응성/사회성 기술/일상적 활동/기능적 의사소통)이 임상수준을 보인다.’
신뢰도	‘이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있다. 의료적 처지와 같은 전문의의 진단이 필요하다.’ ‘이러한 결과는 (교사/관찰자)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.’

### 3) 최종의견

<b>개입</b>	<p>① ‘장기간에 걸쳐 정서·행동상의 문제와 학업 및 적응행동의 측면에서 모두 어려움이 있다.’</p> <p>② ‘정서·행동에 어려움이 있으나 문화·환경 요인의 개입 가능성이 높은 것으로 사료된다.’ ‘정서·행동에 어려움이 있으나 적응행동의 값이 평균 범주를 나타내고 있다.’</p> <p>③ ‘정서·행동 및 적응행동에 어려움이 있으나 학습준비도에 어려움이 없는 것으로 해석된다.’</p> <p>④ ‘해당 영역의 검사도구를 사용하여 검사에 임하였으나 해석 결과의 신뢰도를 판단될 수 없다.’</p>
-----------	---

#### 라. 정서·행동장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 요약 및 제언 예시

<b>요약 및 제언</b>	<p>피검자는 전반적으로 눈을 게슴츠레 뜨고 있고, 기분이 좋지 않을 경우 눈을 크게 뜨며 검사자를 쏘아보았다. 피검자는 학습에 대한 어려움 척도점수가 13점 이하로 문제없음으로 해석되어 나타났다. 기본생활에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었는데, 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다. 이러한 결과는 교사의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다. 외현화 문제행동은 70T 이상으로 임상수준을 보이고, 하위척도 중 과잉행동과 공격성이 임상수준을 보였다. 이러한 결과 역시 (교사/관찰자)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있어 의료적 처지와 같은 전문의의 진단이 필요하다. 피검자의 경우 정서·행동 및 적응행동에 어려움이 있으나 학습에 큰 어려움이 없는 것으로 해석된다.</p>
----------------	---

<p>요약 및 제언</p>	<p>피검자는 검사자의 지시에 순응하는 태도를 보였다. 정서·행동검사 결과 척도점수가 17점 이상으로 정서·행동장애의 가능성이 높은 임상군으로 해석되었으나 이러한 결과는 (보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다. 적응지수에서는 2표준편차 미만 수준을 나타내어, 아동의 적응행동이 다른 장애, 사회·경제적 문제 등 외적요인을 통해 원인이 있을 수 있다. 외현화 문제행동은 70T 이상으로 임상 수준을 보였으며, 하위척도 중 (과잉행동/공격성)이 임상수준을 보였다. 이러한 결과 역시 교사의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.</p>
<p>요약 및 제언</p>	<p>피검자는 검사 도중 ‘또 해요? 아씨.’와 같은 불평을 지속적으로 표현하였다. 정서·행동검사 결과 척도점수가 14점~16점으로 정서·행동장애의 가능성이 있는 준임상군으로 해석되어 나타났다. 적응행동검사 결과에서는 모든 영역에서 2표준편차 이상 수준을 나타냈다. 행동검사 결과에서는 외현화 문제행동은 70T 이상으로 임상수준을 보이며, 하위척도 중 과잉행동과 공격성이 임상수준을 보였다. 이러한 결과는 (교사/관찰자)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있어 의료적 처치와 같은 전문의의 진단이 필요하다. 또한 정서·행동에 어려움이 있으나 적응행동의 값이 평균범주를 나타내고 있다.</p>
<p>요약 및 제언</p>	<p>피검자는 ‘검사를 시작하자 숨소리가 거칠어지고, 입술을 깨물고, 침을 삼키는 소리가 들릴 만큼 불안을 표하며 제한적으로 검사에 임하는 태도를 보였다. 정서·행동검사 결과 척도점수가 17점 이상으로 정서·행동장애의 가능성이 높은 임상군으로 해석되어 나타났다. 적응행동검사 결과 사회자립에서 2표준편차 미만 수준으로 나타났다. 성격검사 결과에서는 내면화 문제행동은 70T 이상으로 임상 수준을 보이며, 하위척도 중 불안은 임상수준을 보였다. 장기간에 걸쳐 정서·행동상의 문제와 학업 및 적응행동의 측면에서 모두 어려움이 있다.</p>

마. 정서·행동장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서(예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서								
성명 : 이○○		성별 : 남						
현재소속기관 : ○○초등학교		연령 : 만12세(00.00.00.)						
진단·평가 실시 결과								
진단검사명	검사 일시	검사결과						
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)		표준점수	진단수준	2표준편차 미만 여부			
		전체 적응행동	85	평균	2표준편차 미만이 아님			
		개념적기술	97	평균	2표준편차 미만이 아님			
		사회적기술	72	평균하	2표준편차 미만이 아님			
		실제적기술	93	평균	2표준편차 미만이 아님			
지역사회적응검사 (CIAS-2)	00.00.00 (특수교육지원센터)	영역	기본생활	사회자립	직업생활	적응지수		
		지수	93	90	75	86 (평균하)		
한국정서행동 평가시스템 (K-BASC2)	00.00.00 (특수교육지원센터)		외현화	내면화	학교문제	행동증상지표	적응기술	
		부모 보고	T점수	97	74		62	66
			질적수준	임상수준	임상수준		임상수준	임상수준
		교사 보고	T점수	60	78	72	56	32
		질적수준	준임상수준	임상수준	임상수준	허용수준	준임상수준	
아동청소년 행동평가척도 (CBCL6-18)	00.00.00 (○○병원)		T점수	질적수준	증후군 소척도			
		외현화	65	임상범위	불안/우울(준임상수준)			
		내면화	80	임상범위	공격행동(임상수준)			
		행동증상지표	77	임상범위	사회적미성숙,기타문제(임상),주의집중(준임상)			
의뢰 사유 및 보호자 제공 정보	친구들이 자신을 비웃고 무시한다는 생각에 공격적인 행동을 보여 이에 따라 부정적 또래 관계가 지속되는 가운데 병원 진료를 통해 피해망상 소견을 받고 특수교육대상학생으로 의뢰하였다. 병·의원을 통한 상담 및 치료, 6개월 이상의 의료적 치료 또는 교육적 중재 기록은 제출되지 않았다. 보호자는 의료적 치료 등에 대해 부정적인 반응을 보였다.							
검사 태도 및 행동 관찰	진단 평가 과정에서 “바보, 미친 x 왜 이러지” 하며 자기 뺨을 여러 번 때렸으며, 해결 과정을 혼잣말로 풀이하다가 머리를 박기도 하였다.							
요약 및 제언	학생의 한국정서행동평가 학생 자기보고에 따르면 학생은 옳은 행동과 그렇지 않은 행동에 대한 사리분별을 명확하게 하고 있다. 부모 보고에서는 외현화, 내재화, 행동증상지표, 적응기술 모든 영역에서 정서·행동장애의 가능성이 높은 임상수준으로 해석되어 나타났으며 이는 지난 6월 10일 ○○대학교병원에서 실시한 청소년행동평가척도(CBCL6~18)의 결과와 같다. 담임교사 보고에서는 내면화와 학교 문제가 70T 이상으로 임상수준을, 외현화와 적응기술은 준임상수준을 보였다. 부모 보고로 이루어진 적응행동검사에서 적응행동과 개념적·사회적·실제적기술 모두에서 2표준편차 미만이 아닌 것으로 나타났다, 타인 인식, 대인관계는 개인 내적으로 저조한 수준을 나타냈다. 지역사회 적응검사 결과 역시 평균하의 수준을 나타냈다. 하위척도 가운데 대인관계와 예절이 낮은 적응 수준을 나타냈다.							
교육적 지원 내용								
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)		진로 및 직업교육		특수교육 관련서비스				
일반학급 배치 기초학력 및 적응행동, 정서 및 사회성에 대한 개별화교육계획 수립이 필요함		독립적인 삶을 영위하기 위해서는 분노 를 조절하고 비합리적인 신념을 수정하 기 위한 개별화교육계획 수립 필요		- 치료지원(기타 관련서비스)				
「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다. 0000 년 00 월 00 일 전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)  ○○교육지원청교육장 귀하								



## 04

# 자폐성장애 특수교육대상학생 진단·평가

※ 자폐스펙트럼 장애를 법령에 나온 용어인 자폐성장애로 사용하였다.

## 1. 자폐성장애의 정의

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」에서 제시한 자폐성장애 특수교육대상학생은 “사회적 상호작용과 의사소통에 결함이 있고, 제한적이고 반복적인 관심과 활동을 보임으로써 교육적 성취 및 일상생활 적응에 도움이 필요한 사람”으로 정의하고 있다.

## 2. 자폐성장애 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항

01

학교  
또는 보호자

진단·평가 의뢰서 공문 작성, 교육청 제출

- 장애인 등록증 또는 장애인 증명서 소지 경우 제출
- 장애 등록이 안 된 경우 전문의 소견서를 제출할 수 있다.

(참고: 장애정도 심사규정, 보건복지부고시 제2021-110호)

02

특수교육  
지원센터

기초상담 실시

- 발달지연과 자폐스펙트럼 장애를 구분
- 소아(청소년) 정신건강의학과, 재활의학과, 소아신경과 발달장애 전문의 진단을 받았는지 확인

03

특수교육  
지원센터

진단·평가 실시

- ※ 고려요인
- 상담 내용(학부모, 교사 의견)과 검사 결과의 일치 여부 확인

## 3. 자폐성장애의 진단검사도구

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」 별표에서는 자폐성장애의 진단·평가를 위해 적응행동검사, 성격진단검사, 행동발달평가, 학습준비도검사 네 가지 영역의 검사를 제시 하고 있다. 이 장에서는 자폐성장애와 관련하여 현장에서 많이 사용되고 있는 표준화된 진단 도구만 소개하고자 한다. 아래의 검사 도구는 참고 자료일 뿐 반드시 해당 검사 도구를 사용하여 진단평가를 하는 것은 아니다. 제시된 도구 이외에 아동의 특성과 진단평가 영역에 맞춰 도구를 선정하여 검사할 수 있다.

## 가. 적응행동검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	만 2세 ~18세	30~ 60분	부모, 교사 보고	국립 특수교육원	· 전체 및 3개 영역 적응행동 지수
표준점수					진단 수준
131					상당히 높은 수준
116~130					평균이상 수준
85~115					평균 수준
70~84					저조한 수준
류제연 외 2명(2019)	69이하	상당히 저조한 수준			
※ 국립특수교육원 적응행동검사 개념적 기술(인지, 언어, 수) 결과 별도 표시를 통해 학습준비도검사 대체					
지역사회적응검사 2판 (CISA-2)	만 5세 이상	1시간~ 1시간 30분	자기 보고	(주)인싸이트	· 전체 및 3개 영역별 적응지수, 환산 점수
적응지수					적응 수준
110~119					평균 상
90~109					평균
80~89					평균 하
70~79					경계선
김동일 외 2명(2017)	69이하	적응행동 지체			

## 나. 자폐증 평정척도(성격진단검사, 행동발달평가 영역)

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석																		
한국판 아동기 자폐 평정척도 2 (K-CARS 2)	<표준형> 만 6세 미만, IQ79이하 또는 주목할만한 의사소통 결함을 지닌 아동	10 ~30분	부모, 교사, 주변인 보고	(주인싸이트)	<div>· 원점수, 증상의 정도</div> <table><tr><th>원점수</th><th>증상의 정도</th></tr><tr><td>15~29. 5</td><td>증상이 없거나 최소한의 자폐 관련 행동</td></tr><tr><td><b>30~36. 5</b></td><td><b>경도에서 중등도 수준의 자폐 관련 행동</b></td></tr><tr><td><b>37~60</b></td><td><b>중도 수준의 자폐 관련 행동</b></td></tr></table>	원점수	증상의 정도	15~29. 5	증상이 없거나 최소한의 자폐 관련 행동	<b>30~36. 5</b>	<b>경도에서 중등도 수준의 자폐 관련 행동</b>	<b>37~60</b>	<b>중도 수준의 자폐 관련 행동</b>										
원점수	증상의 정도																						
15~29. 5	증상이 없거나 최소한의 자폐 관련 행동																						
<b>30~36. 5</b>	<b>경도에서 중등도 수준의 자폐 관련 행동</b>																						
<b>37~60</b>	<b>중도 수준의 자폐 관련 행동</b>																						
이소현 외 2명(2019)	<고기능형> IQ80 이상 구어가 유창한 만6세이상																						
한국자폐증 진단검사 (K-ADS)	3세 ~ 20세 아동 및 청소년	10 ~30분	부모, 교사, 보고	(주테스피아)	<div>· 원점수, 증상의 정도</div> <table><tr><th>자폐지수</th><th>정도</th><th>해석</th></tr><tr><td>69</td><td>최경도</td><td>아주 가벼운</td></tr><tr><td>70~79</td><td>경도</td><td>가벼운</td></tr><tr><td>70~89</td><td>중등도</td><td>중간의</td></tr><tr><td><b>90~119</b></td><td><b>중도</b></td><td><b>심한</b></td></tr><tr><td><b>120~</b></td><td><b>최중도</b></td><td><b>아주 심한</b></td></tr></table>	자폐지수	정도	해석	69	최경도	아주 가벼운	70~79	경도	가벼운	70~89	중등도	중간의	<b>90~119</b>	<b>중도</b>	<b>심한</b>	<b>120~</b>	<b>최중도</b>	<b>아주 심한</b>
자폐지수						정도	해석																
69						최경도	아주 가벼운																
70~79	경도	가벼운																					
70~89	중등도	중간의																					
<b>90~119</b>	<b>중도</b>	<b>심한</b>																					
<b>120~</b>	<b>최중도</b>	<b>아주 심한</b>																					
강위영 외 1명(2006)																							

### Ⅲ. 장애영역별 진단·평가 검사 및 보고서 작성의 실제

국립특수교육원 정서·행동검사 (NISE-K·EBS)	만3세 ~18세 유아용 (3세~초등 입학전) 초등 저학년 (초1~3학년용) 초등 고학년 및 중등용 (초4~고3)	30분 이내	유아~초등3 학년까지 부모 또는 교사가 실시 / 초등 4학년 이상부터 자기보고	국립 특수교육원	<div><div>T점수(내면화, 외면화, 관계성종합척도)</div><table><tr><th>T점수</th><th>수준</th></tr><tr><td>59점 이하</td><td>일반 수준</td></tr><tr><td>60~64점이하</td><td>예방적차원 관심필요 주의수준</td></tr><tr><td>65~69점이하</td><td>다른결과참고 지원필요 주의수준</td></tr><tr><td>70이상</td><td>특수교육 및 다른 지원이 꼭 필요한 심각수준</td></tr></table><div>척도점수(종합척도 합산 정서행동지수 산출)</div><table><tr><th>척도점수</th><th>결과해석</th></tr><tr><td>10점 이하</td><td>안정 수준</td></tr><tr><td>13점 이하</td><td>일반 수준</td></tr><tr><td>14점</td><td>예방적차원 관심필요 주의수준</td></tr><tr><td>15점</td><td>다른결과참고 지원필요 주의수준</td></tr><tr><td>16점</td><td>특수교육 및 다른 지원이 꼭 필요한 심각수준</td></tr></table></div>	T점수	수준	59점 이하	일반 수준	60~64점이하	예방적차원 관심필요 주의수준	65~69점이하	다른결과참고 지원필요 주의수준	70이상	특수교육 및 다른 지원이 꼭 필요한 심각수준	척도점수	결과해석	10점 이하	안정 수준	13점 이하	일반 수준	14점	예방적차원 관심필요 주의수준	15점	다른결과참고 지원필요 주의수준	16점	특수교육 및 다른 지원이 꼭 필요한 심각수준	
T점수	수준																											
59점 이하	일반 수준																											
60~64점이하	예방적차원 관심필요 주의수준																											
65~69점이하	다른결과참고 지원필요 주의수준																											
70이상	특수교육 및 다른 지원이 꼭 필요한 심각수준																											
척도점수	결과해석																											
10점 이하	안정 수준																											
13점 이하	일반 수준																											
14점	예방적차원 관심필요 주의수준																											
15점	다른결과참고 지원필요 주의수준																											
16점	특수교육 및 다른 지원이 꼭 필요한 심각수준																											
국립특수교육원 자폐성장애검사 (NISE-K·ART)  2023년 예정	유아용 (3~5세) / 초등용 (6세~12세) / 중고등용 (13세~18세)	30분 이내	부모 또는 교사 등의 관찰 및 면담	국립 특수교육원	<div><div>원점수, T점수, 백분위점수(총점과 영역 기준 제시)</div><table><tr><th colspan="3">원점수</th><th rowspan="2">점수 설명</th><th rowspan="2">종합 판정</th></tr><tr><th>유 아</th><th>초 등</th><th>중고 등</th></tr><tr><td>13점 미만</td><td>15점 미만</td><td>11점 미만</td><td>비장애 또는 자 폐성장애 관련 행동 미보고</td><td>자폐성 장애 선 정되지 않음</td></tr><tr><td>14 ~ 66</td><td>16 ~ 66</td><td>12 ~ 74</td><td>경동에서 중등 도 수준의 자폐 성장애 관련 행 동 보고 / 집중적인 교육 적 지원이 제공 될 필요가 있음</td><td>자폐성 장애 선 정될 수 있음(경 도 ~ 중 등도수 준)</td></tr><tr><td>67점 이상</td><td>66점 이상</td><td>75점 이상</td><td>중도 수준의 자 폐성장애 관련 행동 보고 / 집중적인 교육 적 지원이 제 공될 필요가 있음</td><td>자폐성 장 애 선정될 수 있 음(중 도수준)</td></tr></table><div><div>4점 척도 평정(전혀, 가끔, 자주, 매우 자주)</div><div>※ 특이사항:</div><div>서술형 답변이 가능하게 제작</div><div>문항별 관찰(면담) 지점 및 행동 예시</div></div></div>	원점수			점수 설명	종합 판정	유 아	초 등	중고 등	13점 미만	15점 미만	11점 미만	비장애 또는 자 폐성장애 관련 행동 미보고	자폐성 장애 선 정되지 않음	14 ~ 66	16 ~ 66	12 ~ 74	경동에서 중등 도 수준의 자폐 성장애 관련 행 동 보고 / 집중적인 교육 적 지원이 제공 될 필요가 있음	자폐성 장애 선 정될 수 있음(경 도 ~ 중 등도수 준)	67점 이상	66점 이상	75점 이상	중도 수준의 자 폐성장애 관련 행동 보고 / 집중적인 교육 적 지원이 제 공될 필요가 있음	자폐성 장 애 선정될 수 있 음(중 도수준)
원점수			점수 설명	종합 판정																								
유 아	초 등	중고 등																										
13점 미만	15점 미만	11점 미만	비장애 또는 자 폐성장애 관련 행동 미보고	자폐성 장애 선 정되지 않음																								
14 ~ 66	16 ~ 66	12 ~ 74	경동에서 중등 도 수준의 자폐 성장애 관련 행 동 보고 / 집중적인 교육 적 지원이 제공 될 필요가 있음	자폐성 장애 선 정될 수 있음(경 도 ~ 중 등도수 준)																								
67점 이상	66점 이상	75점 이상	중도 수준의 자 폐성장애 관련 행동 보고 / 집중적인 교육 적 지원이 제 공될 필요가 있음	자폐성 장 애 선정될 수 있 음(중 도수준)																								

#### 4. 자폐성장애 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 방법

가. 자폐성장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 양식(예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서															
성 명 : ○○○		성 별 : ○													
현재소속기관 : ○○○○학교(유치원)		연 령 : 만○세(00.00.00.)													
진단·평가 실시 결과															
진단검사명	검사 일시	검사결과													
한국판 아동기 자폐평정척도 2 (K-CARS2)	00.00.00 (특수교육지원 센터)			원점수(T점수)		질적 수준									
		부모보고													
		교사보고													
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원 센터)			표준점수		진단수준		2표준편차 미만 여부							
		전체 적응행동													
		개념적기술													
		사회적기술													
		실제적기술													
		하위 소검사		인지		언어		수		자기표현		타인인식		전체 백분위	
		백분위													
		하위 소검사		대인관계		기본생활		가정생활		지역적응		IT활용			
		백분위													
		의뢰사유 및 보호자 제공 정보		*의뢰 사유, 가족력, 병원력, 교육력 등 보호자 제공 정보											
검사 태도 및 행동 관찰		*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)													
요약 및 제언		*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조) *특수교육의 필요성 기술													
교육적 지원 내용															
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)		진로 및 직업교육			특수교육 관련서비스										

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년    00 월    00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)

○○교육지원청교육장 귀하

나. 자폐성장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 흐름 (예시)

※ 아래의 주요 반응은 예시일 뿐이며, 반드시 검사도구 및 검사요강을 숙지할 것을 권고함.

행동관찰

- … 행동 관찰 부분에서 주로 기술될 수 있는 반응 예시 참조
- ※ 보고서에 필요한 경우 생략 또는 상담내용, 장애정도 첨가

적응행동  
검사

- … 어느 한 영역이라도 -2SD 미만인 경우: **적응행동 ▶ 수준①** 참조
- … 모든 영역에서 -2SD 미만이 아닌 경우: **적응행동 ▶ 수준②** 참조
- … 개념적 기술의 소검사가 -2SD 미만인 경우: **적응행동 ▶ 수준③** 참조
- … 개념적 기술이 -2SD 미만이 아닌 경우: **적응행동 ▶ 수준④** 참조
- … 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: **적응행동 ▶ 신뢰도** 참조

자기보고형  
검사

- … 부모관찰: 검사의 지표점수가 29.5 이하인 경우: **자폐성 ▶ 수준①** 참조
- … 부모관찰: 검사의 지표점수가 30 이상인 경우: **자폐성 ▶ 수준②** 참조
- … 교사관찰: 검사의 지표점수가 29.5 이하인 경우: **자폐성 ▶ 수준③** 참조
- … 교사관찰: 검사의 지표점수가 30 이상인 경우: **자폐성 ▶ 수준④** 참조
- … 항목별 3점 또는 그 이상의 평정이 있는 경우: **척도명 기입**

최종의견

- … 지능과 적응행동 모두 어려움이 예상되는 경우: **최종의견 ▶ 개입①** 참조
- … 그 외 다른 경우: **최종의견 ▶ 개입②** 참조

다. 결과 보고서 작성 시 기술될 수 있는 주요 반응 (예시)

※ 아래의 주요 반응은 예시일 뿐이며, 반드시 검사 도구 및 검사 요강을 숙지할 것을 권고함.

1) 행동 관찰

자폐적 행동	‘검사 시간을 기다리는 동안 대기실을 중얼거리면서 돌아다니는 모습을 보인다.’ ‘어딘가를 멍하게 응시하며 자기가 가고 싶은 방향으로 가려고만 한다.’ ‘검사자와 눈 맞춤이 전혀 이루어지지 않는다.’ ‘검사자가 제지해도 전혀 반응을 보이지 않고 끝까지 자기가 하던 일만을 한다.’ ‘검사실 안에 들어와서 주변 사람을 전혀 의식하지 않은 채 이리저리 왔다 갔다 한다.’ ‘검사 도구를 만지는 행동을 보이며 제지해도 멈추지 않는다.’ ‘눈 맞춤은 되지만 자연스럽게 못하다.’ ‘이름을 부르면 가끔 쳐다본다.’ ‘도구에 관심을 보이지 않는다.’ “오빠 차”를 반복적으로 말한다.’ ‘보호자와 멀어지는 것에 아무런 반응이 없다.’
부적절한 언어표현	‘가끔씩 “아아~ 워오~ 아이이~” 등 알아들을 수 없는 말을 한다.’ ‘만화에 나오는 대사나 로봇 이름 같은 것을 말한다.’ “어~”처럼 의미 없는 소리를 낸다.’ “우-이-사-깍” 등의 의미 없는 발언을 독특한 억양으로 반복한다.’ ‘검사자의 말을 즉각적으로 따라 한다.’ ‘의사표현 능력이 부족하다.’ ‘말을 못하고 이해를 못한다.’
고집 스러움	‘하던 것을 멈추게 하면 “으~” 소리를 지르고 집착 한다.’ ‘장난감의 한 부분을 가만히 응시한다.’ ‘혼자서 소리를 크게 내며 웃는다.’ ‘공을 주자 입에 넣고 물어뜯는다.’ ‘이상한 손동작을 반복한다.’ ‘얼음을 달라고 조른다.’ ‘검사와 상관 없이 자기가 하고 싶은 행동만을 반복한다.’ ‘반복적인 행동을 한다.’
산만함	‘검사와 상관없는 말이 많다.’ ‘검사에 대한 질문이 많다.’ ‘의자에 앉아 있지 못하고 계속 돌아다닌다.’
사회적 판단력 저하	‘내용을 전혀 설명하지 못한다.’ ‘갑자기 “우히히”하며 신나 한다.’ ‘사회적 상황에 대한 관심이 매우 제한적이다.’ ‘사회성이 부족하다.’

## 2) 진단·평가 검사

### 가) 적응행동

수준	① ‘(적응행동/개념적기술/사회적기술/실제적기술)에서 2표준편차 미만 수준을 나타낸다. 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다.’
수준	② ‘모든 영역에서 2표준편차 미만이 아님으로 나타난다.’ ③ ‘인지 소검사는 (저조한/상당히 저조한), 언어 소검사는 (저조한/상당히 저조한) 수준, 수 소검사는 (저조한/상당히 저조한) 수준이다. 이에 따라 학습준비도에 어려움이 있을 것으로 사료 된다.’ ④ ‘인지 소검사는 (평균/저조한), 언어 소검사는 (평균/저조한) 수준, 수 소검사는 (평균/저조한) 수준이다.’
신뢰도	‘(보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.’ ‘(보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다.’

### 나) 자폐성검사

수준	① ‘부모보고의 경우 T점수 00점으로 증상이 없거나 최소한의 자폐 관련 행동이 관찰된다.’ ② ‘부모보고의 경우 T점수 00점으로 (경도/중등도/중도)수준의 자폐 관련 행동이 관찰된다.’ ③ ‘교사관찰의 경우 T점수 00점으로 증상이 없거나 최소한의 자폐 관련 행동이 관찰된다.’ ④ ‘교사관찰의 경우 T점수 00점으로 (경도/중등도/중도)수준의 자폐 관련 행동이 관찰된다.’ ※ 3점 또는 그 이상의 평정이 있는 경우 척도명 기입
----	--

### 3) 최종의견

<b>개입</b>	<p>① ‘사회적 상호작용과 의사소통에 결함이 있고, 제한적이고 반복적인 관심과 활동을 보인다.’</p> <p>② ‘자폐관련행동을 보이는 것으로 관찰되나 의료적 상담 등 전문가의 의한 자세한 진단이 없는 상태이다.’</p>
-----------	--

#### 라. 자폐성장에 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 요약 및 제언 (예시)

<b>요약 및 제언</b>	<p>피검자는 자폐성장에 심한장애로 판정받았다. 검사에 앞서 보호자와 멀어지는 것에 아무런 반응을 보이지 않았다. 적응행동, 개념적기술, 사회적기술, 실제적기술에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었는데, 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다. 인지 소검사는 상당히 저조한, 언어 소검사는 저조한 수준, 수 소검사는 저조한 수준으로 이에 따라 학습준비도에 어려움이 있을 것으로 사료 된다. 부모보고의 경우 T점수 32점으로 경도에서 중등도 수준의 자폐 관련 행동이 관찰된다고 응답하였으며, 교사관찰의 경우 T점수 34점으로 경도에서 중등도수준의 자폐 관련 행동이 관찰된다고 응답하였다. 사람과의 관계, 모방, 사물사용, 시각 반응, 지적반응수준 및 일관성, 전반적 인상에서 3점 이상의 평정을 보였다. 즉, 사회적 상호작용과 의사소통에 결함이 있고, 제한적이고 반복적인 관심과 활동을 보임으로써 교육적 성취 및 일상생활에 어려움이 예상되어 적절한 교육적 조치가 필요할 것으로 사료 된다.</p>
----------------	--

<b>요약 및 제언</b>	<p>피검자는 검사에 앞서 검사자가 제지해도 전혀 반응을 보이지 않고 끝까지 자기가 하던 일만을 하였다. 적응행동검사는 모든 영역에서 2표준편차 미만이 아님으로 나타났다. 인지 소검사는 상당히 저조한, 언어 소검사는 저조한 수준, 수 소검사는 저조한 수준이다. 이에 따라 학습준비도에 어려움이 있을 것으로 사료 된다. 부모보고의 경우 T점수 26점으로 경도에서 증상이 없거나 최소한의 자폐 관련 행동이 관찰된다고 응답하였으며, 교사관찰의 경우 T점수 32점으로 경도에서 중등도수준의 자폐 관련 행동이 관찰된다고 응답하였다. 모방, 사물사용, 시각반응, 전반적 인상에서 3점 이상의 평정을 보였다. 이에 자폐관련 행동을 보이는 것으로 관찰되나 의료적 상담 등 전문가에 의한 자세한 진단이 요구된다.</p>
----------------	---



마. 자폐성장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 (예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서					
성 명 : 장○○		성 별 : 남			
현재소속기관 : ○○어린이집		연 령 : 만 4세(00.00.00.)			
진단·평가 실시 결과					
진단검사명	검사 일시	검사결과			
한국판 아동기 자폐평정척도 2 (k-CARS2)	00.00.00 (특수교육지원센터)		원점수(T점수)	질적 수준	
		교사보고	53 (>70)	중도 수준의 자폐 관련 행동	
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)		표준점수	진단수준	2표준편차 미만 여부
		전체 적응행동	64	상당히 저조한 수준	2표준편차 미만
		개념적기술	68	상당히 저조한 수준	2표준편차 미만
		사회적기술	70	저조한 수준	2표준편차 미만 아님
		실제적기술	64	상당히 저조한 수준	2표준편차 미만
			개념적 기술		
			인지	언어	수
		척도점수	1	2	4
		백분위	0.1	0.4	16.0
		적응연령	2세 0~2개월	2세 0~2개월	2세 0~2개월
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	영아 시절부터 감각적 예민함을 호소하는 일이 잦았고, 말이 늦었음. 영유아 건강검진을 통해 정밀평가 필요 판정을 받았고 이후 추가적인 진단을 통해 자폐성장애(심한)으로 등록하였다. ○○유치원 특수학급 입학을 희망하고 있다.				
검사 태도 및 행동 관찰	검사실로 들어올 때 어머니와 분리되는 것에 아무런 거리낌이 없이 자신이 원하는 물건을 향해 나아갔다. 자리에 착석하지 못하고 검사실을 계속 돌아다녔으며, 교사의 호명 반응이나 지시에 반응하지 않는다. 검사자의 지시나 질문에 반응을 하지 않고 '아, 으'와 같은 알아들을 수 없는 말만 반복하였다.				
요약 및 제언	적응행동검사에서는 사회적 기술을 제외한 전체 적응행동과 개념적, 실제적 기술이 -2SD 미만으로 적절한 관심과 지원이 시급히 필요한 것으로 나타났다. 적응행동검사의 하위 소검사 중 인지와 언어 소검사는 상당히 저조한 수준을, 수 소검사는 저조한 수준으로 학습 준비도에도 어려움이 있을 것으로 사료된다. 어린이집 교사의 보고로 이루어진 자폐평정척도에서는 총점 53점으로 중도 수준의 자폐 관련 행동이 관찰된다고 응답하였다. 모방, 변화에 대한 적응, 시각반응, 구어 의사소통, 비구어 의사소통, 활동 수준, 지적 반응수준 및 일관성, 전반적인 인상에서 최고점인 4점 평정을 보였다.				
교육적 지원 내용					
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육		특수교육 관련서비스		
특수학급 배치, 적응행동에 대한 교육계획 수립 필요	개별화교육을 통해 일상생활훈련 등 독립적 생활을 위한 교육 계획수립 필요		- 치료지원(언어치료, 기타 관련 서비스) - 방과후학교 등 특수교육 관련서비스는 운영계획에 의거 지원		

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년 00 월 00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)

○○교육지원청교육장 귀하

## 05

## 의사소통장애 특수교육대상학생 진단·평가

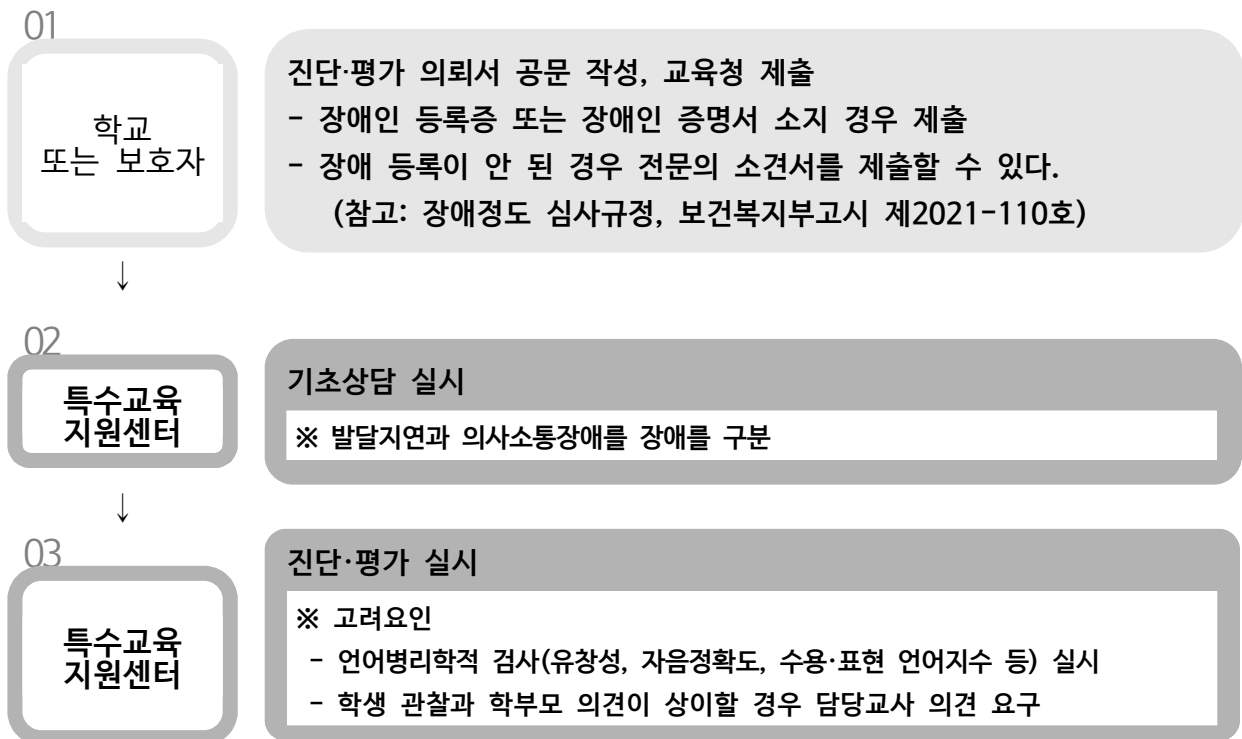
### 1. 의사소통장애의 정의

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」에서 제시한 의사소통장애의 정의는 다음과 같다.

다음 각 목의 어느 하나에 해당하여 특별한 교육적 조치가 필요한 사람  
 가. 언어의 수용 및 표현 능력이 인지능력에 비하여 현저하게 부족한 사람  
 나. 조음 능력이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람  
 다. 말 유창성이 현저히 부족하여 의사소통이 어려운 사람  
 라. 기능적 음성장애가 있어 의사소통이 어려운 사람

이렇듯 의사소통장애를 분류 및 정의하는 방법에는 원인과 증상, 기질적 이상의 수반 여부에 따라 여러 가지가 있을 수 있지만 크게 언어발달장애, 조음장애, 유창성장애, 음성장애로 나누어 볼 수 있다.

### 2. 의사소통장애 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항



### 3. 의사소통장애의 진단검사도구

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」 별표에서는 의사소통장애의 진단·평가를 위해 **구문검사**, **음운검사**, **언어발달검사** 영역의 검사를 실시하여야 한다고 제시하고 있다. 이 장에서는 우리나라에 출판되어 있고, 많이 활용되고 있는 표준화된 의사소통장애 검사도구들을 위주로 소개하고자 한다. 아래의 검사 도구는 참고자료일 뿐 반드시 해당 검사도구를 사용하여 진단평가를 하는 것은 아니다. 제시된 도구 이외에 아동의 특성과 진단평가 영역에 맞춰 도구를 선정하여 검사할 수 있다.

#### 가. 구문검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점	결과 및 해석
구문의미 이해력 검사 (KOSECT)	4세~ 초등 3학년 수준 (구문의미 이해력 진단)	10~ 15분	개별검사	수기	· 백분위(연령/학년 기준), 또래집단의 평균 및 표준편차에 따른 아동 위치(연령/학년 기준)
배소영 외 3명(2004)					

#### 나. 음운검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석
한국어 표준 그림 조음음운검사 (KS-PAPT)	3세~성인 (조음문제 선별, 정밀진단)	5~ 15분	개별검사	수기	· 선별검사, 정밀검사 실시 가능 · 자음정확도, 모음정확도, 백분위 음운변동
석동일 외 3명(2008)					

#### 다. 언어발달검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석	
학령기 아동 언어 검사 (LSSC)	초등 1학년~ 6학년 (아동 언어평가)	60~ 70분	개별검사	(주)인싸이트	· 언어지수, 백분위	
					언어지수	진단
					130 이상	매우우수
					115~129	우수
					85~114	평균
					70~84	약간지체
이윤경 외 2명(2015)					69이하	많이지체

라. 기타 언어검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요시 간	실시방법	채점방법	결과 및 해석				
수용·표현 어휘력검사 (REVT)	만2세6개월 ~16세이상 (수용·표현 어휘능력)	30~ 40분	개별검사	수기	· 등가연령, 표준편차, 백분위				
김영태 외 3명(2003)					<table><tr><td>백분위</td><td>진단</td></tr><tr><td>-1SD이상</td><td>정상발달</td></tr><tr><td>-1SD~-2SD</td><td>약간지체</td></tr><tr><td>-2SD이하</td><td>언어발달지체</td></tr></table>	백분위	진단	-1SD이상	정상발달
백분위	진단								
-1SD이상	정상발달								
-1SD~-2SD	약간지체								
-2SD이하	언어발달지체								
파라다이스 -유창성검사 (P-FA)	취학 전 ~중학생 (유창성 장애 정도 검사)	제한 없음	개별검사	수기	· 말더듬 정도, 백분위				
심현섭 외 2명(2003)					<table><tr><td>백분위</td><td>정도</td></tr><tr><td>1~40%ile</td><td>약한 정도</td></tr><tr><td>41~80%ile</td><td>중간 정도</td></tr><tr><td>81%ile 이상</td><td>심한 정도</td></tr></table>	백분위	정도	1~40%ile	약한 정도
백분위	정도								
1~40%ile	약한 정도								
41~80%ile	중간 정도								
81%ile 이상	심한 정도								

#### 4. 의사소통장애 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 방법

##### 가. 의사소통장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 양식(예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서							
성 명 : ○○○		성 별 : ○					
현재소속기관 : ○○○○학교(유치원)		연 령 : 만○세(00.00.00.)					
진단·평가 실시 결과							
진단검사명	검사 일시	검사결과					
학령기 아동 언어 검사 (LSSC)	00.00.00 (특수교육지원센터)	언어지수		질적수준			
		전체언어					
취학전 아동 수용 및 표현언어 발달척도 (PRESS)	00.00.00 (특수교육지원센터)	획득점수		백분위점수	언어발달연령(개월)		
		수용언어					
		표현언어					
		통합언어					
우리말 조음·음운 검사 (U-TAP)	00.00.00 (특수교육지원센터)	음소정확도	자음정확도	모음정확도	자음 정확도		
		발달수준			평균	-1SD	-2SD
		문장수준					
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	*의뢰 사유, 가족력, 병원력, 교육력 등 보호자 제공 정보						
검사 태도 및 행동 관찰	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)						
요약 및 제언	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조) *특수교육의 필요성 기술						
교육적 지원 내용							
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육		특수교육 관련서비스				

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년    00 월    00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)

○○교육지원청교육장 귀하

나. 의사소통장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 흐름 (예시)

※ 아래의 주요 반응은 예시일 뿐이며, 반드시 검사 도구 및 검사 요강을 숙지할 것을 권고함.

<p><b>행동관찰</b></p>	<p>… 행동 관찰 부분에서 주로 기술될 수 있는 반응 예시 참조</p> <p>※ 보고서에 필요한 경우 생략 또는 상담내용, 장애 정도 첨가</p>
<p><b>언어발달 검사</b></p>	<p>… 인지능력에 제한이 추정되는 경우: 언어발달 ▶ 제한① 참조</p> <p>… 환경 문제(다문화환경, 결손환경 등)의 경우: 언어발달 ▶ 제한② 참조</p> <p>※ 교육환경검사 등 아동의 환경을 살펴볼 수 있는 검사의 사용을 권장함</p> <p>… 성장과정에서 자연히 해결될 수 있는 경우: 언어발달 ▶ 제한③ 참조</p> <p>… 모든 영역에서 -2SD 미만이 아닌 경우: 언어발달 ▶ 수준① 참조</p> <p>… 모든 영역에서 -2SD 미만을 나타내는 경우: 언어발달 ▶ 수준② 참조</p> <p>… 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: 언어발달 ▶ 신뢰도 참조</p>
<p><b>음운검사 구문검사</b></p>	<p>… 인지능력에 제한이 추정되는 경우: 조음 ▶ 제한① 참조</p> <p>… 환경 문제(다문화환경, 결손환경 등)의 경우: 조음 ▶ 제한② 참조</p> <p>※ 교육환경검사의 사용이 가능합니다.</p> <p>… 성장과정에서 자연히 해결될 수 있는 경우: 조음 ▶ 제한③ 참조</p> <p>… 음소정확도가 -2SD 미만인 경우: 조음 ▶ 발달① 참조</p> <p>… 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: 조음 ▶ 신뢰도 참조</p>
<p><b>최종의견</b></p>	<p>… 교육적 어려움이 예상되는 경우: 최종의견 ▶ 개입① 참조</p> <p>… 그 외 다른 경우: 최종의견 ▶ 개입② 참조</p>

다. 결과 보고서 작성 시 기술될 수 있는 주요 반응 (예시)

※ 아래의 주요 반응은 예시일 뿐이며, 반드시 검사 도구 및 검사 요강을 숙지할 것을 권고함.

1) 행동 관찰

공통	<p>‘진단서를 첨부하였다.’ ‘○○ 병원에서 수술을 했다.’ ‘언어적 표현을 하지 않는다.’</p> <p>‘안면 구강의 기형이 있다.’ ‘허의 마비 등 신체상의 기질적 문제가 있다.’</p> <p>‘아랫입술 물기가 어렵다.’ ‘혀 내밀기를 하지 못한다.’ ‘촛불을 볼 수 없다.’</p> <p>‘화상으로 인해 입술이 없다.’</p>
조음	<p>‘발음이 세어 또렷하게 들리지 않는다.’ ‘발음으로 인해 위축되어 있다.’ ‘발음으로 인해 말없이 눈치를 보는 듯 머뭇거린다.’ ‘나이에 맞지 않게 허 짧은 소리를 낸다.’</p> <p>‘설소대 수술을 받았다.’ ‘입 주변 근육의 움직임이 부자연스럽다.’ ‘조음을 형성하지 못한다.’ ‘음운이 첨가된다.’ ‘음운이 생략된다.’ ‘음운이 대체된다.’ ‘음운이 왜곡된다.’</p>
유창성	<p>‘말 더듬으로 인해 눈치를 보는 듯 안부를 묻는 질문에도 거의 대답을 하지 않는다.’</p> <p>‘특정 음절이나 단어, 구 등의 부분이나 전체를 되풀이하여 말한다.’ ‘호기와 발성이 정지된다.’ ‘말더듬에 빠져나오기 위해 고개를 흔드는 행동을 보인다.’ ‘말을 하는데 머뭇거림, 어, 아 등의 삽입어를 사용하는 빈도가 많다.’ ‘시간을 벌기 위해 고개를 고덕이고 생각하는 듯 연기책을 사용한다.’ ‘변덕스럽게 말을 한다.’ ‘딱딱 끊어서 말을 한다.’ ‘숨소리를 내면서 변칙적으로 부정확하게 말한다.’ ‘단조롭게 말한다.’</p>
음성	<p>‘목소리가 쉬어있다.’ ‘목소리가 잠겨 안나온다.’ ‘쥐어짜는 소리를 낸다.’ ‘턱근육의 경직이 있다.’ ‘불연속적인 음성을 낸다.’</p>

## 2) 진단·평가 검사

### 가) 언어발달검사

제한	① ‘인지능력에 제한이 있는 경우 의사소통장애를 지닌 특수교육대상학생으로 선정될 수 없다.’ ② ‘개인의 문화적, 언어적 상황의 개선을 통해 의사소통능력이 향상될 가능성이 있다.’ ③ ‘아동 개인의 나이와 말씨에 적합한, 발달적으로 기대되는 언어음을 사용하지 못하는 경우로 판단하기에 그 기준이 명확하지 않아 전문의의 진단이 필요하다.’
발달	① ‘(언어지수/수용언어/표현언어)에서 00의 수준을 나타낸다.’ ② ‘(언어지수/수용언어/표현언어)에서 2표준편차 미만 수준을 나타낸다.’
신뢰도	‘이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있다.’

### 나) 음운·구문검사

제한	① ‘인지능력에 제한이 있는 경우 의사소통장애를 지닌 특수교육대상학생으로 선정될 수 없다.’ ② ‘개인의 문화적, 언어적 상황의 개선을 통해 의사소통능력의 향상이 이루어질 수 있는 경우 의사소통을 지닌 특수교육대상학생으로 선정될 수 없다.’ ③ ‘아동 개인의 나이와 말씨에 적합한, 발달적으로 기대되는 언어음을 사용하지 못하는 경우로 판단하기에 그 기준이 명확하지 않아 전문의의 진단이 필요하다.’
발달	① ‘(자음정확도/모음정확도)에서 00 수준을 나타낸다.’ ② ‘(자음정확도/모음정확도)에서 2표준편차미만 수준을 나타낸다.’
신뢰도	‘이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있다.’



### 3) 최종의견

<p><b>개입</b></p>	<p>① ‘언어의 수용 및 표현 능력이 인지능력에 비해 현저하게 부족함에 따라 특별한 교육적 조치가 필요할 것으로 사료 된다.’</p> <p>‘아동 개인의 나이와 말씨에 적합한, 발달적으로 기대되는 언어음을 사용하지 못함이 확인됨에 따라 특별한 교육적 조치가 필요할 것으로 사료 된다.’</p> <p>‘말더듬으로 인한 유창성의 현저한 부족으로 의사소통에 어려움을 보임에 따라 특별한 교육적 조치가 필요할 것으로 사료 된다.’</p> <p>‘기능적 음성장애로 인해 의사소통에 어려움을 보임에 따라 특별한 교육적 조치가 필요할 것으로 사료 된다.’</p> <p>② ‘해당 영역의 검사도구를 사용하여 검사에 임하였으나 해석 결과의 신뢰도를 판단될 수 없다. 이에 대한 의료적 처지와 같은 전문의의 진단이 요구 된다.’</p> <p>‘아동 개인의 나이와 말씨에 적합한, 발달적으로 기대되는 언어음을 사용하지 못하는 경우로 판단하기에 그 기준이 명확하지 않아 의료적 처지와 같은 전문의의 진단이 요구 된다.’</p> <p>‘아동 개인의 나이와 말씨에 적합한, 발달적으로 기대되는 유창성을 지니지 못하는 경우로 판단하는데 어려움이 있어 의료적 처지와 같은 전문의의 진단이 요구 된다.’</p> <p>‘기능적 음성장애의 수준, 고착화 여부를 판단하는데 어려움이 있어 의료적 처지와 같은 전문의의 진단이 요구 된다.’</p>
------------------	---

#### 라. 의사소통장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 요약 및 제언 (예시)

<p><b>요약 및 제언</b></p>	<p>피검자는 ○○병원의 진단서를 첨부하였다. 학생 상담에서 전반적으로 나이에 맞지 않는 허짍은 소리를 내었다. 언어발달검사결과 언어지수는 평균수준을 나타내었고, 수용언어는 평균 상 수준, 표현언어는 평균하 수준을 나타내었다. 음운·구음 검사결과 (자음정확도/모음정확도)에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었다. 아동 개인의 나이와 말씨에 적합한, 발달적으로 기대되는 언어음을 사용하지 못함이 확인된다.</p>
-----------------------	--

<p><b>요약 및 제언</b></p>	<p>피검자는 보호자와 멀어지는 것에 불안함을 보였다. 언어발달검사 및 조음·음운 검사 결과 아동 개인의 나이와 말씨에 적합한, 발달적으로 기대되는 언어음을 사용하지 못하는 경우로 판단하기에 그 수준이 명확하지 않아 검사 결과를 산출할 수 없었다.</p>
-----------------------	--

마. 의사소통장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 (예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서

성 명 : 최○○

성 별 : 여

현재소속기관 : ○○유치원

연 령 : 만4세(00.00.00.)

진단·평가 실시 결과

진단검사명	검사 일시	검사결과									
한국판 아동발달검사 (K-CDI)	00.00.00 (특수교육지원센터)		사회성	자조 행동	대근육	소근육	표현 언어	언어 이해	글자	숫자	전체
		발달연령	2-1	4-9	4-5	4-10	2-7	3-1	3-11	3-11	4-1
		발달범위	지연	정상	정상	정상	지연	지연	정상	정상	정상
취학 전 아동의 수용 및 표현언어 발달척도 (PRESS)	00.00.00 (특수교육지원센터)		획득점수		백분위점수		언어발달연령		진단분류		
		수용언어	22		4%ile		40개월		1세~2세 이하 (약간의 언어발달 지체)		
		표현언어	21		2%ile		39개월				
		통합언어 발달연령				39개월					
우리말 조음·음운검사 (U-TAP)	00.00.00 (특수교육지원센터)	음소정확도	자음정확도		모음정확도		자음 정확도				
							평균 (정상)	-1SD (조음치료 고려)	-2SD (조음치료 요망)		
		발달수준	76.74%ile		90%ile						
		문장수준	69.76%ile						○		
수용·표현 어휘력검사 (REVT)	00.00.00 (특수교육지원센터)		등가연령		백분위	표준편차		발달수준			
		수용언어	2세 6개월 미만		<10%ile	<-2SD		어휘능력 발달지체			
		표현언어	2세 6개월 미만		<10%ile	<-2SD		어휘능력 발달지체			
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	아동은 출생 후 건강에는 특별한 문제가 없었으나 36개월이 지나도 한 단어나 두 어절 정도의 언어표현이 되지 않았다고 보고되어 있다. 현재는 간단한 일상적 언어는 이해하고 표현하며, 간단한 지시는 수행하나 발음이 부정확하고 어휘구사력이 부족해 의사소통 및 또래 관계에 어려움이 있어 특수교육대상학생으로 신청하였다. 2명의 언니가 특수교육대상학생으로 선정되어 관내 초등학교에 재학하고 있다. 병·의원을 통한 진단은 받지 않았으며 구강구조의 외형적인 기형은 보이지 않는다.										
검사 태도 및 행동 관찰	보통 키와 약간 통통한 체격으로 위생 및 청결 상태는 양호하였다. 검사 시 바르게 착석하였다. 조음이 다소 부정확하고 전반적으로 웅얼거리는 듯 말하였으나 상황에 맞는 표현을 하고 있기에 이해 가능한 수준이었다. 검사 과제에 빈번하게 ‘몰라요’라고 웅얼거리듯 대답하였다.										
요약 및 제언	아동발달검사결과 전체발달연령 4세 1개월(‘정상’)에 해당하나 표현언어와 언어이해, 사회성에서는 ‘지연’으로 나타났다. 언어발달 검사 결과 취학전 아동의 수용 및 표현언어 발달척도에서는 ‘약간의 언어발달 지체’로, 수용·표현 어휘력검사에서 ‘어휘능력 발달지체(-2SD 이하)’로 나타났으며, 우리말 조음음운평가에서 발달수준 및 문장수준 자음 정확도에서 조음치료 요망(-2SD)으로 나타났다. 아동은 연령에 적합한 어휘 및 언어음을 사용하지 못하는 것으로 보이나 이러한 점은 가정 환경상의 제한 또는 인지적 결함, 발달상의 미숙에 의한 가능성이 있다.										

교육적 지원 내용

특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육	특수교육 관련서비스
특수학급 배치 기초학력 및 적응행동에 대한 개별화교육계획 수립 및 통합교육지원필요	개별화교육을 통한 자립생활훈련 등 독립적 생활을 위한 교육 계획수립 필요	- 치료지원(언어치료, 기타 관련서비스)

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년 00 월 00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)

○○교육지원청교육장 귀하

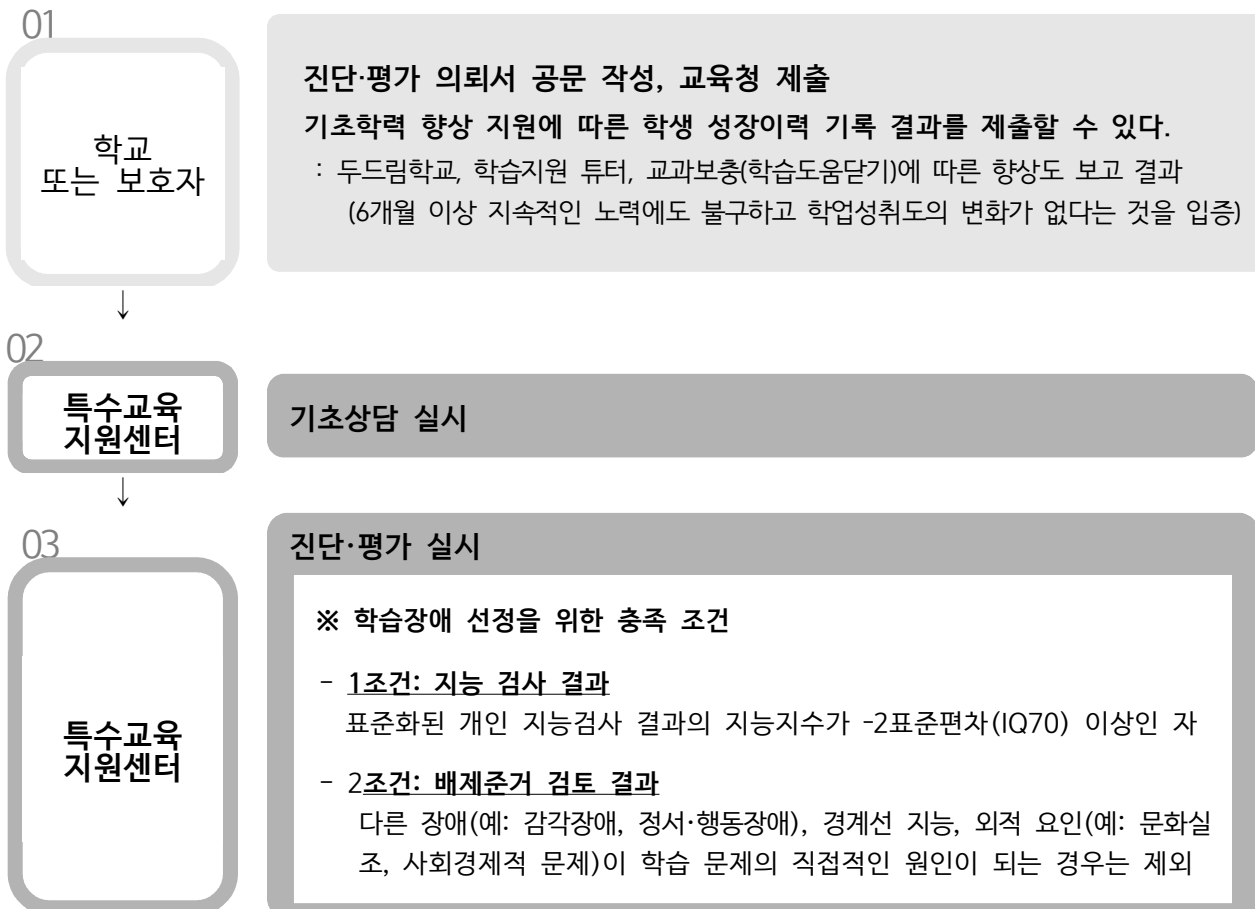
## 06

## 학습장애 특수교육대상학생 진단·평가

### 1. 학습장애의 정의

기존 「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」의 ‘특수교육대상학생 선정기준’에서는 학습장애를 “개인의 내적 요인으로 인하여 듣기, 말하기, 주의집중, 지각, 기억, 문제해결 등의 학습기능이나 읽기, 쓰기, 수학 등 학업성취 영역에서 현저하게 어려움이 있는 사람”이라고 정의하고 있다. 하지만 국내외 다양한 연구 및 학습장애 관련 협회에서 서로 간의 공통점과 차이점을 지닌 여러 가지 학습장애 정의를 제안함에 따라 명확한 학습장애의 개념과 정의가 성립되지 않은 상황이다. 최근에는 전국 시도 교육청과 한국학습장애학회, 국립특수교육원 주관의 연구를 통해 학습장애의 통일된 개념과 선정 기준 마련을 위한 합의 과정을 거치고 있다.

### 2. 학습장애 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항



### 3. 학습장애의 진단검사도구

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」 별표에서는 학습장애의 진단·평가를 위해 지능검사, 기초 학습기능검사, 학습준비도검사, 시지각발달검사, 지각운동발달검사, 시각운동통합발달검사의 총 여섯 가지 영역의 검사를 실시하여야 한다고 제시하고 있다. 아래의 검사도구는 참고자료일 뿐 반드시 해당 검사 도구를 사용하여 진단평가를 하는 것은 아니다. 제시된 도구 이외에 아동의 특성과 진단평가 영역에 맞춰 도구를 선정하여 검사할 수 있다.

#### 가. 지능검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석	
한국 웨슬러 아동용 지능검사 5판 (K-WISC-V)	만 6세 ~ 16세 11개월	60 ~ 90분	아동 개별검사	(주)인싸이트	· 전체IQ, 5개 지표별 점수	
곽금주 외 1명 (2019)					지표점수	진단분류
					120~129	우수
					110~119	평균 상
					90~109	평균
					80~89	평균 하
					70~79	낮음
69이하	매우낮음					
한국 웨슬러 아동용 지능검사 4판 (K-WISC-IV)	만 6세 ~ 16세 11개월	65 ~ 80분	아동 개별검사	(주)인싸이트	· 전체IQ, 4개 지표별 점수	
곽금주 외 2명 (2011)					지표점수	진단분류
					120~129	우수
					110~119	평균 상
					90~109	평균
					80~89	평균 하
					70~79	경계선
69이하	매우낮음					
카우프만 아동용 지능검사 2판 (KABC-II)	만 3세 ~18세	60 ~ 90분	아동 개별검사	(주)인싸이트	· 전체IQ, 개인 내 / 개인 간 특징 분석(강점과 약점)	
지표점수					진단분류	
116~130					보통 이상	
85~115					보통	
70~84					보통 이하	
문수백(2014)	69이하	매우 낮음				

## 나. 기초학습검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석		
국립특수교육원 기초학습능력검사 (NISE-B·ACT)	만 5세 ~14세	제한 없음	개별검사	국립 특수교육원	· 백분위, 학력지수, 학년수준		
이태수 외 6명(2017)					표준점수	학력지수	
					115~129	우수	
					105~114	평균 상	
					95~104	평균	
					85~94	평균 하	
					70~84	학습지체	
69이하	심한 학습지체						
기초학습능력 종합검사 (BASA:CT)	초등 1학년~중·고등	25분	개별검사	(주)인싸이트	· T점수, 백분위 점수 단계		
김동일(2021)					백분위		현재 수준
					단 계	점수	
					1	95% 초과	매우 우수한 학습 수준
					2	85% ~95%	우수한 학습 수준
					3	15% ~85%	정상적 학습 수준
					4	5% ~15%	기초능력 향상을 위한 지도 필요
5	5% 이하	전반적이고 지속적인 지도 필요					

## 다. 학습준비도검사(학습장애 선별검사)

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석	
학습장애 선별검사(LDST)	초등 3학년 이상 학생	30분	아동 개별검사	(주)인싸이트	· 백분위, T점수	
					T점수	진단분류
					55이하	일반집단
					56~65	관심집단
					66이상	학습장애 의뢰집단
김동일 (2015)						
학습장애 선별검사(LDSS)	초등 1~6학년	90분	아동 개별검사	수기	· 표준점수, 백분위	
김애화 외 2명 (2009)						

Ⅲ. 장애영역별 진단·평가 검사 및 보고서 작성의 실제

라. 지각 및 운동능력 발달검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석	
시각-운동통합 검사(VMI-6)	만 2세 ~90세	15~ 25분	개별검사	한국심리 주식회사	· 표준점수, 백분위, 등가연령	
					표준점수	기술평정
					131 이상	높음
					116~130	약간 높음
					86~115	평균
					71~85	약간 낮음
					70이하	낮음
황순택 외 2명(2016)						
한국판 아동 시지각발달검사 (K-DTVP-3)	만 4세 ~12세	20~ 40분	개별검사	(주)인싸이트	· 3개 영역별 척도점수, 표준점수, 백분위	
					종합척도지수	기술평정
					121~130	우수
					111~120	평균 이상
					90~110	평균
					80~89	평균 이하
					70~79	낮음
문수백(2016)					70이하	매우 낮음

## 07

## 건강장애 특수교육대상학생 진단·평가

### 1. 건강장애의 정의

「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」의 ‘특수교육대상학생 선정기준’(제10조 관련)에 따르면 건강장애를 가진 특수교육대상학생은 “만성질환으로 인하여 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 의료적 지원이 필요하여 학교생활 및 학습수행에 어려움이 있는 사람”이라고 정의하고 있다.

건강장애는 장기간의 치료로 인한 학생들의 학습권을 보장하고 학교생활 적응을 위한 교육적 차원에서 지원을 마련하기 위하여 2005년 추가되었다. 이에 따라 무상교육 / 개별화된 교육적 지원 및 심리·정서적 지원 / 병원학교 및 원격수업(출석일 확보) 등의 교육적 지원을 받는다. 그러므로 건강장애 선정기준인 1) 장기적 의료처치 요구, 2) 3개월 이상 결석, 3) 학교생활 및 학습수행에 어려움의 3가지 조건을 모두 갖추었을 때 특수교육운영위원회에서 선정하여 지원해야 하며 일상적인 학교생활이 가능할 때 선정을 취소한다.

### 2. 건강장애 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항

01

학교  
또는 보호자

진단·평가 의뢰서 공문 작성, 교육청 제출

- 만성질환임을 증명할 의사 소견서 및 진단서 제출

※ 제출서류

- 의사진단서(3개월 이내 발급), 입원 확인서 등
- 진단서에는 3개월 이상의 장기 의료 처치가 필요하다는 내용이 포함

02

특수교육  
지원센터

기초 상담 실시

- 병원학교 및 원격수업 관련 내용 안내, 선정취소에 대한 안내

※ 고려요인

- 건강장애학생  
: 만성질환으로 인하여 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 의료적 지원이 필요한 학생(정신질환 제외)
- 보호필요학생(요보호학생)  
: 질병, 화상, 교통사고 등 심각한 부상으로 3개월 이상의 치료가 필요하여 불가피하게 장기결석(유급)이 예상되는 학생(건강장애로 선정되지 않아도, 3개월 이상의 입원치료 진단서 제출로 병원학교 및 원격수업 지원 가능)



가. 건강장애 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 (예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서		
성명 : 조○○	성별 : 남	
현재소속기관 : ○○초등학교	연령 : 만10세(00.00.00.)	
진단·평가 실시 결과		
진단검사명	검사 일시	검사결과
병의원 진단서	00.00.00 (○○병원)	(주상병) 수모세포종 (치료내용 및 소견) 조직검사 하에 악성 뇌종양(수모세포종) 진단을 받고, 항암화학요법, 방사선 치료 시행 ○○○○년 ○월 치료 종결하였으며, 지속적인 검사와 진료를 통해 장기 후유증 및 재발, 이차 암 발생에 대한 추적 관찰이 필요함.
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	위 학생은 '수모세포종'으로 진단받아 치료 후 ○○○○년 ○월 치료 종결됨. 장기간 병원을 다니면 서 추적 관찰을 해야 하는 사유로 등교하여 수업에 참여하기 어려워 특수교육대상학생으로 의뢰하였 다.	
행동 관찰	왼쪽으로 치우쳐져 걷는 모습이 나타나고 있다. 말에 떨림과 발음상의 어눌함이 보인다.	
요약 및 제언	병원 진단 결과 '주상병:수모세포종'으로 진단받고 치료 후 ○○○○년 ○월 치료가 종결되었다. 이로 인해 3개월 이상 지속적인 검사 및 진료를 통한 추적 관찰이 필요하다. 소뇌의 손상으로 균형감각과 근 력이 저하된 상태이다.	
교육적 지원 내용		
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육	특수교육 관련서비스
일반학급 배치	개별화교육을 통해 원적 학교 적응 등 원활한 학교 생활 적응 을 위한 교육계획이 필요	-원격 수업 시스템 지원
「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.		
0000 년 00 월 00 일		
전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)		
○○교육지원청교육장 귀하		

## 08

## 발달지체 특수교육대상학생 진단·평가

### 1. 발달지체의 정의

발달지체는 전반적인 발달영역에서 또래의 발달수준보다 지체된 경우를 의미하는 것으로, 「장애인 등에 대한 특수교육법 시행령」의 ‘특수교육대상학생 선정기준’에 따르면 **“신체, 인지, 의사소통, 사회·정서, 적응행동 중 하나 이상의 발달이 또래에 비하여 현저하게 지체되어 특별한 교육적 조치가 필요한 영아 및 9세 미만의 아동”**으로 정의하고 있다.

발달지체는 장애 영유아 시기에 가장 많이 진단받는 유형 중의 하나로 시각·청각장애, 지적장애와 같이 특정 장애 범주가 아니라 발달이 지연된 상태를 포괄적으로 지칭하는 것으로 이미 장애로 진단 받은 경우나 장애를 가질 위험성이 있는 영유아도 포함된다.

### 2. 발달지체 특수교육대상학생 진단·평가 시 고려 사항

01

학교  
또는 보호자



02

특수교육  
지원센터

진단·평가 의뢰서 공문 작성, 교육청 제출

- 장애 등록이 안 된 경우 전문의 소견서를 제출할 수 있다.

#### 기초상담 실시

※ 고려요인

- 발달장애가 의심된 경우 조기에 소아청소년과 전문의와 상담이 필요함을 안내한다.
- 연령 등을 고려하여 장애 정도의 변화가 예상되는 경우 발달지체로 선정될 수 있도록 안내한다.
- 어린이집 재원 유아의 경우 선정 후에도 특수교육 관련 서비스 지원 불가함을 안내한다. (유치원으로 선정배치 후 지원 가능)
- 발달지체 선정 이후 9세 이후 재심사 필요 안내한다.

### 3. 발달지체의 선별 및 진단 검사도구

현재까지 「장애인 등에 대한 특수교육법 시행규칙」 별표에서는 발달지체의 진단·평가를 위한 구체적인 검사 도구는 제시되지 않고 있다. 하지만 우리나라 특수교육 현장에서는 발달지체 영유아를

진단할 때 **지능검사, 사회성숙도검사, 적응행동검사와 영유아 발달검사**들이 주로 사용되고 있다. 학령기 전 유아의 검사 결과가 또래보다 지체되어 특수교육이 필요한 경우 발달지체로 명명한다. 명확한 장애 진단이 내려져 있지 않은 경우, 아동의 잠재적 성장치를 규정하기에는 어려움이 있다는 것을 말하며 학령기에 다시 진단·평가를 하여 장애가 고착화된 경우 구체적인 장애 유형의 진단이 필요하다는 것을 뜻한다. 즉, **장애 정도의 변화가 예상될 때는 발달지체로 선별되어야 한다.** (만 2세 이상에서 선천적 지적장애, 시각장애, 청각장애, 지체장애 등 장애의 고착이 명백한 경우는 예외로 한다.) 아래의 검사 도구는 참고자료일 뿐 반드시 해당 검사 도구를 사용하여 진단평가를 하는 것은 아니다. 제시된 도구 이외에 아동의 특성과 진단평가 영역에 맞춰 도구를 선정하여 검사할 수 있다.

#### 가. 지능검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점 방법	결과 및 해석														
한국 웨슬러 유아지능검사 4판 (K-WPPSI-IV)	만 2세6개월 ~7세 7개월	30~60분	유아 개별검사	(주)인싸이트	<div><div><div>· 전체 IQ</div><div>· 연령별 추가지표 점수</div></div><table><tr><th>지표점수</th><th>진단분류</th></tr><tr><td>120~129</td><td>우수</td></tr><tr><td>110~119</td><td>평균 이상</td></tr><tr><td>90~109</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 이하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>경계선</td></tr><tr><td>69이하</td><td>매우낮음</td></tr></table></div>	지표점수	진단분류	120~129	우수	110~119	평균 이상	90~109	평균	80~89	평균 이하	70~79	경계선	69이하	매우낮음
지표점수	진단분류																		
120~129	우수																		
110~119	평균 이상																		
90~109	평균																		
80~89	평균 이하																		
70~79	경계선																		
69이하	매우낮음																		
박혜원 외 2명 (2016)																			

#### 나. 적응행동검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석	
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	만 2세 ~18세	30~ 60분	부모, 교사 보고	국립 특수교육원	· 전체 및 3개 영역 적응행동 지수	
					표준점수	진단 수준
					131	상당히 높은 수준
					116~130	평균이상 수준
					85~115	평균 수준
					70~84	저조한 수준
류제연 외 2명(2019)					69이하	상당히 저조한 수준
한국판 적응행동 검사(K-SIB-R)	0세~ 만 17세	제한 없음	부모, 양육자 보고	수기채점	· 전체 및 4개 영역별 표준점수, 백분위 점수	
					지원점수	지원수준
					85~100	가끔 혹은 필요하지 않음
					70~84	간헐적인
					55~69	제한적인
					40~54	빈번한
					25~39	확장적인
					1~24	전반적인
백은희 외 2명(2007)						

### 다. 영유아 선별검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석						
영아선별 교육진단검사 (DEP)	0~ 36개월 영아	20~ 30분	부모, 양육자 보고	(주)인싸이트	· 발달수준						
장혜성 외 2명					<table><tr><th>수준</th><th>분류</th></tr><tr><td>65~80</td><td>빠름</td></tr><tr><td>35~65</td><td>보통</td></tr><tr><td>20~35</td><td>느림</td></tr><tr><td>20이하</td><td>매우 느림</td></tr></table>	수준	분류	65~80	빠름	35~65	보통
수준	분류										
65~80	빠름										
35~65	보통										
20~35	느림										
20이하	매우 느림										
한국 영유아 발달선별검사 (K-DST)	4개월 ~71개월	5~ 10분	부모, 양육자 보고	건강iN 사이트	· 표준편차, 4수준으로 분류 (빠른, 또래, 추적검사, 심화평가 권고)						
대한소아과학회 (2014)											
덴버 발달선별검사-2 (DDST-2)	0 ~ 6세	30분 이내	유아 개별검사	수기	· 통과(P), 실패(F), 거부(R)로 분류						
신희선 외 4명					<table><tr><th>수준</th><th>분류</th></tr><tr><td>정상 발달</td><td>지연항목 없음 또는 주의 항목 1개 이하</td></tr><tr><td>의심스러운 발달</td><td>1개 이상의 지연 또는 2개 이상의 주의</td></tr><tr><td>검사 불능</td><td>연령선 75~90% 수 사이 항목 중 1개 이상의 거부 또는 연령선 완전히 왼쪽에 있는 항목 거절</td></tr></table>	수준	분류	정상 발달	지연항목 없음 또는 주의 항목 1개 이하	의심스러운 발달	1개 이상의 지연 또는 2개 이상의 주의
수준	분류										
정상 발달	지연항목 없음 또는 주의 항목 1개 이하										
의심스러운 발달	1개 이상의 지연 또는 2개 이상의 주의										
검사 불능	연령선 75~90% 수 사이 항목 중 1개 이상의 거부 또는 연령선 완전히 왼쪽에 있는 항목 거절										

### 라. 영유아 진단검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요 시간	실시방법	채점방법	결과 및 해석																
한국판 아동발달검사 (K-CDI)  김정미 외 1명(2010)	15개월 ~만 6세	30 ~ 40분	부모, 양육자 보고	(주)인싸이트	<div>· 9개 척도별 발달 연령, 범위</div> <table><tr><th>연령선 기준</th><th>발달범위</th></tr><tr><td>~25%이하</td><td>정상</td></tr><tr><td>25~30%이하</td><td>경계선</td></tr><tr><td><b>30%이하~</b></td><td><b>지연</b></td></tr></table>	연령선 기준	발달범위	~25%이하	정상	25~30%이하	경계선	<b>30%이하~</b>	<b>지연</b>								
연령선 기준	발달범위																				
~25%이하	정상																				
25~30%이하	경계선																				
<b>30%이하~</b>	<b>지연</b>																				
한국판 베일리 영유아 발달검사 3판 (K-Bayley-III)  방희정 외 2명(2019)	생후 16일 ~ 42개월 15일	30 ~ 60분	개별검사	(주)인싸이트	<div>· 5가지 영역(인지, 언어-표현/수용, 운동-대/소근육, 사회-정서발달, 적응행동 영역)의 발달지수, 백분위</div> <table><tr><th>표준점수</th><th>진단 수준</th></tr><tr><td>130이상</td><td>최우수</td></tr><tr><td>120~129</td><td>우수</td></tr><tr><td>110~119</td><td>평균 상</td></tr><tr><td>90~109</td><td>평균</td></tr><tr><td>80~89</td><td>평균 하</td></tr><tr><td>70~79</td><td>경계선</td></tr><tr><td><b>69이하</b></td><td><b>지연</b></td></tr></table>	표준점수	진단 수준	130이상	최우수	120~129	우수	110~119	평균 상	90~109	평균	80~89	평균 하	70~79	경계선	<b>69이하</b>	<b>지연</b>
표준점수	진단 수준																				
130이상	최우수																				
120~129	우수																				
110~119	평균 상																				
90~109	평균																				
80~89	평균 하																				
70~79	경계선																				
<b>69이하</b>	<b>지연</b>																				
한국판 영유아 기질 및 비전형 행동 척도 (K-TABS)  김정미 외 2명(2013)	12개월 ~72개월	15 ~ 20분	부모, 양육자 보고	(주)인싸이트	<div>· 표준점수, 발달 범주</div> <table><tr><th>표준점수</th><th>발달범위</th></tr><tr><td>15~100</td><td>정상범주 (적합한발달)</td></tr><tr><td>50~75</td><td>잠재위험범주 (전문가도움 필요)</td></tr><tr><td><b>50이하</b></td><td><b>비전형적범주 (장애 의심)</b></td></tr></table>	표준점수	발달범위	15~100	정상범주 (적합한발달)	50~75	잠재위험범주 (전문가도움 필요)	<b>50이하</b>	<b>비전형적범주 (장애 의심)</b>								
표준점수	발달범위																				
15~100	정상범주 (적합한발달)																				
50~75	잠재위험범주 (전문가도움 필요)																				
<b>50이하</b>	<b>비전형적범주 (장애 의심)</b>																				

바. 영유아 언어검사

검사도구명 저자(년도)	대상	소요시 간	실시방법	채점방법	결과 및 해석
우리말 조음·음운 검사2 (U-TAP2)	2세 6개월 ~ 만7세 (조음평가)	5 ~ 10분	개별검사	(주)인싸이트	· 평균음운길이, 단어단위 근접률, 단어단위 정확률, 자음정확 도, 음운오류 분석
김영태 외 3명(2020)					
한국어 표준 그림 조음음운검사 (KS-PAPT)	3세~성인 (조음문제 선별, 정밀진단)	5 ~ 15분	개별검사	수기	· 선별검사, 정밀검사 실시 가능 · 자음정확도, 모음정확도. 백분위 음운변동
석동일 외 3명(2008)					
영·유아 언어발달검사 (SELSI)	4~35개월 (전반적 언어발달 진단)	약 20분	전문가 체크 리스트	수기	· 등가연령, 표준편차, 백분위
김영태 외 3명(2003)					
영유아 언어 및 의사소통 발달검사 (K-SNAP)	6~36개월 (영유아 의사소통 발달수준)	약 20분	부모, 양육자 보고	(주)인싸이트	· 발달수준, 표준점수, 백분위
배소영 외 2명(2017)					
취학 전 아동 수용 및 표현언어 발달척도(PRES)	2세~6세 (전반적 언어발달 진단)	30분	개별검사	수기	· 언어발달연령, 표준편차, 백분위
김영태 외 2명(2003)					
수용·표현 어휘력검사 (REVT)	만2세6개월 ~16세이상 (수용·표현 어휘능력)	30 ~ 40분	개별검사	수기	· 등가연령, 표준편차, 백분위
김영태 외 3명(2003)					

#### 4. 발달지체 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 방법

##### 가. 발달지체 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 양식(예시)

특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서											
성명 :	○○○	성별 :	○	현재소속기관 :	○○○○학교(유치원)	연령 :	만○세(00.00.00.)				
진단·평가 실시 결과 및 종합 의견											
진단검사명	검사 일시	검사결과									
한국판 아동발달검사 (K-CDI)	00.00.00 (특수교육지원센터)		사회성	자조 행동	대근육	소근육	표현 언어	언어 이해	글자	숫자	전체
		발달연령									
		발달범위									
한국 영유아 발달선별검사 (K-DST)	00.00.00 (○○보건소)	종합판정									
		소견 및 조치사항									
사회성숙도검 사 (SMS)	00.00.00 (○○병원)	총점		사회연령		사회지수		질적분류			
국립특수교육 원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)		표준점수		진단수준		2표준편차 미만 여부				
		전체 적응행동									
		개념적기술									
		사회적기술									
		실제적기술									
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	*의뢰 사유, 가족력, 병원력, 교육력 등 보호자 제공 정보										
검사 태도 및 행동 관찰	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)										
요약 및 제언	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조) *특수교육의 필요성 기술										
교육적 지원 내용											
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)		진로 및 직업교육			특수교육 관련서비스						

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년    00 월    00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)

○○교육지원청교육장 귀하

나. 발달지체 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 작성 흐름 (예시)

<b>행동관찰</b> ▽	... 행동 관찰 부분에서 주로 기술될 수 있는 반응 예시 참조 ※ 보고서에 필요한 경우 생략 또는 상담내용, 장애 정도 첨가
<b>(기본) 자기보고방식 발달검사</b> ▽	... 피검자의 연령에 제한이 있는 경우: <b>선별 ▶ 제한①</b> 참조 ... 전체발달이 경계선이하(지연) 범위인 경우: <b>선별 ▶ 발달①</b> 참조 ... 전체발달이 그 외 범위인 경우: <b>선별 ▶ 발달②</b> 참조 ... 언어검사결과가 필요한 경우: <b>선별 ▶ 발달③</b> 참조 ... 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: <b>선별 ▶ 신뢰도</b> 참조
<b>적응행동 검사</b> ▽	... 어느 한 영역이라도 -2SD 미만인 경우: <b>적응행동 ▶ 수준①</b> 참조 ... 모든 영역에서 -2SD 미만이 아닌 경우: <b>적응행동 ▶ 수준②</b> 참조 ... 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: <b>적응행동 ▶ 신뢰도</b> 참조
<b>(기본) 관찰평가방식 발달검사</b> ▽	... 피검자의 반응에 제한이 있는 경우: <b>발달 ▶ 제한</b> 참조 ... 검사결과가 -2SD 미만으로 산출된 경우: <b>발달 ▶ 수준①</b> 참조 ... 검사결과에 영역 간 점수 차이가 유의미하게 산출된 경우: <b>발달 ▶ 수준②</b> 참조 ... 검사결과에 영역 내 점수 차이가 유의미하게 산출된 경우: <b>발달 ▶ 수준③</b> 참조 ... 검사결과가 -2SD 미만이 아닌 경우: <b>발달 ▶ 수준④</b> 참조 ... 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: <b>발달 ▶ 신뢰도</b> 참조
<b>유아 지능검사</b> ▽	... 피검자의 반응에 제한이 있는 경우: <b>지능 ▶ 제한①</b> 참조 ... 검사 결과가 산출된 경우: <b>지능 ▶ 발달①</b> 참조 ... 지표점수 간 차이가 2SD 이상인 경우: <b>지능 ▶ 발달②</b> 참조 ... 언어검사결과가 필요한 경우: <b>지능 ▶ 발달③</b> 참조 ... 피검자의 반응에 제한이 있는 경우: <b>지능 ▶ 제한②</b> 참조 ... 운동검사 결과가 필요한 경우: <b>지능 ▶ 발달④</b> 참조 ... 피검자의 반응에 제한이 있는 경우: <b>지능 ▶ 제한②</b> 참조 ... 검사결과에 다른 요인의 개입이 의심되는 경우: <b>지능 ▶ 신뢰도</b> 참조
<b>최종의견</b>	... 발달수준과 적응행동 모두 어려움이 예상되는 경우: <b>최종의견 ▶ 개입①</b> 참조 ... 그 외 다른 경우: <b>최종의견 ▶ 개입②</b> 참조

## 다. 결과 보고서 작성 시 기술될 수 있는 주요 반응 (예시)

### 1) 행동 관찰

협조	‘검사자의 지시에 순응한다.’ ‘말을 하지 않는다’ ‘입을 벌리고 멍하게 바라본다.’ ‘장애등록은 되어 있지 않으나 자폐성향을 보인다.’ ‘의사진단서’ 등	
정서	‘주의산만하다’ ‘집중하지 못한다.’ ‘짜증이 많다.’ ‘보호자와 멀어지는 것에 불안함을 보인다.’ ‘무기력하다.’ ‘불안정하다.’ ‘의욕이 없다.’ ‘위축된 모습을 보인다.’ ‘자세를 계속 바꾸는 등 모터를 단 듯 움직임이 많다.’ ‘고개를 좌우로 계속 흔든다.’ ‘눈맞춤을 안정적으로 유지하지 못한다.’ ‘주변을 두리번거리거나 검사실 내의 여러 가지 물건과 도구들에 시선을 두는 경우가 많다.’ 등	
감정	제한	‘검사도구에 관심을 보이지 않는다.’ ‘상호작용에 대한 시도가 없다.’ ‘자발적 의사소통의 시도를 보이지 않는다.’ ‘청각적 과제에 민감하게 반응한다.’ 등
	과장	‘조심스럽게 행동하나 두 손을 무릎에 올린 정도를 유지하는 등 그 정도가 과하다.’ 등
	거부	‘창박을 응시하거나 무작위로 반응한다.’ ‘검사 도구를 집어 던진다.’ 등
	지연	‘정답 여부에 대해 별로 신경을 쓰지 않는 것처럼 보인다.’ ‘거부하거나 위축적인 태도를 보이다가 검사 자극이 주어지면 열심히 한다.’ 등
	주의	‘검사자의 행동을 따라 하며 관심을 보이다가도 바로 다른 것에 주의가 쉽게 분산되는 모습을 보인다.’ ‘자리에서 불쑥불쑥 일어나서 돌아다니고 밖으로 나가려고 문을 연다.’ ‘과제 수행 중에 검사에 필요하지 않은 도구를 만진다.’ 등



발달	신체	‘손을 뻗어 놀잇감을 만진다’ ‘놀잇감을 서로 부딪힌다.’ ‘실물 사진을 가리킨다.’ ‘놀잇감을 가지려 이동한다.’ 등
	인지	‘숫자를 몇 까지 셀 수 있다.’ ‘색을 몇가지 알고 있다.’ ‘행동 및 상황 가작화를 한다.’ ‘역할 가작화를 한다.’ 등
	의사소통	‘목 쉰 소리를 낸다.’ ‘행동 몸짓으로 의사를 표현한다.’ ‘책을 손가락으로 가리킨다.’ ‘상대방의 소리를 모방한다.’ ‘요구하는 표현이 가능하다.’ 등
	사회·정서	‘자신의 것을 상대방에게 보여준다.’ ‘미소를 띤다.’ ‘정리 시간임을 알려주자 짜증을 부린다.’ ‘보호자에게 떨어지려 하지 않는다.’ 등
	적응행동	‘정수기 앞에 서서 컵을 가리킨다.’ ‘용변을 보나 도움이 필요하다. 손을 씻게 지시해야 손을 씻을 수 있다.’ 등

## 2) 진단·평가 검사

### 가) 선별검사

제한	① ‘발달선별검사는 15개월에서 만6세 아동을 대상으로 하는 선별검사이나, 이 보다 높은 연령일지라도 약15개월에서 6세 범위의 발달을 나타내는 아동에게 적용할 수 있다. 단, 전체발달의 범위는 산출되지 않는다.’
발달	① ‘보호자의 자기보고로 이루어진 발달검사에서 나타난 전체발달의 범위는 경계선 이하 수준이다.’ ② ‘보호자의 자기보고로 이루어진 발달검사에서 나타난 전체발달의 범위는 경계선 이상 수준이다.’ ③ ‘(표현언어/언어이해/글자)요인은 연령수준에 비해 발달지연이 의심된다고 보고되었다.’
신뢰도	‘이러한 결과는 (보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.’ ‘이러한 결과는 (보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다.’

### 나) 적응행동

수준	<p>① ‘적응행동검사의 (적응행동/개념적기술/사회적기술/실제적기술)에서 2표준편차 미만 수준을 나타낸다. 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다.’</p> <p>② ‘모든 영역에서 2표준편차이상 수준을 나타낸다.’</p>
신뢰도	<p>‘(보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과대평가의 가능성이 있다.’ ‘(보호자/교사)의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다.’</p>

### 다) 영유아 발달검사 (생후16일~42개월 15일)

제한	<p>‘발달상의 지연 문제가 아닌 다른 장애(시각/청각)가 의심되어 검사를 수행할 수 없어 추가적인 검사를 실시하였다.’</p>
수준	<p>① ‘아동의 전반적 발달수준을 알아본 결과, 인지 수행수준은 “(평균 하/경계선/지연)”, 언어 수행수준은 “(평균 하/경계선/지연)”, 운동 수행수준은 “(평균 하/경계선/지연)”, 사회-정서 수행수준은 “(평균 하/경계선/지연)”, 적응행동 수행수준은 “(평균 하/경계선/지연)” 으로 나타났다.’</p> <p>② ‘발달영역 간 척도점수의 차이가 유의미한 차이를 보이고 있으며, 기저율에서도 유의미하다. 이는 발달 영역 간 불균형을 나타낸다.’</p> <p>③ ‘발달영역 내 척도점수의 차이가 유의미한 차이를 보이고 있으며, 기저율에서도 유의미하다. 이는 발달 영역 내 불균형을 나타낸다.’</p>
신뢰도	<p>‘이러한 결과는 피검자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있다.’</p>

라) 영유아 지능검사

제한	<p>① ‘의사소통의 어려움’ ‘서툰 언어표현’ ‘언어구사 능력의 저하’ ‘매우 단순한 언어 표현만 가능하다.’ ‘의미 있는 언어표현이 불가능하다.’ ‘질문에 대한 대답을 하지 못한 채 자신이 할 수 있는 단어만 반복해서 말한다.’ ‘일상적인 간단한 질문에 대해서조차 적절히 답하지 못한다.’ ‘듣기는 하는데 잘 이해하지 못한다.’ ‘말을 하지 못하고 소리만 내는 수준으로 언어성 과제의 수행이 불가능하다.’ ‘말더듬’ ‘어눌한 말투를 가진다.’ ‘사물의 명칭을 구체적으로 언급하지 못한 채 이거, 저거 등 애매하게 말한다.’ ‘전반적으로 말과 행동이 느리다.’ ‘발음이 자연스럽게 않고 단어만 나열하는 수준으로 말을 짧게 한다.’ ‘검사자가 질문을 하면 대답을 계속하였으나 부적절한 경우가 많다.’ ‘토막을 부자연스럽게 잡는다.’ ‘나이에 비해 손동작이 그리 정교하지 못하다.’ ‘미숙한 수준의 의사소통을 하고 있을 것으로 여겨진다’ ‘일상생활에 필요한 기본적인 지식조차 습득하지 못한다.’ ‘어휘, 이해 등 긴 설명이 필요한 소검사에서는 전혀 반응을 보이지 않는다.’ ‘질문에 대해 동어반복으로 대답한다.’ ‘단어의 의미에 대해 설명하기보다 자신이 관심을 가진 것에 대해서만 말한다.’ ‘질문의 내용과는 완전히 다른 엉뚱한 대답을 하는 경우가 많다.’</p> <p>② ‘언어이해’ 및 ‘시공간 검사’는 언어발달 및 운동발달의 지연으로 인해 타당한 검사가 불가능하다.’ ‘추가적인 검사가 필요하다.’</p>
발달	<p>① ‘95%신뢰구간에서 질적 분류 “(매우 낮은/경계선/평균 하/평균/평균 상/우수)” 수준을 나타낸다.’</p> <p>② ‘지표 점수간 차이가 23점 이상으로 전체 IQ 산출치를 의미 있게 사용할 수 없다. 추가지표점수 분석에 따라 비언어는 집단분류 “(매우 낮은/경계선/평균 하/평균/평균 상/우수)”, 일반능력 집단분류 “(매우 낮은/경계선/평균 하/평균/평균 상/우수)” 인지효율 집단분류 “(매우 낮은/경계선/평균 하/평균/평균 상/우수)”을 나타내고 있다.’</p> <p>③ ‘언어이해 지표점수가 또래에 비해 상대적으로 “(매우 낮은/경계선/평균 하/평균/평균 상/우수)” 수준을 나타내고 있다.’</p> <p>④ ‘시공간 지표점수가 또래에 비해 상대적으로 “(매우 낮은/경계선/평균 하/평균/평균 상/우수)” 수준을 나타내고 있다.’</p>

<b>신뢰도</b>	‘이러한 결과는 검사자가 검사에 임하는 태도가 영향을 끼쳤을 가능성이 있어 아동의 잠재력을 나타내는 자료로 유의미하게 해석될 수 없다.’
------------	--

### 3) 최종 의견

<b>개입</b>	<p>① ‘발달수준과 적응행동능력에서 낮은 수준을 보인다.’</p> <p>② ‘발달수준과 적응행동능력에 어려움이 있으나 문화·환경 요인의 개입 가능성이 높을 수 있다.’ ‘발달수준과 적응행동능력에 어려움이 있어 의료적 처치 등 전문가에 의한 자세한 진단이 요구된다.’ ‘발달수준에 어려움이 있으나 적응행동의 값이 1표준편차 이상을 나타내고 있다.’</p>
-----------	--

### 라. 발달지체 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서 요약 및 제언 (예시)

<b>요약 및 제언</b>	<p>피검자는 거부하거나 위축적인 태도를 보이다가 검사자극이 주어지면 열심히 참여하였다. 보호자의 자기보고로 이루어진 발달검사에서 나타난 전체발달의 범위는 경계선 이하 수준이다. 적응행동검사의 개념적기술에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었는데, 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다. 단 이러한 결과는 보호자의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다. 발달검사로 아동의 전반적 발달수준을 알아본 결과, 인지 발달검사는 “최우수” 수준, 언어 발달검사는 “발달지연” 수준, 운동 발달검사의 발달지수는 “발달지연” 수준, 사회정서 발달검사는 “평균 하” 수준, 적응행동 검사 “평균” 수준으로 나타났다. 이는 발달수준과 적응행동능력에 어려움이 있으나 문화·환경 요인의 개입 가능성이 있다.</p>
----------------	--

<p><b>요약 및 제언</b></p>	<p>피검자는 보호자와 멀어지는 것에 불안함을 보였다. 보호자의 자기보고로 이루어진 발달검사에서 나타난 전체발달의 범위는 경계선 이하 수준이며, 표현언어, 언어이해, 글자요인은 연령수준에 비해 발달지연이 의심된다고 보고되었다. 전체 적응행동, 개념적기술, 사회적기술, 실제적기술에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었는데, 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다. 이에 발달수준과 적응행동능력 모두 어려움이 있다.</p>
<p><b>요약 및 제언</b></p>	<p>피검자는 거부하거나 위축적인 태도를 보이다가 검사자극이 주어지면 열심히 하였다. 보호자의 자기보고로 이루어진 발달검사에서 나타난 전체발달의 범위는 경계선 이하 수준이며, 적응행동검사의 개념적 기술에서 2표준편차 미만 수준을 나타내었는데 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다. 단 이러한 결과는 보호자의 주관적 관점에 따른 과소평가의 가능성이 있다. 발달검사에서 발달상의 지연 문제가 아닌 다른 장애가 의심되어 검사를 수행할 수 없었다. 발달수준과 적응행동능력에 어려움이 있다.</p>
<p><b>요약 및 제언</b></p>	<p>피검자는 검사도구에 관심을 보이지 않았다. 장애등록은 되어 있지 않으나 자폐성향을 보이며, 보호자의 자기보고로 이루어진 발달검사에서 나타난 전체 발달의 범위는 경계선 이하 수준이다.(적응행동/개념적기술/사회적기술/실제적기술)에서 2표준편차 미만 수준을 나타냈는데, 표준점수가 69이하인 경우 적절한 관심과 지원이 필요함을 의미한다. 발달검사결과 발달상의 지연 문제가 아닌 다른 장애가 의심되어 검사를 수행할 수 없었으며, 발달수준과 적응행동능력에 어려움이 있어 의료적 처치 등 전문가에 의한 자세한 진단이 요구된다. 발달영역 간 척도 점수의 차이가 유의미한 차이를 보이고 있으며, 기저율에서도 유의미하다. 즉, 발달 영역 간 불균형을 나타낸다.</p>

마. 발달지체 선정 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서(예시)

성명 : 박○○

성별 : 남

현재소속기관 : ○○어린이집

연령 : 만 3세 7개월(00.00.00.)

진단·평가 실시 결과 및 종합 의견

진단검사명	검사 일시	검사결과																														
베일리 발달 검사 (K-BS10-11)	00.00.00 (특수교육지원센터)	<table><thead><tr><th></th><th>인지영역</th><th>언어영역</th><th>운동영역</th><th>사회·정서영역</th><th>적응행동영역</th></tr></thead><tbody><tr><td>발달지수</td><td>70</td><td>61</td><td>67</td><td>90</td><td>84</td></tr><tr><td>백분위</td><td>2.3</td><td>0.5</td><td>1.4</td><td>25.2</td><td>14.3</td></tr><tr><td>수준</td><td>경계선</td><td>지연</td><td>지연</td><td>평균</td><td>평균 하</td></tr></tbody></table>		인지영역	언어영역	운동영역	사회·정서영역	적응행동영역	발달지수	70	61	67	90	84	백분위	2.3	0.5	1.4	25.2	14.3	수준	경계선	지연	지연	평균	평균 하						
			인지영역	언어영역	운동영역	사회·정서영역	적응행동영역																									
		발달지수	70	61	67	90	84																									
		백분위	2.3	0.5	1.4	25.2	14.3																									
수준	경계선	지연	지연	평균	평균 하																											
한국판 아동발달검사 (K-CDI)	00.00.00 (특수교육지원센터)	<table><thead><tr><th></th><th>사회성</th><th>자조 행동</th><th>대근육</th><th>소근육</th><th>표현 언어</th><th>언어 이해</th><th>글자</th><th>숫자</th><th>전체</th></tr></thead><tbody><tr><td>발달연령</td><td>10M</td><td>16M</td><td>3-7</td><td>16M</td><td>9M</td><td>6M</td><td>12M</td><td>12M</td><td>16.5M</td></tr><tr><td>발달범위</td><td>지연</td><td>지연</td><td>정상</td><td>지연</td><td>지연</td><td>지연</td><td>지연</td><td>지연</td><td>지연</td></tr></tbody></table>		사회성	자조 행동	대근육	소근육	표현 언어	언어 이해	글자	숫자	전체	발달연령	10M	16M	3-7	16M	9M	6M	12M	12M	16.5M	발달범위	지연	지연	정상	지연	지연	지연	지연	지연	지연
			사회성	자조 행동	대근육	소근육	표현 언어	언어 이해	글자	숫자	전체																					
		발달연령	10M	16M	3-7	16M	9M	6M	12M	12M	16.5M																					
발달범위	지연	지연	정상	지연	지연	지연	지연	지연	지연																							
사회성숙도검사 (SMS)	00.00.00 (○○병원)	<table><thead><tr><th>총점</th><th>사회연령</th><th>사회지수</th><th>질적분류</th></tr></thead><tbody><tr><td>32.5</td><td>1.82세</td><td>57.4</td><td></td></tr></tbody></table>	총점	사회연령	사회지수	질적분류	32.5	1.82세	57.4																							
		총점	사회연령	사회지수	질적분류																											
32.5	1.82세	57.4																														
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K-ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)	<table><thead><tr><th></th><th>표준점수</th><th>진단수준</th><th>2표준편차 미만 여부</th></tr></thead><tbody><tr><td>전체 적응행동</td><td>71</td><td>저조한 수준</td><td>2표준편차 미만 아님</td></tr><tr><td>개념적기술</td><td>70</td><td>저조한 수준</td><td>2표준편차 미만 아님</td></tr><tr><td>사회적기술</td><td>71</td><td>저조한 수준</td><td>2표준편차 미만 아님</td></tr><tr><td>실제적기술</td><td>73</td><td>저조한 수준</td><td>2표준편차 미만 아님</td></tr></tbody></table>		표준점수	진단수준	2표준편차 미만 여부	전체 적응행동	71	저조한 수준	2표준편차 미만 아님	개념적기술	70	저조한 수준	2표준편차 미만 아님	사회적기술	71	저조한 수준	2표준편차 미만 아님	실제적기술	73	저조한 수준	2표준편차 미만 아님										
			표준점수	진단수준	2표준편차 미만 여부																											
		전체 적응행동	71	저조한 수준	2표준편차 미만 아님																											
		개념적기술	70	저조한 수준	2표준편차 미만 아님																											
사회적기술	71	저조한 수준	2표준편차 미만 아님																													
실제적기술	73	저조한 수준	2표준편차 미만 아님																													
영유아 언어발달검사 (SELSI)	00.00.00 (특수교육지원센터)	<table><thead><tr><th></th><th>생활연령</th><th>언어지수</th><th>언어지체</th><th>원점수</th><th>백분위 수/표준편차</th></tr></thead><tbody><tr><td>수용언어</td><td>1세2개월</td><td>46.67</td><td>1세 4개월</td><td>25점</td><td>&lt;1% lie/-2SD 이하</td></tr><tr><td>표현언어</td><td>9개월</td><td>30</td><td>1세 9개월</td><td>15점</td><td>&lt;1% lie/-2SD 이하</td></tr><tr><td>전체</td><td>11개월</td><td>36.67</td><td>1세 7개월</td><td>40점</td><td>&lt;1% lie/-2SD 이하</td></tr></tbody></table>		생활연령	언어지수	언어지체	원점수	백분위 수/표준편차	수용언어	1세2개월	46.67	1세 4개월	25점	<1% lie/-2SD 이하	표현언어	9개월	30	1세 9개월	15점	<1% lie/-2SD 이하	전체	11개월	36.67	1세 7개월	40점	<1% lie/-2SD 이하						
			생활연령	언어지수	언어지체	원점수	백분위 수/표준편차																									
		수용언어	1세2개월	46.67	1세 4개월	25점	<1% lie/-2SD 이하																									
		표현언어	9개월	30	1세 9개월	15점	<1% lie/-2SD 이하																									
전체	11개월	36.67	1세 7개월	40점	<1% lie/-2SD 이하																											
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	아동은 병원에서 실시한 영유아건강검진에서 대근육 운동, 소근육 운동, 인지, 언어, 사회성에 대한 심화 평가를 권고받고 발달 지연이 의심되어 추후 관찰할 필요가 있다는 소견을 받았다.																															
검사 태도 및 행동 관찰	아동은 어머니와 분리되는 것을 원하지 않아서 어머니, 아버지와 함께 검사실로 들어옴. 검사가 진행되는 동안 자리 착석하기 및 지시 따르기 등이 잘되지 않아 검사실 돌아다니며 과제를 해결함. 보호자와 함께 있는 상황에서도 복도를 계속 뛰어다니고 이를 제지하면 때를 심하게 쓰면서 우는 모습을 보였다.																															
요약 및 제언	아동은 베일리 발달 검사 결과 인지, 언어, 운동영역에서 또래보다 낮은 수준을 나타냈다. 부모 보고를 통해 실시된 아동발달검사에서는 전체 발달은 16개월 수준으로 자신의 생활연령에 비해 지연을 나타냈으나 어린이집 교사를 통해 보고된 적응행동검사에서는 저조한 수준을 나타내고 있다. 평가자의 주관적 관점에 따른 과소평가 혹은 과대평가 되었을 가능성이 있다. 언어영역 및 운동영역에서 지연을 나타내고 있으나 향후 아동이 성장하면서 발달상태는 급격하게 변화할 수 있다.																															
교육적 지원 내용																																
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육	특수교육 관련서비스																														
특수학급 배치	개별화교육을 통해 자립생활훈련 등 독립적 생활을 위한 교육 계획수립 필요	- 치료지원(언어치료, 기타 관련서비스)																														

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년 00 월 00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)

○○교육지원청교육장 귀하

- 80 -

## 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서

성 명 : 최○○

성 별 : 남

현재소속기관 : ○○어린이집

연 령 : 만 4세 6개월(00.00.00.)

진단·평가 실시 결과 및 종합 의견											
진단검사명	검사 일시	검사결과									
유아지능검사 (K-WPPSI-IV)	00.00.00 (특수교육지원센터)		언어 이해	시공간	유동 추론	작업 기억	처리 속도	GAI	CPI		
		지표점수	53	79	69	70	64	54	47		
		질적분류	매우 낮음	경계선	매우 낮음	경계선	매우 낮음	매우낮음	매우낮음		
한국판 아동발달검사 (K-CDI)	00.00.00 (특수교육지원센터)		사회성	자조 행동	대근육	소근육	표현 언어	언어 이해	글자	숫자	전체
		발달연령	18.5M	2-10	3-10	3-4	20M	2-1	12M	12M	2-2
		발달범위	지연	지연	정상	경계	지연	지연	지연	지연	지연
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)	영역		표준점수		백분위		2 표준편차 미만 여부			
		개념적 기술		67		1.0		2표준편차 미만임			
		사회적 기술		81		10.0		2표준편차 미만이 아님			
		실제적 기술		78		7.0		2표준편차 미만이 아님			
		적응행동검사 결과		73		4.0		2표준편차 미만이 아님			
- 표준점수가 73으로 저조한 수준임(표준편차 -1SD ~ -2SD 사이)											
취학 전 아동의 수용언어 및 표현언어 발달 척도 (PRES)	00.00.00 (특수교육지원센터)			획득점수		백분위		등가연령			
		수용언어		55		10%ile 미만		30개월			
		표현언어		48		10%ile 미만		27개월			
		통합언어		103		10%ile 미만		28개월			
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	<b>&lt;보호자 상담&gt;</b> 해당 아동은 어머니가 베트남 국적, 아버지가 한국인으로 다문화 가정 아동이다. 정상출생하며 12개월 정도에 걸음마를 뒀음. 현재까지 발화는 자발적으로 발화는 하지 않고, 모방하여 따라하게 하면 가능하다. 의성어로 주로 표현하고 울음으로 자신의 의사를 표현한다고 한다. 3살 무렵 영유아건강검진을 받으러 ○○소아과에 진료를 보러 갔을 때 ○○병원에서 발달 지연 심층검사를 받으라는 의뢰를 받아 바로 대학교병원으로 갔다. 재활의학과 언어검사를 받았는데 상당히 낮은 지연수준의 결과를 알게 되었다. 이때 발달재활서비스 의뢰를 받았으며 (21년도 12월) 올해 3월부터 ○○언어치료센터에서 언어치료 (월5회)를 시작했다고 한다. 아버지는 화물차 일을 해 주로 어머니가 양육을 맡아하는데 언어가 지연될 수밖에 없다는 점이 심히 우려돼 유치원 시기때부터는 특수교육을 통해 모든 발달 영역에서 전반적으로 지연을 성장으로 이끌고자 하는 의지가 있다. 따라서 유치원 특수학급 입급을 통해 특수교육을 제공 받고 싶어 특수교육지원센터에 진단 및 평가를 의뢰한다.										
	<b>&lt;유아 행동 관찰 평가&gt;</b> <b>진단평가:</b> 해당 아동은 보호자(아버지)의 손을 잡고 특수교육지원센터에 들어왔고, 낯을 많이 가렸지만 검사자와 함께 특수교육지원센터 곳곳을 돌아다니며 경계를 풀고 자연스럽게 검사실에 입장해 곧바로 검사를 실시했다. <b>· 언어이해</b> - 상식: 대부분의 질문을 이해하지 못했고, 검사자가 손을 잡고 '이거야?'라고 물으니 손가락 가리키기의 몸짓 모방만 가능하다. - 어휘·이해·수용어휘: 검사자의 질문에 반응이 거의 없고, 느린 속도의 손가락 가리키기 수준을 보임. 수용·표현언어 모두 매우 낮은 수준을 보이며 가리키기도 오반응과 정반응이 비슷하게 나타난다. 언어와 관련된 문항 내내 허공을 응시하거나 보호자를 바라본다. 언어촉진과 신체촉진을 사용하면 10회중 4번 이상 이해나 지시따라기가 가능하다. - 그림명명: 검사자가 질문을 하면 눈을 감거나 눈을 비비는 행동으로 상황을 회피하려고 하며 자발어는 없지만 따라말하는 가능하다. 회피하는 모습이 강해 캔들을 주며 몸짓모방과 '주세요'라고 언어촉진을 하니 '주세요'하며 손을 내민다.										
검사 태도 및 행동 관찰 검사 태도 및 행동 관찰											

	<div>· <b>시공간</b></div> <div>- 토막짜기·모양맞추기: ‘토막짜기’에서는 연령에 맞게 시작하니 검사를 이해하지 못해 역순으로 수행하였다. 또한 혼합색 토막 문항은 전혀 이해하지 못했으며(하양,빨강토막) 뒷모습을 보는 거라고 각도나 위치를 돌려가며 설명을 해도 자신이 바라보는 쪽에서 보이는대로 문항을 수행한다.</div> <div>- ‘모양맞추기’는 검사 내내 가장 집중력이 좋고 흥미로워 하는 모습을 보였다. 어려운 문항이 나오더라도 지속적인 시도를 하며 이리저리 돌려보고 맞추어 도전하려는 모습을 보였다. 시간이 끝났음을 알려주어도 끝까지 모양을 맞추려고 하며 대부분 모양을 맞춘다. 또한 어려운 문항 검사를 실시하지 못할 때 검사자와 함께 모양을 맞추고 확인한다. 자신이 좋아하는 것에서는 집중력이 좋다.</div> <div>· <b>유동추론</b></div> <div>- 행렬추리: 질문을 이해하지 못해 오반응 후에 검사자가 ‘하얀색 꽃이 어디있지?’라고 질문하면 가리킬 수 있다. 설명이 길어지는 문항이기에 집중력도 흐려지고 이해가 어려워 보이는 모습이다.</div> <div>- 공통성, 공통그림찾기: 자신이 가리키고 싶은 것만 가리키며 왼쪽 하단에 있는 4번 숫자를 검지손가락을 꼭 누르며 일관된 오반응을 보인다.</div> <div>· <b>작업기억</b></div> <div>- 그림기억: 하나만 기억하는 문항에서도 정반응보다 오반응의 비율이 더 높았고(오반응 패턴 일관되지 않음), 또한 두 개 모두 골라야한다는 지시에 하나만 고르거나 언어 및 몸짓 축진을 사용해야 수행한다.(‘또 뭐야?’- 방금 봤던거 두 개 골라봐 네가 손으로 짚어봐-언어 및 신체적 축진)</div> <div>- 위치찾기: 하나의 그림카드를 놓을 때 모두 정반응을 보이고, 두 가지 그림을 모두 놓아야하는 상태에서는 대칭으로 놓는 시각적 왜곡이 일어난다.</div> <div>· <b>처리속도</b></div> <div>- 동형찾기·선택하기·동물짜짓기: ‘동형찾기’에서는 도장을 쥐고 손과 눈의 협응이 잘 이루어지고 1:1대응을 잘 시키며 도장을 찍을 때 신중하게 찍는다. ‘선택하기’에서는 시범을 보이고 연습문항에서는 지시에 따라 잘 수행하였으나 스스로 시간을 주어 검사를 수행할 때 찍고싶은 것을 찍는다. 또한 단서를 주더라도 동물만 찍고 도장을 찍는 시간도 오래걸린다. ‘동물짜짓기’는 위에 그림단서를 보지 않고 일관되지 않은 패턴으로 마구잡이 도장을 찍는다.</div> <div>- <b>전반적 특성:</b> 앉아, 가자, 해봐 라는 기본적 언어적 지시는 이해하지만 다른 언어적 이해가 필요한 문항에서는 신체적 축진이 필수적으로 많이 필요하다. <u>시각적 모방이 강점</u>이며 그림기억에서는 혼자 기억하여 수행해야해서 오반응이 많았지만 위치찾기에서는 시범을 보고 기억하는 것은 정반응이 주로 이루어진다. 이를 보면 스스로 수행하는 것보다 모델링이 되면 더욱 좋은 시너지를 나타낼 수 있는 것으로 보인다. 검사 내내 차분히 앉아서 끝까지 집중하며 검사를 진행했고 검사를 마친 후 보호자의 지시를 받아 인사를 하고 검사를 종료하였다.</div>	
요약 및 제언	<div>위 아동은 진단평가와 더불어 행동관찰 및 상담 결과 일반능력(GAI) 54, 백분위 0.1으로 ‘매우낮음’, 인지 효율성(CPI) 47, 백분위 &lt;.1로 ‘매우낮음’ 수준이다. 적응행동결과(NISE-K·ABS)에서 표준 점수 73, 백분위 점수 4.0으로 ‘저조한 수준’이며, 아동발달검사(K-CDI)에서 2년 2개월로(약 2년 5개월) 지연으로 또래에 비해 현저히 낮은 수준이다.</div> <div>위의 내용을 종합하여 볼 때, 해당 아동은 짧은 주의집중, 심리적 문제(위축), 수용 및 표현의 언어적 문제가 가장 큰 발달의 저해 요인으로 보인다. 특히 소검사 항목을 살펴보면 언어이해를 제외한 다른 부분은 환산점수 간 차이가 3이상 차이가 나 유의미하다고 보기 어렵다. 결과적으로 언어영역의 발달지연으로 각 검사 점수에 영향을 끼쳤다고 볼 수 있다.</div>	
교육적 지원 내용		
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육	특수교육 관련서비스
특수학급 배치	개별화교육을 통해 자립생활훈련 등 독립적 생활을 위한 교육 계획수립 필요	- 치료지원(언어치료, 기타 관련서비스)

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년 00 월 00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)

○○교육지원청교육장 귀하



## 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서

성 명 : 최○○ 성 별 : 남  
현재소속기관 : ○○어린이집 연 령 : 만 4세 6개월(00.00.00.)

진단·평가 실시 결과 및 종합 의견											
진단검사명	검사 일시	검사결과									
유아지능검사 (K-WPPSI-IV)	00.00.00 (특수교육지원센터)		언어이해	시공간	유동추론	작업기억	처리속도	GAI	CPI		
		지표점수	53	79	69	70	64	54	47		
		질적분류	매우낮음	경계선	매우낮음	경계선	매우 낮음	매우낮음	매우낮음		
한국판 아동발달검사 (K-CDI)	00.00.00 (특수교육지원센터)		사회성	자조행동	대근육	소근육	표현언어	언어이해	글자	숫자	전체
		발달연령	18.5M	2-10	3-10	3-4	20M	2-1	12M	12M	2-2
		발달범위	지연	지연	정상	경계	지연	지연	지연	지연	지연
국립특수교육원 적응행동검사 (NISE-K·ABS)	00.00.00 (특수교육지원센터)	영역		표준점수		백분위		2 표준편차 미만 여부			
		개념적 기술		67		1.0		2표준편차 미만			
		사회적 기술		81		10.0		2표준편차 미만이 아님			
		실제적 기술		78		7.0		2표준편차 미만이 아님			
		적응행동		73		4.0		2표준편차 미만이 아님			
취학 전 아동의 수용언어 및 표현언어 발달 척도 (PRES)	00.00.00 (특수교육지원센터)			획득점수		백분위		등가연령			
		수용언어		55		10%ile 미만		30개월			
		표현언어		48		10%ile 미만		27개월			
		통합언어		103		10%ile 미만		28개월			
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	아동은 다문화 가정에서 출생하여 12개월까지 대근육에 문제가 없었다고 한다. 자발적인 발화를 시도하지 않고 언어 모방을 수행하거나 의성어를 사용하는 표현 양상을 보이며, 울음을 통해 자신의 의사를 전달한다. 영·유아 건강검진 결과 정밀 평가 필요 판정에 따라 대학 병원 재활의학과에 의뢰되었고 언어발달의 지연을 소견을 받았다. 발달 재활 서비스를 통해 언어치료를 받고 있다. 유치원 특수학급 입급을 희망하여 진단·평가를 의뢰하였다.										
검사 태도 및 행동 관찰	아동은 초반 낯가림이 있었으나 수용적인 태도로 검사에 임하였다. ‘앉아’, ‘가자’, ‘해봐’와 같은 간단한 지시는 곧 잘 수행하였다. 그러나 설명이 필요한 문항에서는 신체적 촉진과 모델링이 요구되었다. 검사규칙의 수행에 충동적으로 행동하는 어려움이 있었다. 이는 규칙을 무시하기보다는 이해하지 못하여 발생하는 듯한 인상이었다.										
요약 및 제언	지능검사 결과 일반능력(GAI) 54, 백분위 0.1으로 ‘매우낮음’, 인지효율성(CPI) 47, 백분위 <.1로 ‘매우낮음’을 나타냈다. 적응행동결과(NISE-K·ABS)은 ‘저조한 수준’이며, 아동발달검사(K-CDI)은 또래에 비해 현저히 낮은 수준을 나타내고 있다. 이러한 검사 결과는 아동 개인 내적인 주의집중의 문제와 언어발달 지연, 가정 환경적 요인에 영향을 받을 수 있다.										
교육적 지원 내용											
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)		진로 및 직업교육				특수교육 관련서비스					
특수학급 배치		개별화교육을 통해 자발화언어 사용 등 독립적 생활을 위한 교육 계획수립 필요				- 치료지원(언어치료, 기타 관련서비스)					

「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.

0000 년 00 월 00 일

전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터 ○○○ (인)


○○교육지원청교육장 귀하



---

## IV. 부록

---

- 
1. 장애영역별 선별검사표(국립특수교육원)
  2. 관련 서식
  3. 참고문헌



## 1

## 장애영역별 선별검사 (국립특수교육원)

가. 장애가 의심되는 학생에 대한 선별검사

이 선별검사는 유치원부터 고등학교 3학년까지 특수교육대상학생으로 선정·배치되지는 않았지만 특수교육의 필요가 있다고 여겨지는 학생을 선별하기 위한 검사입니다. 이 검사의 사용자는 반드시 다음 사항을 잘 지켜 검사하시기 바랍니다.

- 검사자는 학생과 최소한 3개월 이상 생활한 사람이어야 합니다.
- 이 검사는 학생의 장애유형을 선별하는 목적을 가지고 있습니다. 이 검사의 결과로 학생에게 장애가 있다고 단정하여서는 절대 안 됩니다.
- 이 검사 결과 장애로 선별된 아동(진단검사 필요 아동)은 보호자의 동의를 얻어 진단·검사를 실시할 필요가 있습니다.
- 특수교육대상학생으로 선정·배치되기 위해서는 반드시 별도의 진단·검사를 받아야 합니다.
- 학생의 장애 영역이 의심되는 경우 검사자는 ‘다음 쪽의 ‘장애 영역별 선별검사 실시 대상 행동 특성’을 참조할 수 있습니다.
- 각 장애별 검사결과 진단검사 필요가 있다고 여겨지는 아동은 진단검사 필요 여부에 ○, 필요가 없다고 여겨지는 아동은 ×를 표시해 주시기 바랍니다.

나. 장애 영역별 선별검사 실시 대상 행동 특성

가정, 어린이집 또는 학교에서는 장애가 의심되는 아동이 있는 경우 다음의 각 장애 영역에 관한 설명을 읽고 이에 해당 페이지를 찾아 선별검사를 시행하기를 바랍니다.

㉠ 시각장애를 지닌 아동 (→ 86쪽)

맨눈으로 사물을 구별하기 어렵다. 각종 안경이나 돋보기, 확대기 등을 사용하여야만 학습이나 일상생활이 가능하다. 빛의 유무를 구별하거나 아예 볼 수 없다. 시야가 좁아 한 번에 볼 수 있는 사물의 양이 매우 적다.

㉡ 청각장애를 지닌 아동 (→ 88쪽)

귀가 잘 들리지 않아 말을 할 수 없거나, 말을 하더라도 정확하게 발음하지 못하여 학습이나

일상생활에 어려움을 겪고 있다.

㉠ 지체장애를 지닌 아동 (→ 98쪽)

사지나 몸통, 척추, 머리 등 신체의 일부분 혹은 전부의 형태 이상 또는 기능의 이상으로 인하여 운동능력에 어려움을 겪고 있다.

㉡ 지적장애를 지닌 아동 (→ 92쪽)

사물의 유사성을 파악하거나 4자리 이하의 숫자를 기억하는 데 어려움이 있어 학습이나 일상생활에서 어려움을 겪고 있으며 또래에 비해 일상생활에서 타인과 환경의 요구에 대처하는 능력이 현저히 부족하다.

㉢ 정서·행동장애를 지닌 아동 (→ 100쪽)

지적, 감각적, 건강상의 이유로는 설명하기 어려운 학습의 어려움, 대인관계 어려움, 일반적인 상황에서 나타나는 부적절한 행동이나 감정, 전반적인 불행감이나 우울, 또는 학교나 개인 문제에 관련하여 신체적인 통증이나 공포를 나타내는 경향이 장기간에 걸쳐 발생하고, 이것이 학습에 불리한 영향을 주고 있다.

㉣ 자폐성장애를 지닌 아동 (→ 106쪽)

타인과의 의사소통이나 사회적 상호작용이 어렵고, 일과 변화를 지나치게 싫어하며, 특정 행동(가령 손이나 머리 흔들기, 꼬집기, 머리 박기 등)을 계속해서 반복하거나 사물의 특정 부위에 지나치게 관심을 갖고 집착하는 등의 행동을 한다.

㉤ 의사소통장애를 지닌 아동 (→ 108쪽)

청력의 문제가 없음에도 불구하고 말을 정확하게 하지 못하거나, 말을 더듬는 아동, 지나치게 코 막힌 소리, 지나친 콧소리 등을 내는 아동 또는 또래에 비하여 언어발달이 현저히 늦다.

㉥ 건강장애를 지닌 아동 (→ 114쪽)

심장병, 신장병, 만성 간염, 소아암, 각종 만성질환 등으로 인하여 3개월 이상 입원 또는 통원 치료 등 장기적인 의료적 지원이 필요하여 학교생활 또는 학업 수행에 어려움이 있다.

㉦ 학습장애를 지닌 아동 (→ 116쪽)

다른 장애(정신지체, 행동장애, 시각장애나 청각장애, 지체장애 등), 시각, 청각 등의 감각적 요인, 외적 요인(교육 기회의 부족, 문화, 사회, 경제적 불이익) 등의 원인이 없음에도 불구하고 학력이 또래 아동들의 성취도에 비해 현저히 낮다.

● 발달지체를 지닌 아동 (→ 122쪽)

영아에서 9세 미만 아동으로 신체 발달, 인지 발달, 의사소통 발달, 사회·정서 발달, 일상생활 적응능력 중 하나 또는 그 이상의 영역에서 또래보다 1년 이상 지체되어 교육적 조치를 해 주지 않으면 발달에 부정적 영향을 미칠 수 있는 아동(단, 지적장애, 정서·행동장애, 자폐성장애, 의사소통장애 등으로 판별된 아동은 제외)

다. 장애 영역별 선별 검사지

유·초·중·고등학생용

## 시각장애를 지닌 특수교육대상학생

시각장애를 지닌 특수교육대상학생은 시각에 의하여 학습 수행이 곤란하며, 특정의 광학 기구·학습 매체 등을 통하여 학습하거나 촉각이나 청각을 학습의 주요 수단으로 사용하는 아동으로서, 시각계의 손상이 심하여 시각 기능을 전혀 이용하지 못하는 상태인 맹과 보조공학기기의 지원을 받거나 환경의 개선을 통해서만 시각적 과제를 수행할 수 있는 상태인 저시력으로 구분한다.

학생명	
학교명 (유치원명)	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

시각장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 아동이 해당되는 모든 문항에 √표를 해 주시기 바랍니다.

1. 맹

검 사 문 항	해당여부
① 눈꺼풀이 처져 있거나 눈이 감겨져 있다.	
② 시각으로 사물, 글자, 그림 등을 전혀 식별하지 못한다.	
③ 시각이 아닌 촉각이나 청각 등의 감각에 의지하여 생활한다.	
④ 사물의 형체를 알아보지는 못하지만 빛을 감지할 수 있다.	
⑤ 사물을 보지 못해 이동할 때 자주 부딪히거나 걸려 넘어진다.	

1~5번 중 2개 이상의 항목이 확인된 경우 여기서 검사를 중단함.

단, 해당 항목이 전혀 없거나 1개만 확인된 경우에는 6번 항목부터 다시 검사 실시

## II. 저시력

검 사 문 항	해당여부
① 사시가 있어 초점을 맞추지 못한다.	
② 안경이나 렌즈를 끼고도 사물을 분명하게 식별하기 어려워한다.	
③ 가까이 있는 사물을 볼 때 눈을 지나치게 근접시켜 본다.	
④ 자신과 떨어진 거리에 있는 사물을 눈을 찌푸려서 가늘게 뜨고 본다.	
⑤ 시각이 집중적으로 요구되는 활동에서 자주 눈을 문지르거나 깜빡거리면서 피로감을 보인다.	
⑥ 글자를 눈에 가까이 대고 읽어 속도가 느리고 틀리게 혹은 빠고 읽는다.	
⑦ 글자를 또래보다 지나치게 크게 쓰고 줄을 맞춰서 바르게 쓰지 못한다.	

진단검사 필요 아동 : 아동의 연령에 관계없이 ① 또는 ②에 해당되는 아동

① I. 맹에서 2문항 이상 해당된 경우

② II. 저시력인 경우에서 2문항 이상 해당된 경우



## 영유아용

## 청각장애를 지닌 특수교육대상학생

청각장애를 지닌 특수교육대상학생은 선천적 혹은 후천적으로 청각기관의 발달 결함 및 상해로 인한 청력 손실이 발생하여 듣기 기능에 어려움이 있기 때문에 음성언어를 이용한 의사소통 기능에 장애를 동반한다.

학생명	
유치원명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

청각장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √표를 해 주시기 바랍니다.

## I. 청각적 자극에 대한 반응

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 소리에 대해 반사적 행동이 나타난다(예: 놀람, 눈꺼풀 움직임, 동작 멈춤 등).	2	1	0
② 소리가 들리면 음원을 찾으려는 행동을 한다(예: 머리 혹은 눈을 돌림).	2	1	0
③ 소리가 들리는 방향으로 쳐다본다.	2	1	0
④ 전자레인지 소리, 압력밥솥 소리 등의 고주파수에 해당되는 소리에 반응한다.	2	1	0
⑤ 친숙한 소리에 적절한 행동 반응을 보인다(예: 전화벨 소리에 전화 쪽으로 간다).	2	1	0
⑥ 친숙한 사람의 목소리를 인지한다(예: 가족들이 모여 있을 때, 뒤에서 아빠가 부르면 쳐다볼 수 있다).	2	1	0
합 계			
	총 점		

## II. 의사소통 표현

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 친숙한 사람의 언어적인 자극 행동에 적극적으로 반응을 보인다(예: 부모의 질문에 대답하듯이 알아듣는 행동이나 무의미한 말을 한다).	2	1	0
② 혼자 놀 때 음성 놀이가 많아진다(예: 장난감을 갖고 놀면서 끊임없이 부정확한 말소리로 이야기한다).	2	1	0
③ 동일한 모음을 반복하여 산출한다(예: 아아아, 오오오).	2	1	0
④ 다양한 모음을 연결한 발성을 한다(예: 아이우, 아야유, 어이).	2	1	0
⑤ 무의미하지만 마치 말처럼 자음과 모음을 결합하여 산출한다(예: 가아아 오오).	2	1	0
⑥ 마치 대화를 하듯 자모임이 결합된 말을 연속해서 산출한다(예: 가다나기추가 이우다).	2	1	0
⑦ 연속적인 자모음으로 구성된 말속에서 알아들을 수 있는 단어가 10개 이상이다.	2	1	0
⑧ 다른 사람과 같은 크기와 높이로 말을 할 수 있다.	2	1	0
⑨ 말을 할 때 말하는 사람의 얼굴을 가끔씩 쳐다본다.	2	1	0
⑩ 표현할 수 있는 단어가 30개 정도 된다.	2	1	0
⑪ 연구개음(o, ɔ, ʌ, ɯ)을 바르게 말한다(예: 가방, 가).	2	1	0
⑫ 마찰음(s, ʃ, ㅎ)을 바르게 말한다(예: 하마, 호호, 할아버지, 사과, 신, 시계).	2	1	0
⑬ 된소리(ㅌ, ㄷ, ㅃ, ㅆ, ㅈ)를 바르게 말한다(예: 까까, 또, 찌, 뽀빠이~).	2	1	0
⑭ 표현할 수 있는 단어가 50개 정도 된다.	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : ① 또는 ② 중 하나에 해당되는 유아

① I. 청각적 자극에 대한 반응의 점수가 2점인 경우

② II. 언어적 의사소통 욕구 표현의 점수가 8인 경우

초·중·고등학생용

# 청각장애를 지닌 특수교육대상학생

청각장애를 지닌 특수교육대상학생은 선천적 혹은 후천적으로 청각기관의 발달 결함 및 상해로 인한 청력 손실이 발생하여 듣기 기능에 어려움이 있기 때문에 음성언어를 이용한 의사소통 기능에 장애를 동반한다.

학생명	
학교명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

청각장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √ 표를 해 주시기 바랍니다.

1. 청각적 자극에 대한 반응

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 상대방의 주의를 끌기 위해 음성을 잘 사용하지 못한다.	2	1	0
② 다른 사람과 말로 의사소통하지 못한다.	2	1	0
③ 일부 자음을 틀리게 발음할 때가 있다.	2	1	0
④ 언어 발달이 또래에 비해 늦다.	2	1	0
⑤ 음성이나 말의 운율은 정상이지만, 특정 자음(ㄱ, ㅋ, ㆁ, ㆁ, ㅈ, ㅉ)을 바르게 발음하지 못한다. (예: 바지→바디, 바이, 사자→가다, 아다)	2	1	0
⑥ 말은 하지만 언어 구조가 비정상적이다. (학교에서 친구가 풀을 빌려줬어 → 학교 친구 풀 나 줘, 주요 명사 중심으로 표현이 이루어진다)	2	1	0
합 계			
총 점			

## II. 의사소통 표현

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 양순음(ㅁ,ㅂ,ㅍ)이외에 다른 자음을 바르게 발음하지 못한다.	2	1	0
② 자음을 거의 사용하지 않는다(예: 가지→아이, 볼놀이→우노이).	2	1	0
③ 심한 콧소리나 코 막힌 소리를 낸다.	2	1	0
④ 대화 내용이나 메시지 전달에 따른 음성변화가 거의 없다(예: 양말?/! → 양말 맞아요? 아니면 양말주세요! 의미를 음성 장단, 강약 같은 운율을 사용하여 표현하지 못한다).	2	1	0
⑤ 부모나 가족들과의 대화 내용을 잘 이해하지 못한다.	2	1	0
⑥ 대화를 할 때 말하는 사람의 입술을 지속적으로 쳐다본다.	2	1	0
⑦ 대화를 할 때 특정한 자음을 듣지 못하고 반복해 달라고 요구하거나 되묻는다.	2	1	0
⑧ 낯선 사람의 일상적인 질문을 잘 이해하지 못한다.	2	1	0
⑨ 가족 이외 이웃 사람들과의 일상적인 대화 내용을 이해하지 못한다.	2	1	0
⑩ 또래들과 대화에서 동문서답이 이루어진다.	2	1	0
⑪ 대화에서 익숙한 낱말만 이해하고 전체적인 말의 내용은 이해하지 못한다.	2	1	0
⑫ 소음 속에서 자신의 이름이 불렸을 때 대답하지 못한다.	2	1	0
⑬ 조용한 곳에서 자신의 이름이 불렸을 때 대답하지 못한다.	2	1	0
⑭ 익숙한 환경소리를 알아듣지 못한다(예: 차소리, 물소리, 전화벨소리 등 일상 생활에서 들을 수 있는 소리).	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : ① 또는 ② 중 하나에 해당되는 아동

- ① I. 청각적 자극에 대한 반응의 점수가 2점인 경우
- ② II. 언어적 의사소통 욕구 표현의 점수가 8인 경우

유아용

# 지적장애를 지닌 특수교육대상학생

지적장애를 지닌 특수교육대상학생은 지적기능과 적응행동 모두에서 평균보다 현저하게 낮아 일상생활, 교육적 성취, 사회적 참여와 역할 수행 등에 어려움이 있으며, 18세 이전의 발달기에 나타난다.

학생명	
유치원명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

지적장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 특성 및 행동을 나타낼 수 있습니다. 다음의 기준에 따라 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √ 표를 해 주시기 바랍니다.

- 자주 나타남(2): 1주일에 4회 이상 나타남  
 가끔 나타남(1): 1주일에 2~3회 나타남  
 나타나지 않음(0): 1주일에 1회 이하로 거의 일어나지 않음

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 구어(말)로 의사소통을 못하거나, 무슨 말인지 알아듣기 힘들다.	2	1	0
② 교사나 주변 사람이 평소와 다른 지시를 하면 알아듣지 못한다. 예를 들어 종이를 나누어주면서 오리라고 했는데, 평소에 하던 대로 색칠하기만 한다.	2	1	0
③ 또래들에 비해 자연스럽게 노출되는 문자에 대한 관심이 없거나, 이해력이 떨어진다.	2	1	0
④ 또래들에 비해 기초적인 수 세기, 색깔이나 모양(동그라미, 세모, 네모 등)의 개념 이해력이 떨어진다.	2	1	0
⑤ 또래들에 비해 옷 입고 벗기를 제대로 수행하지 못한다.	2	1	0
⑥ 또래들에 비해 대소변 가리기를 제대로 수행하지 못한다.	2	1	0

⑦ 또래들에 비해 식사하기를 제대로 수행하지 못한다.	2	1	0
⑧ 위험한 상황을 잘 인식하지 못하고, 위험한 일이 벌어져도 해결하지 못한다. 예를 들어 정수기에서 뜨거운 물을 먼저 담고는 그대로 잡고 있다.	2	1	0
⑨ 또래들에 비해 유치한 행동을 많이 하거나 또래들의 놀이 활동에 참여하지 못한다.	2	1	0
⑩ 수행하는 것이 없어서 교사나 또래가 보기에 대상 하동이 있는지 없는지 모를 정도로 소속감이 없다.	2	1	0
⑪ 활동을 할 때, 산만하고 집중력이 짧아서 결국 과제를 완성하지 못하는 때가 많다.	2	1	0
합 계			
		총 점	

진단검사 필요 아동 : 총점 4점 이상인 경우

초·중학생용

## 지적장애를 지닌 특수교육대상학생

지적장애를 지닌 특수교육대상학생은 지적기능과 적응행동 모두에서 평균보다 현저하게 낮아 일상생활, 교육적 성취, 사회적 참여와 역할 수행 등에 어려움이 있으며, 18세 이전의 발달기에 나타난다.

학생명	
학교명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

지적장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 특성 및 행동을 나타낼 수 있습니다. 다음의 기준에 따라 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √ 표를 해 주시기 바랍니다.

자주 나타남(2): 1주일에 4회 이상 나타남

가끔 나타남(1): 1주일에 2~3회 나타남

나타나지 않음(0): 1주일에 1회 이하로 거의 일어나지 않음

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 옷 입고 벗기, 대소변 가리기, 주변 이동하기 등의 일상 활동을 또래들과 비교하였을 때 제대로 수행하지 못한다.	2	1	0
② 또래들의 놀이 활동에 제대로 참여하지 못하고, 또래들이 동생 다루듯이 놀아주는 때가 많다.	2	1	0
③ 구어(말)로 의사소통을 못하거나, 무슨 말인지 알아듣기 힘들다.	2	1	0
④ 읽기, 쓰기, 셈하기 능력이 또래들에 비해 현저하게 떨어지며, 반복학습을 해도 별 진전이 없다.	2	1	0
⑤ 또래들에 비해 유치한 행동을 많이 한다. 예를 들면, 마음에 들지 않으면 자신보다 낮은 연령의 아이처럼 토라지거나 운다.	2	1	0

⑥ 일상에서 반복적으로 하는 쉬운 말은 하지만, 자신의 생각이나 주장을 표현하지 못할 때가 많다.	2	1	0
⑦ 주의집중 시간이 짧고 기억력이 떨어져서 방금 가르쳐준 것도 곧 잊어버린다.	2	1	0
⑧ 지적 수준이 낮아서 수업 내용을 이해하지 못해 돌아다니거나 잠을 자는 등 학습과 관련 없는 행동을 하거나, 수업에 참여하지 못한다.	2	1	0
⑨ 위험한 상황을 잘 인식하지 못하거나 위험한 일이 벌어져도 제대로 해결하지 못한다.	2	1	0
⑩ 자신의 일을 계획하고 주도적으로 처리하는 것에 어려움이 있다.	2	1	0
⑪ 도덕적 상황 판단이 잘 안되어, 나쁜 일도 시키면 시키는 대로 한다.	2	1	0
합 계			
		총 점	

진단검사 필요 아동 : 총점 5점 이상인 경우

※ 총점 3~4점인 경우 교사의 임상적인 관찰을 거친 후 진단 여부를 결정함



고등학생용

## 지적장애를 지닌 특수교육대상학생

지적장애를 지닌 특수교육대상학생은 지적기능과 적응행동 모두에서 평균보다 현저하게 낮아 일상생활, 교육적 성취, 사회적 참여와 역할 수행 등에 어려움이 있으며, 18세 이전의 발달기에 나타난다.

학생명		
학교명		
학년반		
나 이	만	세
검사일시		
검사자명		
장애진단검사 필요 여부 (○,×)		

지적장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 특성 및 행동을 나타낼 수 있습니다. 다음의 기준에 따라 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √표를 해 주시기 바랍니다.

자주 나타남(2): 1주일에 4회 이상 나타남

가끔 나타남(1): 1주일에 2~3회 나타남

나타나지 않음(0): 1주일에 1회 이하로 거의 일어나지 않음

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 적절한 옷차림하기, 화장실 이용하기, 위생용품 처리하기, 주변 이동하기 등의 일상 활동을 또래들과 비교하였을 때 제대로 수행하지 못한다.	2	1	0
② 구어(말)로 의사소통을 못하거나, 무슨 말인지 알아듣기 힘들다.	2	1	0
③ 일상에서 반복적으로 하는 쉬운 말은 하지만, 자신의 생각이나 주장을 표현하지 못할 때가 많다.	2	1	0
④ 또래들과 어울릴 수는 있지만, 또래들의 대화나 활동에 제대로 참여하지 못하고 또래들이 데리고 다니는 경우가 많다.	2	1	0

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
⑤ 초등학교 저학년 수준의 읽기, 쓰기, 셈하기는 가능하지만, 초등학교 고학년 또는 중학교 수준의 수업은 따라가기 어렵다.	2	1	0
⑥ 학급에서 어떤 역할이나 책임을 수행하는 것이 없어서 교사나 또래가 보기에 대상 아동이 있는지 없는지 모를 정도로 소속감이 없다.	2	1	0
⑦ 또래들에 비해 유치한 행동을 많이 한다. 예를 들면, 마음에 들지 않으면 자신보다 낮은 연령의 아이처럼 토라지거나 운다.	2	1	0
⑧ 위험한 상황을 잘 인식하지 못하거나 위험한 일이 벌어져도 제대로 해결하지 못한다.	2	1	0
⑨ 지적 수준이 낮아서 수업 내용을 이해하지 못해 돌아다니거나 잠을 자는 등 학습과 관련 없는 행동을 하거나, 수업에 참여하지 못한다.	2	1	0
⑩ 주의 집중 시간이 짧고 기억력이 떨어져서 방금 가르쳐준 것도 곧 잊어버린다.	2	1	0
⑪ 자신의 진로 방향을 계획하고 주도적으로 처리하는 것에 어려움이 있다.	2	1	0
⑫ 도덕적 상황 판단이 잘 안되어, 나쁜 일도 시키면 시키는 대로 한다.			
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : 총점 5점 이상인 경우

※ 총점 3~4점인 경우 교사의 임상적이 관찰을 거친 후 진단 여부를 결정함

유·초·중·고등학생용

## 지체장애를 지닌 특수교육대상학생

지체장애를 지닌 특수교육대상학생은 선천적이거나 질병, 사고, 수술 등의 후천적인 원인으로 팔, 다리, 몸통, 그리고 머리 부위의 형태에 이상이 있거나 그 기능의 장애로 말미암아 일상생활이나 학습에 부정적인 영향을 주어 보조 기기의 도움이나 물리적 환경의 조정이 필요하거나 다른 사람의 도움이 필요한 사람을 말한다.

학생명		
학교명 (유치원명)		
학년반		
나 이	만	세
검사일시		
검사자명		
장애진단검사 필요 여부 (○,×)		

지체장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 특성 및 행동을 나타낼 수 있습니다. 아래의 I 번과 II 번 중 하나만 선택하여, 아동이 해당되는 모든 문항에 √ 표를 해주시기 바랍니다.

I. 일상생활이나 학습 장면에 필요한 운동 기능에 제한이 있는 경우

검 사 문 항	해당여부
① 이동 수단으로 주로 휠체어, 목발, 워커 등 보행 보조기구를 사용한다.	
② 팔, 다리, 몸통, 머리 부위에 보조기를 장기간 착용한다.	
③ 필기가 아주 늦거나 곤란할 정도이고 식사 도구를 이용하기 어려울 정도로 상지의 기능이 저하되어 있다.	
④ 뼈, 관절, 근육 등의 문제로 인하여 수업 시간에 의자에 앉은 자세를 유지하기 어렵다.	
⑤ 분명한 외형상의 장애가 없지만 잘 넘어지거나 뼈가 쉽게 부러진다.	
⑥ 척추나 몸통이 전후 또는 좌우로 심하게 기울어져 자세 조절이 어렵다.	

검 사 문 항	해당여부
⑦ 입을 잘 다물지 못하거나 침을 많이 흘려 옷이나 책 등이 젖어 있는 경우가 많다.	
⑧ 혼자서 계단을 오르내리기가 곤란하다.	
⑨ 발바닥의 안쪽이나 바깥쪽 끝, 또는 발끝으로 걷는다.	
⑩ 구강 구조나 기능의 문제로 인해 음식을 씹고 삼키는 데 어려움이 있다.	

## II. 사지, 머리, 몸통 등의 분명한 형태 이상 및 운동 기능 이상 등이 있는 경우

검 사 문 항	해당여부
① 선천적 또는 후천적으로(예, 사고나 질병으로 인한 절단) 팔, 다리, 머리 부위가 전체 혹은 부분적으로 없거나 심한 변형이 있다.	
② 뇌성마비, 외상성 뇌손상, 척수장애, 이분척추(신경관결손)와 같이 신경과 근육에 영향을 주는 중추신경계 이상이 있다.	
③ 진행성 근이영양증, 근위축증, 중증근무력증 등과 같은 근육 질환이 있다.	
④ 왜소증으로 키가 심하게 작거나 하지의 길이가 다르고 또는 척추에 변형이나 기형이 있다(예: 척추측만증 등).	
⑤ 팔과 다리, 머리 부위에 골절이나 심한 화상으로 인한 기형적 변형이나 운동기능에 장애가 있다.	
⑥ 뼈나 관절에 만성적인 염증으로 인하여 평소 심한 통증과 함께 운동기능에 장애가 있다(예, 골반염, 골수염, 관절염 등).	

진단검사 필요 아동 : 다음 ① 또는 ② 중 하나에 해당되는 아동

- ① I. 항목에서 2문항 이상 해당
- ② II. 항목에서 1문항 이상 해당

유아용

# 정서·행동장애를 지닌 특수교육대상학생

정서·행동장애를 지닌 특수교육대상학생은 지적·감각적·건강상의 이유로 설명할 수 없는 학습의 어려움, 또래나 교사와 대인관계의 어려움, 일반적인 상황에서 나타나는 부적절한 행동이나 감정, 전반적인 불행감이나 우울, 또는 학교나 개인 문제에 관련하여 신체적인 통증이나 공포를 나타내는 경향이 장기간에 걸쳐 발생하고, 그로 인해 학습에 불리한 영향을 받는 아동을 말한다.

학생명	
유치원명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

정서·행동장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 해동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √표를 해 주시기 바랍니다.

## 1. 대인관계 형성

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 혼자 있거나 혼자서 논다.	2	1	0
② 또래와 상호작용을 적절하게 유지하지 못한다.	2	1	0
③ 또래 또는 교사와 이야기하는 것을 회피한다.	2	1	0
④ 단체 활동에 참가하는 것을 회피한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## II. 부적절한 행동이나 감정

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 부주의로 인해 학업 및 놀이 활동에 실수를 저지른다.	2	1	0
② 수업시간에 손발을 가만히 두지 못하거나 의자에 앉아서도 몸을 움직거린다.	2	1	0
③ 유치원 규칙을 위반하는 행동을 한다.	2	1	0
④ 사람 및 동물에게 공격행동을 한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## III. 불행감이나 우울감

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 슬프거나 공허한 표정 등의 우울한 기분을 보인다.	2	1	0
② 일상 활동에 대한 흥미나 즐거움을 느끼지 못한다.	2	1	0
③ 집중력이 떨어지거나 결정 내리기를 어려워한다.	2	1	0
④ 자존감이 낮거나 지나친 죄책감을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## IV. 신체적인 통증이나 공포

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 새로운 환경이나 낯선 사람과 있을 때 무서워한다.	2	1	0
② 특정 동물, 사물, 장소 등을 지나치게 무서워한다.	2	1	0
③ 친구들 앞에서 발표하는 것을 불안해하거나 고통스러워한다.	2	1	0
④ 특별한 질병이 없는데도 신체적 고통을 호소한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : I, II, III, IV의 각 영역 중 하나에서 4점 이상인 아동

\* 반드시 각 영역별로 4점 이상을 받은 아동이라야 진단검사 필요 아동이며 1~4영역의 합이 4점인 경우는 해당되지 않음

\* 예: I 영역이 2점, II영역이 1점, III영역이 0점, IV영역이 1점으로서 총점이 4점인 경우는 진단검사 필요 아동이 아님

초·중·고등학생용

정서·행동장애를 지닌 특수교육대상학생

정서·행동장애를 지닌 특수교육대상학생은 지적·감각적·건강상의 이유로 설명할 수 없는 학습의 어려움, 또래나 교사와 대인관계의 어려움, 일반적인 상황에서 나타나는 부적절한 행동이나 감정, 전반적인 불행감이나 우울, 또는 학교나 개인 문제에 관련하여 신체적인 통증이나 공포를 나타내는 경향이 장기간에 걸쳐 발생하고, 그로 인해 학습에 불리한 영향을 받는 아동을 말한다.

학생명			
학교명			
학년반			
나 이	만	세	
검사일시			
검사자명			
장애진단검사 필요 여부 (○,×)			

정서·행동장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 해동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √표를 해 주시기 바랍니다.

1. 대인관계 형성

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 혼자 있거나 혼자서 논다.	2	1	0
② 또래와 상호작용을 적절하게 유지하지 못한다.	2	1	0
③ 또래 또는 교사와 이야기하는 것을 회피한다.	2	1	0
④ 단체 활동에 참가하는 것을 회피한다.	2	1	0
합 계			
총 점			



Ⅱ. 부적절한 행동이나 감정

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 부주의로 인해 학업 및 놀이 활동에 실수를 저지른다.	2	1	0
② 수업시간에 손발을 가만히 두지 못하거나 의자에 앉아서도 몸을 움직거린다.	2	1	0
③ 유치원 규칙을 위반하는 행동을 한다.	2	1	0
④ 사람 및 동물에게 공격행동을 한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

Ⅲ. 불행감이나 우울감

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 슬프거나 공허한 표정 등의 우울한 기분을 보인다.	2	1	0
② 일상 활동에 대한 흥미나 즐거움을 느끼지 못한다.	2	1	0
③ 집중력이 떨어지거나 결정 내리기를 어려워한다.	2	1	0
④ 자존감이 낮거나 지나친 죄책감을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			

Ⅳ. 신체적인 통증이나 공포

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 새로운 환경이나 낯선 사람과 있을 때 무서워한다.	2	1	0
② 특정 동물, 사물, 장소 등을 지나치게 무서워한다.	2	1	0
③ 친구들 앞에서 발표하는 것을 불안해하거나 고통스러워한다.	2	1	0
④ 특별한 질병이 없는데도 신체적 고통을 호소한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## V. 학업성취수준

* 학생의 학급에서의 학업성취 수준	상	중	하
<p>진단검사 필요 아동 : 다음 ①, ②의 두 조건을 모두 만족하는 경우</p> <p>① I, II, III, IV의 각 영역 중 하나에서 4점 이상</p> <p>② V 학업성취 수준이 하인 아동</p> <p>* 반드시 각 영역별로 4점 이상을 받고, 학업성취수준이 하로 나타난 아동이어야</p> <p>진단검사 필요 아동이며, I~IV 영역의 합이 4점이더라도 학생의 학업성취수준이 상 또는 중인 아동은 제외함</p> <p>* 예 1 : I 영역이 2점, II영역이 1점, III영역이 0점, IV영역이 1점으로서 총점이 4점인 경우는 진단검사 필요 아동이 아님</p> <p>* 예 2 : I 영역의 총점이 4점이고, 학업성취수준이 상으로 나타난 아동</p>			

유·초·중·고등학생용

## 자폐성장애를 지닌 특수교육대상학생

자폐성장애를 지닌 특수교육대상학생은 구어 및 비구어 의사소통과 사회적 상호작용에서 문제를 보이며, 제한적이고, 반복적이고, 상동적인 관심·행동·활동으로 인해 환경이나 일과의 변화에 저항을 보이는 아동을 말한다. 이러한 세 영역에서의 행동들은 일반적으로 3세 이전에 발생하며, 이로 인해 학생의 학습 및 일상생활 적응에 어려움을 보인다.

학생명	
학교명 (유치원명)	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

자폐성장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 항목에 모두 √를 해 주시기 바랍니다.

### 1. 구어 및 비구어 의사소통

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 간단한 질문이나 지시사항을 이해하지 못한다.	2	1	0
② 또래나 어른에게 먼저 의사표현을 하지 못한다.	2	1	0
③ 특정 문구를 반복하거나, 특이한 어조나 억양을 보인다.	2	1	0
④ 다른 사람의 말을 따라 하는 반향어를 사용한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## Ⅱ. 사회적 상호작용

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 상대방과 눈을 마주치지 않고 피한다.	2	1	0
② 친구 관계를 맺지 못한다.	2	1	0
③ 다른 사람의 입장을 이해하지 못하고 자기 입장에서 행동한다.	2	1	0
④ 사회적 놀이에 참여하지 않고, 혼자서 논다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## Ⅲ. 제한적, 상동적인 관심 · 행동 · 활동

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 특정한 물건에 집착한다.	2	1	0
② 규칙적인 일과나 순서를 고집하고, 사소한 변화를 거부한다.	2	1	0
③ 손뼉을 치거나 손가락을 돌리는 등 특정 행동을 반복한다.	2	1	0
④ 사물의 전체 모습을 파악하지 못하고, 일부분에만 집착한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : 다음 ①, ②의 두 가지 조건을 모두 만족하는 경우

① I, II, III 세 영역의 총점을 합한 점수가 8점 이상임

② 영역별 총점이 I영역 4점 이상, II영역은 2점 이상, III영역 2점 이상임

## 유아용

## 의사소통장애를 지닌 특수교육대상학생

의사소통장애를 지닌 특수교육대상학생은 말과 언어를 사용하여 의사소통하는데 어려움이 있는 구어(말) 장애와 언어장애를 보이는 아동을 말한다. 이때, 말장애는 조음장애, 유창성장애, 음성장애를 포함하며, 언어장애는 언어와 관련된 추상적 규칙 체계와 상징적 체계의 이해장애와 표현장애를 의미한다. 언어장애는 언어의 형태, 언어의 내용, 의사소통 기능에 있어서의 손상을 포함한다.

\*언어의 형태: 음운론, 형태론, 구문론

\*\*언어의 내용: 의미론

\*\*\*언어의 의사소통기능: 화용론

학생명	
유치원명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

의사소통장애 유아는 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 항목에 모두 √를 해 주시기 바랍니다.

### I. 조음장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 동일 연령의 아동과 비교할 때 발음이 불명확하고 알아듣기 힘들어서 되물어야 하는 경우가 있다.	2	1	0
② 동일 연령의 아동과 비교할 때 말소리 체계에 대한 지식이 부족하다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## II. 음성장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 목소리의 높낮이와 크기, 음질이 적절하지 않아 듣기에 거북하다.	2	1	0
② 습관적으로 음성을 과도하게 사용하거나 잘못 사용한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## III. 유창성장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 말을 할 때 의사소통 방해가 될 정도로 반복, 연장을 보이거나 힘을 들여 말한다.	2	1	0
② 말을 할 때 자연스럽게 말이 이어지지 못하고 말 속도나 운율이 규칙적이지 못하다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## IV. 언어장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 동일 연령의 아동과 비교할 때 다른 사람의 지시 내용을 이해하는데 어려움이 있다.	2	1	0
② 동일 연령의 아동과 비교할 때 간단한 문장으로 자신의 의사를 표현하는데 어려움이 있다.	2	1	0
③ 동일 연령의 아동과 비교하여 조사나 문장 어미와 같은 형태소 사용 능력이 부족하다.	2	1	0
④ 동일 연령의 아동과 비교하여 낱말이나 문장을 이해하거나 표현하는 데에 어려움이 있다.	2	1	0

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
⑤ 말을 하거나 들을 때 상대방의 의도를 잘 파악하지 못하거나 상황에 부적절한 대답을 하거나 반응을 보인다.	2	1	0
⑥ 자발적인 의사소통 욕구가 부족하다.	2	1	0
⑦ 언어자극에 적절한 반응을 보이지 않는다.	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : 다음 ①, ② 항목 중 하나에 해당될 경우

① Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ 영역의 경우 총점이 2점 이상인 경우

② Ⅳ 영역의 경우 총점이 4점 이상인 경우

초·중·고등학생용

## 의사소통장애를 지닌 특수교육대상학생

의사소통장애를 지닌 특수교육대상학생은 말과 언어를 사용하여 의사소통하는데 어려움이 있는 구어(말) 장애와 언어장애를 보이는 아동을 말한다. 이때, 말장애는 조음장애, 유창성장애, 음성장애를 포함하며, 언어장애는 언어와 관련된 추상적 규칙 체계와 상징적 체계의 이해장애와 표현장애를 의미한다. 언어장애는 언어의 형태, 언어의 내용, 의사소통 기능에 있어서의 손상을 포함한다.

\*언어의 형태: 음운론, 형태론, 구문론

\*\*언어의 내용: 의미론

\*\*\*언어의 의사소통기능: 화용론

학생명	
학교명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

의사소통장애 유아는 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 항목에 모두 √를 해 주시기 바랍니다.

### I. 조음장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 동일 연령의 아동과 비교할 때 발음하지 못하거나 잘 못 발음하는 자음이나 모음이 있다.	2	1	0
② 발음이 불명확하고 알아듣기 힘들어서 되묻는 경우가 있다.	2	1	0
합 계			
총 점			

### II. 음성장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 목소리의 높낮이와 크기, 음질이 적절하지 않아 듣기에 거북하다.	2	1	0
② 습관적으로 음성을 과도하게 사용하거나 잘못 사용한다.	2	1	0
합 계			
총 점			



Ⅲ. 유창성장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 말을 할 때 의사소통 방해가 될 정도로 반복, 연장을 보이거나 힘을 들여 말한다.	2	1	0
② 말을 할 때 자연스럽게 말이 이어지지 못하고 말 속도나 운율이 규칙적이지 못하다.	2	1	0
합 계			
총 점			

Ⅳ. 언어장애

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 동일 연령의 아동과 비교할 때 소리 내어 읽거나 글을 이해하는데 어려움이 있다.	2	1	0
② 동일 연령의 아동과 비교할 때 조리 있게 이야기하거나 글을 쓰는 능력이 부족하다.	2	1	0
③ 문장이 단순하고 짧으며 문법적 실수가 있다.	2	1	0
④ 말이나 글의 이해 및 표현 가능한 낱말 수가 제한적이다.	2	1	0
⑤ 농담이나 은유적인 표현을 이해하거나 사용하는데 어려움이 있다.	2	1	0
⑥ 말을 하거나 들을 때 상대방의 의도를 잘 파악하지 못하거나 상황에 부적절한 대답을 하거나 반응을 보인다.	2	1	0
⑦ 말이나 글이 창의적이지 못하며 상투적인 표현들에 의존한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : 다음 ①, ② 항목 중 하나에 해당될 경우

① I, II, III 영역의 경우 총점이 2점 이상인 경우

② IV 영역의 경우 총점이 4점 이상인 경우

유·초·중·고등학생용

## 건강장애를 지닌 특수교육대상학생

건강장애를 지닌 특수교육대상학생은 심장이나 신장 등 신체의 내부기관에 선천적 혹은 후천적으로 발생한 만성적 질환으로 인하여 3개월 이상의 장기 입원 또는 통원 치료 등 지속적이고 전문적인 의료적 지원이 필요하여 학교생활 및 학업 수행에 어려움이 있는 아동을 말한다. 주의력 결핍 및 과잉행동장애(ADHD)는 전문적인 의료적 지원의 필요성의 차원에서 포함할 수 있지만, 지체장애와 같이 외형상으로 두드러진 장애 조건을 갖는 경우에는 포함하지 않는다.

학생명	
학교명 (유치원명)	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

건강장애를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다.

I 번과 II 번 중 하나만 선택하여, 문항별로 아동이 해당되는 항목에 모두 √ 표를 해 주시기 바랍니다.

I. 전문의로부터 만성질환으로 진단을 받은 적은 없지만, 건강상의 문제가 일상생활이나 학습 장면에 부정적인 영향을 주는 상태가 6개월 이상 지속되거나 연 30일 이상의 학업 결손이 있는 경우

검 사 문 항	해당여부
① 악성빈혈, 허약, 특이체질 등 건강상의 문제로 인하여 결석이 매우 잦아 학업 결손이 심하다.	
② 건강상의 문제로 인하여 체육활동이나 야외학습활동 등의 참여에 어려움이 많다.	
③ 잦은 질병으로 인하여 장기간에 걸쳐 약물을 복용하고 있다.	
④ 전문의로부터 특정 운동 및 활동 등에 대한 제약 소견을 받고 있다.	
⑤ 배변이나 배뇨 기능의 문제로 장루나 요루에 시술을 받아 일상생활이나 학습 장면에서 상당한 어려움을 겪어 학교에서 지속적인 특별건강관리 절차나 전문적인 의료적 도움이 필요하다.	
⑥ 생명력과 활동에 필요한 전문적인 의료적 처치에 지속적으로 의존한다.	

II. 전문의로부터 아래와 같은 만성질환으로 진단 받은 경우

검 사 문 항	해당여부
① 심장병으로 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 전문 의료적 지원이 필요하다.	
② 신장병(염)으로 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 전문 의료적 지원이 필요하다.	
③ 간질환으로 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 전문 의료적 지원이 필요하다.	
④ 간질이나 천식으로 진단 받아 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 전문 의료적 지원이 필요하다.	
⑤ 소아암, AIDS, 혈우병, 백혈병, 소아당뇨로 진단받아 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 전문 의료적 지원이 필요하다.	
⑥ 위에 해당하는 것 이외의 만성질환을 전문의로부터 진단받아 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 전문 의료적 지원이 필요하다. [병명 : ]	

## 초등학생용

### 학습장애를 지닌 특수교육대상학생

학습장애를 지닌 특수교육대상학생은 읽기, 쓰기, 수학, 듣기, 말하기, 문제해결을 포함한 사고, 기억, 주의집중, 지각의 한 영역 혹은 그 이상의 영역에서 현저한 어려움 보이는, 이질적인 특성을 가진 개인들로 구성된 집단이다.

학생명	
학교명	
학년반	
나 이	만 세
검사일시	
검사자명	
장애진단검사 필요 여부 (○,×)	

- \* ‘현저한 어려움’이란 아동의 연령이나 학년에 비해 학업성취도가 유의미하게 떨어져서 최소 6개월 이상 일반교육 이외에 조기 중재 및 의뢰 전 서비스와 같은 체계적인 지원서비스를 받았음에도 불구하고 지속적으로 어려움을 보이는 것을 말한다. 이때 아동의 학업 성취도는 일반적으로 동일 연령 및 학년 수준의 평균으로부터 1) 1학년~2학년 혹은 2) 1 표준편차~2 표준편차 뒤떨어진다. 학습장애는 개인 내재적 원인으로 인한 것이며, 학령기뿐만 아니라 성인기에도 지속될 수 있다.
- \* 학습장애는 정신지체, 행동장애, 감각장애 등의 다른 장애나 교육기회의 결핍, 문화, 사회, 경제적 불이익 등의 외적 요인의 결과로 나타나는 것은 아니다.
- \* 하지만, ‘최소 6개월 이상 일반교육 이외에 조기 중재 혹은 의뢰 전 서비스와 같은 체계적인 지원서비스를 받아야 할 대상에는 교육 기회의 결핍, 문화, 사회·경제적 불이익 등의 외적 요인에 의한 결과로 학업상의 어려움을 겪는 아동이 포함된다. 이러한 학습장애 위험군 아동들의 학업 성취도는 일반적으로 하위 15~20%에 속하며, ‘최소 6개월 이상 일반교육 이외에 체계적인 지원서비스’를 받았음에도 불구하고 지속적으로 어려움을 보이는 경우, 체계적인 진단 과정을 거쳐 학습장애로 진단한다. 여기서 ‘체계적인 지원서비스’는 과학적으로 검증된 효과적인 읽기, 수학, 쓰기 교수법을 의미한다.

학습장애 아동은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √표를 해 주시기 바랍니다.

Ⅰ. 읽기

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 단어를 보고 즉각적으로 읽지 못하거나, 자주 접하지 않는 단어나 새로운 단어를 올바르게 읽는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
② 글을 읽을 수는 있으나, 읽는 속도가 느리고, 읽을 때 자주 틀린다.	2	1	0
③ 어휘력이 부족하다(예: 알고 있는 단어의 수가 적고, 알고 있는 단어도 충분히 이해하지 못하는 경우가 많다).	2	1	0
④ 글을 읽고 중심 내용을 파악하는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			

Ⅱ. 쓰기

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 글씨를 지나치게 천천히 쓰거나, 글자가 크거나 글자 모양이 이상하고, 글자 간격이 지나치게 좁거나 넓다.	2	1	0
② 단어를 쓸 때 받침 등의 글자 빠뜨리거나, 맞춤법에 맞지 않게 단어를 쓴다(예 : ‘의견’→‘의겨’, ‘무릎’→ ‘무릅’, ‘민는다.’→ ‘밀는다.’).	2	1	0
③ 글의 구성이 논리적이지 못하고, 글의 내용이 빈약하다(예: 주제와 관련된 생각들을 단순히 나열하는 형태의 글을 쓰거나, 앞 뒤 문맥이 맞지 않는 글을 쓴다).	2	1	0
④ 글을 쓸 때 불완전한 문장을 쓰거나, 짧은 문장을 주로 사용하고 긴 문장을 사용하는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			

### Ⅲ. 수학

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 기본적인 수 개념이 부족하다. 특히, 두 수 중 큰 수 변별하기, 수 세기, 자릿값 등에 어려움을 보인다.	2	1	0
② 사칙연산의 계산에 오류가 많고, 시간이 오래 걸린다. 특히, 받아 올림이 있는 덧셈이나 받아 내림이 있는 뺄셈에 어려움을 보인다.	2	1	0
③ 문장제 수학 문제 풀이에 어려움을 보인다.	2	1	0
④ 시각-공간 능력이 필요한 도형, 측정 등의 문제 풀이에 어려움을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			

### Ⅳ. 기억·주의·지각

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 다른 사람의 말을 듣고 의미를 파악하는 데 어려움을 보이거나, 적절한 단어를 선택하여 말하는 데 시간이 오래 걸리며, 유창하게 말하는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
② 학습한 내용을 금방 잊어버리거나, 기억하는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
③ 중심 내용에 대해 집중하지 못하거나, 쉽게 주의가 산만해진다.	2	1	0
④ 모양이 비슷한 글자나 숫자를 구별하지 못하거나(예: ㅈ/ㅊ, 6/9), 비슷한 말소리를 구별하지 못한다(예: ㄱ/ㅋ, 불/풀).	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ 영역의 합계가 5점 이상일 때

## 중·고등학생용

## 학습장애를 지닌 특수교육대상학생

학습장애를 지닌 특수교육대상학생은 읽기, 쓰기, 수학, 듣기, 말하기, 문제해결을 포함한 사고, 기억, 주의집중, 지각의 한 영역 혹은 그 이상의 영역에서 현저한 어려움 보이는, 이질적인 특성을 가진 개인들로 구성된 집단이다.

학생명		
학교명		
학년반		
나 이	만	세
검사일시		
검사자명		
장애진단검사 필요 여부 (○,×)		

- \* ‘현저한 어려움’이란 아동의 연령이나 학년에 비해 학업성취도가 유의미하게 떨어져서 최소 6개월 이상 일반교육 이외에 조기 중재 및 의뢰 전 서비스와 같은 체계적인 지원서비스를 받았음에도 불구하고 지속적으로 어려움을 보이는 것을 말한다. 이때 아동의 학업 성취도는 일반적으로 동일 연령 및 학년 수준의 평균으로부터 1) 1학년~2학년 혹은 2) 1 표준편차~2 표준편차 뒤떨어진다. 학습장애는 개인 내재적 원인으로 인한 것이며, 학령기뿐만 아니라 성인기에도 지속될 수 있다.
- \* 학습장애는 정신지체, 행동장애, 감각장애 등의 다른 장애나 교육 기회의 결핍, 문화, 사회, 경제적 불이익 등의 외적 요인의 결과로 나타나는 것은 아니다.
- \* 하지만, ‘최소 6개월 이상 일반교육 이외에 조기 중재 혹은 의뢰 전 서비스와 같은 체계적인 지원서비스를 받아야 할 대상에는 교육기회의 결핍, 문화, 사회·경제적 불이익 등의 외적 요인에 의한 결과로 학업상의 어려움을 겪는 아동이 포함된다. 이러한 학습장애 위험군 아동들의 학업 성취도는 일반적으로 하위 15~20%에 속하며, ‘최소 6개월 이상 일반교육 이외에 체계적인 지원서비스’를 받았음에도 불구하고 지속적으로 어려움을 보이는 경우, 체계적인 진단 과정을 거쳐 학습장애로 진단한다. 여기서 ‘체계적인 지원서비스’는 과학적으로 검증된 효과적인 읽기, 수학, 쓰기 교수법을 의미한다.

학습장애 아동은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √표를 해 주시기 바랍니다.

## I. 읽기

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 단어를 보고 즉각적으로 읽지 못하거나, 자주 접하지 않는 단어나 새로운 단어를 올바르게 읽는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
② 글을 읽는 속도가 느리고, 글을 읽을 때 자주 틀린다. 특히, 동화나 소설, 생활문 등의 이야기 식 글보다 과학과 사회 등의 설명식 글을 읽을 때 속도가 느리고, 자주 틀린다.	2	1	0
③ 알고 있는 단어의 수가 적고, 알고 있는 단어도 충분히 이해하지 못하는 경우가 많다(예: ‘화석’, ‘민주주의’ 등).	2	1	0
④ 글을 읽고 중심 내용을 파악하는 데 어려움을 보인다. 특히, 이야기 식 글 보다 설명식 글(예, 사회 및 과학 교과서 지문)을 읽고 중심 내용을 파악하는데 어려움을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## II. 쓰기

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 글씨를 지나치게 천천히 쓰거나, 글자가 크거나 글자 모양이 이상하고, 글자 간격이 지나치게 좁거나 넓다.	2	1	0
② 단어를 쓸 때 받침 등의 글자 빠뜨리거나, 맞춤법에 맞지 않게 단어를 쓴다(예: ‘의견’→‘의겨’, ‘무릎’→ ‘무릅’, ‘믿는다.’→ ‘맡는다.’).	2	1	0
③ 글의 구성이 논리적이지 못하고, 글의 내용이 빈약하다.	2	1	0
④ 글을 쓸 때 불완전한 문장을 쓰거나, 짧은 문장을 주로 사용하고 긴 문장을 사용하는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			



Ⅲ. 수학

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 수 개념이 부족하다. 특히, 1000의 자리 이상의 두 수 중 큰 수 변별하기, 근삿값 추정 등에 어려움을 보인다.	2	1	0
② 사칙연산의 계산에 오류가 많고, 시간이 오래 걸린다. 특히, 정수, 유리수 등을 포함한 식 등의 사칙연산의 계산에 오류가 많고, 시간이 오래 걸린다.	2	1	0
③ 문장제 수학 문제 풀이에 어려움을 보인다. 특히, 방정식을 활용한 문장제 수학 문제 풀이에 어려움을 보인다.	2	1	0
④ 시각-공간 능력이 필요한 도형, 측정 등의 문제 풀이에 어려움을 보인다.	2	1	0
합 계			
총 점			

Ⅳ. 기억·주의·지각

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 다른 사람의 말을 듣고 의미를 파악하는 데 어려움을 보이거나, 적절한 단어를 선택하여 말하는 데 시간이 오래 걸리며, 유창하게 말하는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
② 학습한 내용을 금방 잊어버리거나, 기억하는 데 어려움을 보인다.	2	1	0
③ 중심 내용에 대해 집중하지 못하거나, 쉽게 주의가 산만 해진다.	2	1	0
④ 모양이 비슷한 글자나 숫자를 구별하지 못하거나(예: ㅈ/ㅊ, 6/9), 비슷한 말소리를 구별하지 못한다(예: ㄱ/ㅋ, 불/풀).	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ 영역의 합계가 5점 이상일 때

유·초등학생용

## 발달지체를 지닌 특수교육대상학생

발달지체를 지닌 특수교육대상학생은 영아 및 9세 미만 아동으로 신체발달, 인지발달, 의사소통 발달, 사회·정서발달, 또는 적응기술 영역 중 하나 또는 그 이상의 영역에서 또래보다 1년 이상 지체되어 교육적 조치를 해주지 않으면 발달에 부정적 영향을 미칠 수 있는 아동을 말한다. 단, 정신지체, 정서·행동장애, 자폐성장애, 의사소통장애등으로 판별된 아동은 제외한다.

학생명		
학교명 (유치원명)		
학년반		
나 이	만	세
검사일시		
검사자명		
장애진단검사 필요 여부 (○,×)		

발달지체를 지닌 특수교육대상학생은 다음과 같은 행동을 나타낼 수 있습니다. 문항별로 아동이 해당되는 모든 항목에 √ 표를 해 주시기 바랍니다.

### 1. 신체의 발달

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 혼자서 발을 번갈아가며 계단을 내려가지 못한다.	2	1	0
② 발을 번갈아 가며 뽀충뽀충 뛰지 못한다.	2	1	0
③ 30cm 정도의 종이를 대칭이 되도록 반으로 접지 못한다.	2	1	0
④ 크레파스를 사용하여 삼각형을 그리지 못한다.	2	1	0
⑤ 일반적인 그림의 윤곽을 따라 오리지 못한다.			
합 계			
총 점			

## Ⅱ. 인지적 발달

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 서로 다른 물건 세 개를 보여주고 그 중 한 개를 숨기면, 숨겨진 물건의 이름을 말하지 못한다.	2	1	0
② ○, △, □ 등의 기본 도형의 이름을 말하지 못한다.	2	1	0
③ 사물의 일부분이 빠져 있는 그림을 제시했을 때, 그 빠진 부분을 찾아내지 못한다.	2	1	0
④ “왜 이런 사람이 필요합니까?”라는 질문에 적절히 대답하지 못한다.	2	1	0
⑤ 전자시계를 보고 시간을 말하지 못한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

## Ⅲ. 의사소통의 발달

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 상대방의 지시에 따라 사물을 올바른 위치에 놓지 못한다.	2	1	0
② 어제, 오늘, 내일을 포함하는 질문에 정확하게 대답을 못한다.	2	1	0
③ 전화의 내용을 듣고 상대방의 말에 적절하게 반응을 못한다.	2	1	0
④ 대화 시 새롭거나 낯선 단어의 뜻을 묻지 못한다.	2	1	0
⑤ 순서를 지키며 대화를 하지 못한다.			
합 계			
총 점			

#### Ⅳ. 사회 및 정서적 발달

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 또래보다 어른하고 놀기를 좋아한다.	2	1	0
② 자신이 하고 있는 놀이를 또래에게 함께 하자고 말하지 못한다.	2	1	0
③ 공격적 또는 부적절한 행동이 아닌 적절한 행동으로 거절이나 싫음을 표현하지 못한다.	2	1	0
④ 상대방의 감정을 읽고 그에 적절한 행동을 하지 못한다.	2	1	0
⑤ 어른들이 이야기할 때 방해한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

#### Ⅴ. 적응기술

검 사 문 항	자주 나타남	가끔 나타남	나타나지 않음
① 숟가락을 손가락으로 쥐어서 사용하지 못한다.	2	1	0
② 혼자서 큰 단추를 채워 옷을 입지 못한다.	2	1	0
③ 혼자서 세수를 하고 수건으로 닦지 못한다.	2	1	0
④ 혼자서 양치질을 하지 못한다.	2	1	0
⑤ 대변을 본 후에 스스로 뒤처리를 하지 못한다.	2	1	0
합 계			
총 점			

진단검사 필요 아동 : Ⅰ, Ⅱ, Ⅲ, Ⅳ, Ⅴ 영역 중 한 영역의 4점 이상인 경우

\* 두 영역 이상을 합하여 4점 이상 나온 경우는 진단검사 필요 아동이 아님

2

관련 서식

<서식 1> 특수교육대상학생 진단·평가 의뢰서 제출자 명단(학교→교육지원청)

특수교육대상학생 진단·평가(배치)의뢰서 제출자 명단

( ) 학교

연번	성명	학년 반	생년월일	선정 또는 배치	주소	연락처		선별 검사 결과	배치희망학교명 (희망배치유형)	장 애 인 등록 여부 (유형)
						보호자명 (연락처)	담임교사명 (연락처)		1희망	
1						( )	( )			
2						( )	( )			
3						( )	( )			

※ 【선정·배치】란에 선정·배치 희망자 = 선정·배치, 배치 희망자 = 배치로 기재

※ 【선별검사결과】는 장애인 등에 대한 특수교육법 제15조(특수교육대상학생 선정)을 참조하여 진단·평가가 필요한 유형 표기

※ 【배치희망학교명(희망배치유형)】은 학교명과 일반학급/특수학급/특수학교를 명확히 표기 예시) ○○학교(특수학급)

※ 장애인 등록 여부(유형) : 장애인복지법상 시행령 별표1 장애의 종류 및 기준 장애인 참조하여 기입하고 등록이 되지 않은 경우 공란으로 제출

<서식 2> 특수교육대상학생 진단·평가 의뢰서 (학교→교육지원청)

[별지 제1호서식] <개정 2021. 6. 30.>

(앞 면)

특수교육대상학생 진단·평가 의뢰서				
접수번호	-			
대상자	성명 (한자)			성별 남 여
	주소			
	소속			
보호자	성명		대상자와의관계	대상자의 ( )
	주소		전화번호	
<p>「장애인 등에 대한 특수교육법」 제14조제3항 및 같은 법 시행령 제9조제4항에 따라 위와 같이 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">보호자 (인) (학교장) (인)</p> <p>전라북도교육감(교육장) 귀하</p>				

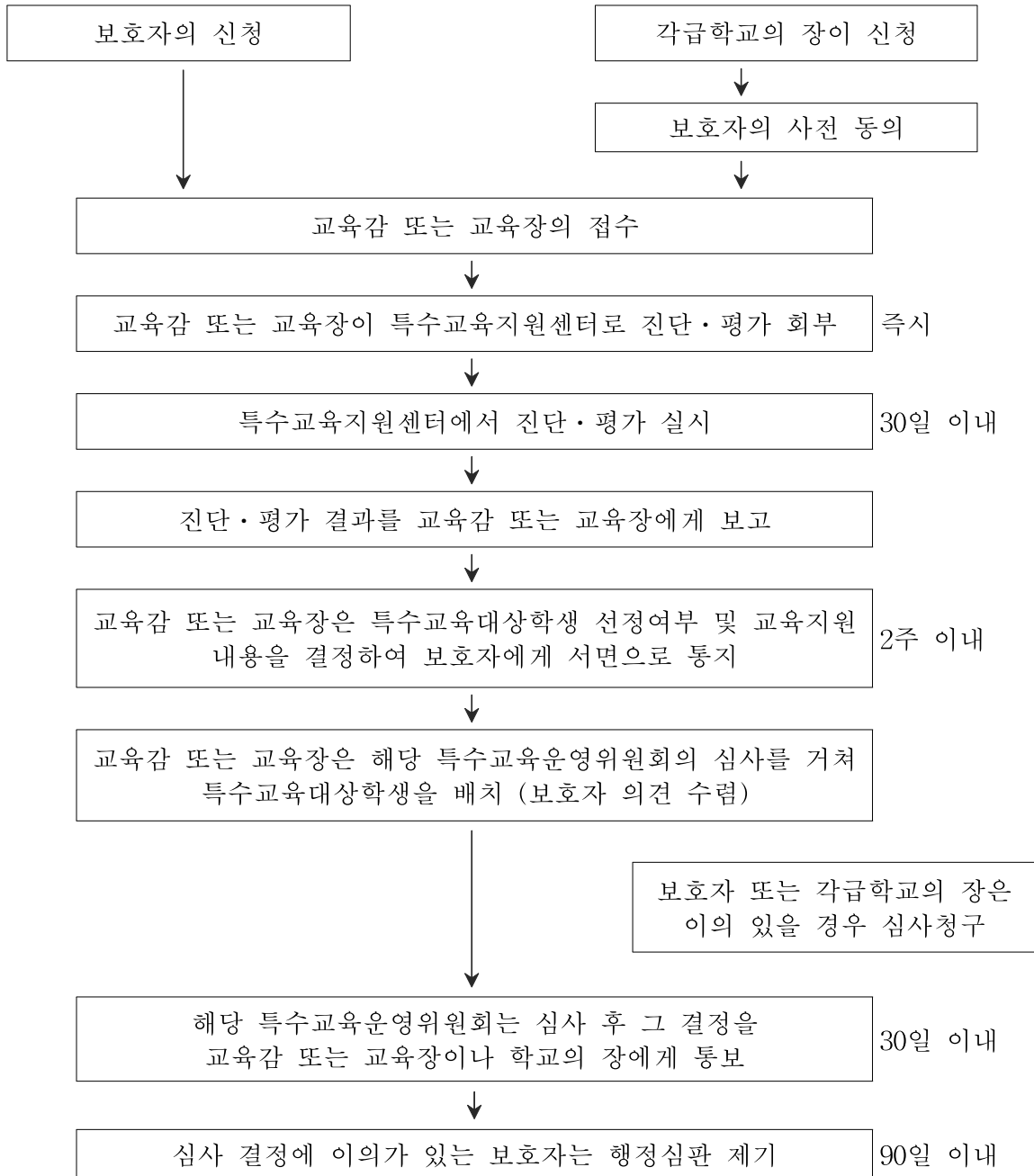
(자 르 는 선)

특수교육대상학생 진단·평가의뢰서(고등학교과정이하)접수증  
접수번호

소속	학생명	성별	비고
위와 같이 접수하였음을 증명함.			
접수자	<div> <div>년 월 일</div> <div>성명 서명</div> </div>	<div> <div>년 월 일</div> </div>	
전라북도교육감(교육장) (인)			

(뒷 면)

1. 특수교육대상학생 진단·평가의뢰서 제출 및 처리절차



2. 작성시 유의사항

- (가) 각급학교의 장이 신청하는 경우 특수교육대상학생의 보호자가 작성한 동의서를 첨부할 것.
- (나) 접수번호: 시·도(하급)교육청에서 부여하므로 지원자는 기재하지 아니함.
- (다) 의뢰서의 기재사항을 수정할 때에는 반드시 해당 학교의 장 또는 시·도교육감(고등학교 입학자격검정고시 합격자에 한함)의 날인이 있어야 함.

### 〈서식 3〉 개인정보 공개 동의서

#### 【 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 】

특수교육대상자 선정·배치를 위해 「개인정보 보호법」 제15조에 따라 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

#### ■ 개인정보 수집·이용에 대한 동의

수집 목적		특수교육대상자 선정·배치 및 교육적 조치에 관한 효율적인 처리
수집 항목	기	(학생) 성명, 학교명, 학년 반, 생년월일, 성별, 연락처, 주소
	필수	(보호자) 성명, 관계, 주소, 연락처
	본 선택	
민감	항목	장애 유형 및 장애 정도, 신체정보, 교육 및 훈련 정보, 가족 정보, 의료 정보, 습관 및 행동 정보, 진단·평가 과정에 필요한 기타 정보 및 평가 결과
보유기간		정보 수집일로부터 해당 학교 재학 기간 또는 개인정보 삭제 신청 시까지
※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 특수교육대상자 선정에 불이익이 있을 수 있습니다.		

#### ■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

기본정보	동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
민감정보	동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>

#### ■ 개인정보 제3자 제공 동의

제공받는 기관	전라북도교육청 산하기관 (학교 포함)
제공 목적	특수교육대상자 선정·배치, 개별화 교육 및 특수교육관련서비스 지원
제공하는 항목	기본정보 및 민감정보
보유기간	정보 수집일로부터 해당 학교 재학 기간 또는 개인정보 삭제 신청 시까지
※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 개별화교육계획 수립 및 관련서비스 지원에 불이익이 있을 수 있습니다.	

#### ■ 위와 같이 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까?

동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	---------	--------------------------

본인은 개인정보 처리에 관하여 고지를 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

20      년      월      일

학생

(인)

보호자

(인)

전라북도○○교육지원청교육장 귀하



〈서식4〉 특수교육대상학생 진단·평가 결과 통지서 [별지 제2호 서식]

특수교육대상학생 진단·평가 결과통지서	
교부번호:	
특수교육대상학생 선정여부 및 교육지원 내용 등 결정 사항	
<hr/>	
성 명:	성 별(남, 여)
주 소:	
생년월일:	년 월 일생
현재 소속기관:	학교 부 제 학년 재학(졸업)
<p>「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조제3항 및 같은 법 시행령 제9조제5항에 따라 진단·평가 결과를 통지합니다.</p>	
<div>교부자서명<sup>인</sup></div> <div></div>	년 월 일
<div>전라북도교육감(교육장) <sup>인</sup></div>	

## 〈양식1〉 초기 유선 상담 기록지

※ 유선(전화, SNS, 팩스 등 전선에 의한 통신 방식)으로 최초로 상담을 하게 되는 경우 아래 기록지(예시)를 활용하여 주시기 바라며, 학생 정보 필요시 선정·배치 업무 길라잡이의 <서식3> 특수교육대상학생 의뢰 기초조사서를 사용하시기 바랍니다.

## 초기 유선 상담 기록지(예시)

### 1. 기본사항

상담일시		학생명/성별	/
보호자명/관계	/	생년월일(만나이)	( )
연락처		소속기관/학년	/

### 2. 속지사항 및 상담 내용

**시작 전**

☐ 긍정적인 태도 취하기

☐ 과도한 전문용어 사용 자제하기

☐ 보호자의 말을 재확인하면서 상황 짚어보기

**상담 초기**

☐ 친밀감 있는 인사로 시작하기

☐ 상담에 필요한 시간 안내

☐ 상담에는 아동/학생의 행동 특성, 가족 특성, 발달 단계 및 속도, 학습 및 관계, 의료 정보 등 개인정보를 다루는 것을 고지

☐ 상담에 주어지는 정보는 특수교육대상학생 선정·배치를 위한 평가에 활용될 수 있음을 고지

**상담내용**

■ 학생명 : \_\_\_\_\_

■ 성별: 남 / 여

■ 보호자명: \_\_\_\_\_

■ 학생과의 관계: ☐부 ☐모 ☐조부 ☐조모 ☐고모 ☐이모 ☐백부 ☐삼촌 ☐기타 보호자

■ 보호자 연락처: \_\_\_\_\_

■ 소속기관: ☐없음 ☐어린이집(일반/장애아통합/장애아전문) 기관명: \_\_\_\_\_

☐학교(유/초/중/고) 학교명: \_\_\_\_\_ 학년(몇세반): \_\_\_\_\_ ☐기타( )

**메모**

■ 주민등록상 주소:

☐ 관할 구역 일치 확인

※유, 초 입학 을 위한 신규 선정 의 경우 희망 하는 학교(유치원)이 관할 구역 에 위치 하는지 를 확인  
(예: 전주 - 완주 : 불일치 → 완주로 안내)

■ 특수교육대상학생에 대한 이해: ☐없음 ☐있음

☐ 특수교육 및 특수교육 관련 서비스에 대한 안내

☐ 혜택 제한에 대한 설명

※어린이집, 취학유에 시 혜택 제한 - 유보 통합에 따라 차후 수정될 수 있습니다.

■ 의뢰 동기: ☐주변 권유(치료실, 소속기관, 주변인) ☐치료지원 카드 발급

☐발달지체 의심 ☐기타사유:( )

■ 발달지체 영역: ☐언어 ☐사회성 ☐행동(충동, 산만, 무관심, 불안) ☐신체발달

☐기타( ) ☐증후군, 질병( )

☐경미한 발달지연의 경우 안내 (의사의 진단을 받지 않은 경우)

※발달 속도에 개인 편차에 따라 발달 가능성이 충분한 경우가 많음을 안내하고 병의원의 영유아 건강검진을 통해 의사 소견을 받은 후 의뢰하는 것에 대해 권유

■ 장애인 등록: ☐없음 ☐있음

☐복지카드 소지의 경우

- 장애 출현 인지 시기: ( )

※ 서류 제출 시 복지 카드 사본을 제출할 것을 안내

■ 병·의원 검사 이력: ☐ 없음 ☐있음

☐병 의원 검사 이력이 있는 경우 안내

※서류 제출 시 진단서 등 참고 자료를 제출할 것을 안내함

■ 일정 조율

☐ 서류 제출일: \_\_\_\_\_년\_\_\_\_\_월\_\_\_\_\_일( )

☐ 진단·평가일: \_\_\_\_\_년\_\_\_\_\_월\_\_\_\_\_일( )

☐ 진단평가 안내사항

※ 보호자도 진단·평가의 대상 ※ 진단·평가에 걸리는 시간을 안내

☐ 특수교육운영위원회 예정일

☐ 특수교육운영위원회 안내사항

※특수교육운영위원회 보호자가 심의에 참석해야 한다는 점을 안내

※ 일정에 대해서는 추후 안내함

메모

## ■ 선정 절차 안내

- ① 진단평가는 특수교육지원센터 진단평가실에서 실시하며 보호자가 동행해야 합니다.
- ② 추가 검사 필요한 때에는 보호자에게 안내드립니다.
- ③ 서류 제출일은 ○월○일 ○○시까지이며, 진단·평가는 ○월○일○시 이고 특수교육운영위원회 심사 일정은 ○월 ○일입니다. 변동이 있는 경우 말씀해주신 연락처로 연락드리겠습니다.
- ④ 진단·평가 및 선정 의뢰 취소할 때에는 개인정보 폐기를 위해 학교에서 공문 신청하거나 보호자께서 신청해 주시기 바랍니다.

## ■ 발달지체 특수교육대상학생 진단·평가의 경우

- ☐ 만 9세 이후 재진단을 실시
- ☐ 결과에 따라 선정취소 또는 장애유형 변경이 됨을 안내

## ■ 제출 서류 확인

(제출 서류 서식 - 공통)

- ☐ <서식1> 특수교육대상학생 진단·평가(배치) 의뢰서 제출자 명단
- ☐ <서식2> 특수교육대상학생 진단·평가 의뢰서
- ☐ <서식3-1,2,3,4> 특수교육대상학생 기초 조사서
- ☐ <서식4> 특수교육대상학생 선정·배치 신청서
- ☐ <서식 5> 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

(제출 서류 서식 -해당자만 제출)

- ☐ 장애인 등록증(복지카드) 또는 장애인증명서
- ☐ 병·의원 진단서 또는 심리검사결과지(최근6개월~1년 이내)
- ☐ 초등학교 졸업증서 또는 졸업 증명서 사본

## 상담 마무리

- ☐ 제출 서류 서식을 받아볼 수 있는 정보 제공처 안내하기 (홈페이지, 학교 공문 등)
- ☐ 가족이 제공해 온 시간과 노력에 대해 인정하기
- ☐ 의문점이 있는지 질문하기

## 메모

〈양식2〉 특수교육대상학생 진단·평가(선정) 의뢰 취소 공문

○○학교

수신 전라북도○○교육지원청교육장(○○○○과장)

(경유)

제목 특수교육대상학생 진단·평가(선정) 의뢰 취소

1. 관련: ○○○○-○○○○(0000.00.00) **진단·평가 의뢰 공문**
2. 다음의 사유에 따라 특수교육대상학생 진단·평가 의뢰를 취소하오니, 개인정보의 폐기를 요청합니다.

순	학교명	성명	성별	생년월일	사유	비고

끝.

〈양식3〉 특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서

<b>특수교육대상학생 진단·평가 결과 보고서</b>		
성 명 :	○○○	성 별 : ○
현재소속기관 :	○○○○학교(유치원)	연 령 : 만○세(00.00.00.)
진단·평가 실시 결과 및 종합 의견		
진단검사명	진단 일시	평가 결과
검사도구 (영문명)	00.00.00 (특수교육지원센터)	
검사도구 (영문명)	00.00.00 (○○병원)	
검사도구 (영문명)	00.00.00 (특수교육지원센터)	
검사도구 (영문명)	00.00.00 (특수교육지원센터)	
의뢰사유 및 보호자 제공 정보	*의뢰 사유, 가족력, 병원력, 교육력 등 보호자 제공 정보	
검사 태도 및 행동 관찰	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조)	
요약 및 제언	*특징적인 내용 기술 (진단·평가 보고서에 주로 기술되는 반응 참조) *특수교육의 필요성 기술	
교육적 지원 내용		
특수교육지원 (배치, 통합, 기타)	진로 및 직업교육	특수교육 관련서비스
<p>「장애인 등에 대한 특수교육법」 제16조 제3항에 따라 진단·평가 결과를 보고합니다.</p> <p style="text-align: center;">0000 년    00 월    00 일</p> <p style="text-align: right;">전라북도 ○○교육지원청 특수교육지원센터    ○○○ (인)</p> <p>○○교육지원청교육장 귀하</p>		

## 3

## 참고문헌

- 곽금주. **K-WISC-V 이해와 해석**. 서울: 학지사, 2021.
- 교육부, 경상남도교육청(2017), **장애영유아 조기발견 및 적합배치 가이드북**
- 교육부, 대전광역시교육청(2016), **건강장애학생을 위한 학교복귀 프로그램 개발 및 운영 - 병원학교 중심**
- 교육부, 인천광역시교육청(2016), **2016 특수교육정책연구 건강장애학생 이해자료**
- 금미숙, 김애화, 김주혜, 장은주, 장혜경, 정현철(2012), **특수교육대상학생 선정 조건 기초연구**, 충남 아산:국립특수교육원
- 김도연,옥정,김현미 저(2015), **K-WISC-IV의 이해와 실제**, 서울:시그마프레스
- 김동일,고은영(2017), **특수교육 심리 진단과 평가**, 서울:학지사
- 김진호,김려원(2018), **최신 특수아 진단 및 평가**, 서울:학지사
- 김진호, 김려원, 김성희, 민용아, 오자영, 이성용, 차재경(2018), **최신 특수아 진단 및 평가**, 서울:학지사
- 노선옥 외(2009), **특수교육대상아동 선별검사 및 진단검사 지침**, 경기 안산:국립특수교육원
- 보건복지부(2019), **2019년 장애등록심사 규정집**
- 전라북도교육청(2021), **특수교육대상학생 진단·평가 업무 길라잡이**
- 정대영, 김애화, 김의정, 김자경, 정창욱(2019), **학습장애학생 교육지원 방안**, 충남 아산: 국립특수교육원
- 서울특별시교육청(2018), **특수교육지원센터 진단·평가 운영 매뉴얼**
- 신민섭 외(2018), **웍슬러 지능검사를 통한 아동 정신병리의 진단평가**, 학지사
- 성태훈(2011), **종합심리평가 보고서 작성법2**, 서울:학지사
- 한국교육과정평가원. **2021년 두드림학교 운영가이드**. 충청북도: 한국교육과정평가원, 2021.
- Lawrence G. Weiss,Donald H. Saklofske,Aurelio Prifitera,James A. Holdnack 공저 , **WISC-IV 임상 해석** , 서울:시그마프레스
- Vincent C. Alfonso(2017), **Essentials of WISC-V Assessment**, Wiley
- Weiss, Lawrence G. **WISC-V 임상적 활용과 해석 지침서**. 서울: 학지사, 2020.
- Weiss, Lawrence G. **Bayley-III 임상적 활용과 해석**. 서울: 시그마프레스, 2016.
- Diane L. Coalson(2015), **Intelligent Testing with the WISC-V** , Wiley





2023 특수교육대상학생 선정배치를 위한 진단평가 길라잡이

총괄 과장 정혜영

지도 장학관 채정희

기획 장학사 김완숙

검토위원 임소영(다솜학교 교감)

장경남(전주효정중학교 교감)

집필위원 박사범(익산교육지원청 교사)

김주석(소양서초등학교 교사)

전소라(전주교육지원청 교사)

2023 특수교육대상학생 선정배치를 위한 진단평가 길라잡이

발행일 / 2023.2.

발행처 / 전라북도교육청 교육혁신과

주 소 / 우) 55065 전북 전주시 완산구 홍산로 111