

## 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 음식물을 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