

## [서식1]

### < 발달검사 지원 사업>을 위한 개인정보 수집·이용 및 제 3자 제공 동의서

해당 서류는 보호자(부모)가 작성하여야 하며, 반드시 서명을 해 주시기 바랍니다.

시흥시육아종합지원센터에서 실시하는 영유아 발달검사 지원사업을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 하오니 내용을 자세히 읽으신 후 동의여부를 결정하여 주십시오.

#### ☐ (필수사항) 개인정보 수집·이용 내역

| 항목   | 수집·이용 목적    | 보유·이용기간   |
|--|-------------|-----------|
| 영유아 (성명, 출생년월, 주소, 소속어린이집, 성별)<br>법정대리인 (성명, 주소, 핸드폰번호, 이메일, 영유아와의 관계) | 사업신청 및 문자발송 | <u>3년</u> |

※위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 해당 사업 진행에 제한받을 수 있습니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐예 / ☐아니오)

#### ☐ (선택사항) 개인정보 수집·이용 내역

| 항목                                 | 수집·이용 목적          | 보유·이용기간   |
|------------------------------------|-------------------|-----------|
| <u>보호자 (부: 나이, 학력 / 모: 나이, 학력)</u> | 영유아발달 선별검사 및 사업진행 | <u>3년</u> |

※위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 해당 사업에 일부 제한 받을 수 있습니다.

 위와 같이 보호자의 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐예 / ☐아니오)

#### ☐ (필수사항) 민감정보 수집·이용 내역

| 항목  | 수집·이용 목적 | 보유·이용기간   |
|---|----------|-----------|
| 행동특성 및 요인, 발달수준, 선별평가, 검사결과, 영유아<br>신체 발달사항, 병명 | 사업진행     | <u>3년</u> |

※위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 해당 사업 진행이 불가합니다.

 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐예 / ☐아니오)

#### ☐ 개인정보 제3자 제공 내역

| 제공 받는자                                      | 제공항목                   | 제공목적             | 보유·이용기간   |
|---|------------------------|------------------|-----------|
| <u>재원 어린이집 및 전문가,</u><br><u>2024년도 협약기관</u> | 성명, 생년월일,<br>선별평가 검사결과 | <u>기관연계 및 자문</u> | <u>3년</u> |

※위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 해당 사업 진행이 불가합니다.

 위와 같이 개인정보를 제 3자에게 제공하는데 동의하십니까? (☐예 / ☐아니오)

2024년      월      일

대상자이름 : (인)

법정대리인(보호자) : (인)

시흥시육아종합지원센터장 귀하

## 지원의뢰서

작성 시, 파란색 글씨를 지우고 작성해주시기 바랍니다.

|   |  |                      |        |   |     |
|---|--|----------------------|--------|---|-----|
| 보호자 성명  |  | 대상자와의 관계             |        | ( 부 / 모 / 조부모 / 기타 : )  |     |
| 보호자 연락처   |  |                      | 매일주소   |   |     |
| 대상자<br>영유아 성명   |  | 성 별                  | (남, 여) | 출생년월  | 년 월 |
| 주 소   |  |                      |        |   |     |
| 어린이집 명  |  | *개인가정일 경우, 해당없음으로 기재 |        |   |     |
| 〈관찰과 발견〉 관련 다음 사항을 확인하였습니다.   |  |                      |        | √ 표시  |     |
| ① 한국 영유아발달선별검사(K-DST) 체크를 실시하였습니다.  |  |                      |        | 예 <input type="checkbox"/> / 아니오 <input type="checkbox"/>         |     |
| ② 연령별 발달의 적신호 체크를 실시하였습니다.  |  |                      |        | 예 <input type="checkbox"/> / 아니오 <input type="checkbox"/>         |     |
| ③ 온라인 발달체크리스트(클릭, 간편발달체크)를 실시하였습니다.   |  |                      |        | 예 <input type="checkbox"/> / 아니오 <input type="checkbox"/>         |     |
| 다음 문항을 읽은 후 표시해주시기 바랍니다.  |  |                      |        | √ 표시  |     |
| ① 검사진행을 원하는 장소는?  |  |                      |        | 기관(어린이집) <input type="checkbox"/> / 센터내방 <input type="checkbox"/> |     |
| ② 검사일정 조율은 해당 월 둘째주에 개별 연락을 통해 진행됨을 확인하였습니다.<br>(기관 방문 시, 기관과 일정조율 / 센터내방 시, 보호자와 일정조율) |  |                      |        | 예 <input type="checkbox"/> / 아니오 <input type="checkbox"/>         |     |
| 발달수준  |  |                      |        |   |     |
| 적응행동  | 옷입고 벗기, 식사하기, 대소변가리기, 씻기, 몸단장하기 등 지원이 필요한 내용을 작성   |                      |        |   |     |
| 운동성   | 사물 조작하여 잡기, 쥐기, 놓기, 서기, 걷기, 뛰기, 균형감, 안정감, 계단 사용 등 지원이 필요한 내용을 작성                                   |                      |        |   |     |
| 의사소통·인지   | 언어이해력, 언어표현력 등 의사소통을 할 때 필요한 기능적인 언어능력<br>나이에 적절한 계획, 의사결정, 식별, 생각하기 등의 다양한 능력 등<br>지원이 필요한 내용을 작성 |                      |        |   |     |
| 사회성·정서  | 또래와의 관계형성, 규칙지키기, 활동 참여 정도 등 지원이 필요한 내용을 작성  |                      |        |   |     |
| 행동특성  | 영유아의 행동특성(예, 부적응 행동 등)을 중점으로 작성  |                      |        |   |     |
| 주요상담 요청사항   |  |                      |        |   |     |
| 이 서식은 선별검사 및 지원을 받고자 하는 장애위험영유아의 보호자가 직접 작성합니다.   |  |                      |        |   |     |
| 2024 년 월 일  |  |                      |        |   |     |
| 보호자 (인)   |  |                      |        |   |     |
| 시흥시육아종합지원센터장 귀하   |  |                      |        |   |     |

## 발달의 적신호( )

신청서류의 발달검사 중 하나로서 영유아의 해당되는 월령 혹은 연령에 발달의 적신호가 있다면 ☑ 표시를 해 주세요. 단, 하나라도 체크가 되면 심층선별검사에 해당됩니다.

영유아명:

성별: (남, 여)

생년월일:

년

월

일

|                 | 발달연령    | 발달의 적신호  |
|-----------------|---------|--|
| 대근육<br>운동<br>발달 | 100일    | <input type="checkbox"/> 목을 기누지 못해요.   |
|                 | 4개월     | <input type="checkbox"/> 앉을 수 없어요.   |
|                 | 5개월     | <input type="checkbox"/> 뒤집기를 못하거나 몸을 굴리지 못해요.   |
|                 | 7-8개월   | <input type="checkbox"/> 혼자 스스로 앉지 못해요.  |
|                 | 9-10개월  | <input type="checkbox"/> 붙잡고 서지를 못하거나 잡아줘도 설 수 없어요.  |
|                 | 12개월    | <input type="checkbox"/> 걷기가 뻣뻣하고 불안정하여 자주 넘어져요.   |
|                 | 15개월    | <input type="checkbox"/> 걸을 수 없어요.   |
|                 | 만2세     | <input type="checkbox"/> 계단을 기어 올라가거나 내려가지 못해요.  |
|                 | 만2세 6개월 | <input type="checkbox"/> 두 발로 점프를 못해요.   |
|                 | 만3세     | <input type="checkbox"/> 한발로 잠깐 서있을 수 없어요.   |
|                 | 만4세     | <input type="checkbox"/> 한 발로 폴짝 뛰기를 하지 못해요.   |
|                 | 만5세     | <input type="checkbox"/> 직선을 따라 뒤로 앞으로 걸을 수 없거나 5-10초 동안 한발로 균형을 유지할 수 없어요.                                    |
| 소근육<br>운동<br>발달 | 3-4개월   | <input type="checkbox"/> 주먹을 꼭 잡고 난 뒤 펴지 못해요.  |
|                 | 4-5개월   | <input type="checkbox"/> 딸랑이나 장난감을 움켜쥐지 못해요.   |
|                 | 7개월     | <input type="checkbox"/> 물건들을 각 손에 쥐지 못해요.   |
|                 | 10-11개월 | <input type="checkbox"/> 엄지와 검지를 이용해서 작은 물건을 잡지 못해요.   |
|                 | 15개월    | <input type="checkbox"/> 넣고 빼는 것을 할 수 없어요.   |
|                 | 18-20개월 | <input type="checkbox"/> 양말이나 장갑을 혼자 벗지 못해요.   |
|                 | 만2세     | <input type="checkbox"/> 5개 이상의 블록을 쌓지 못하거나 낙서하지 못해요.  |
|                 | 만2세 6개월 | <input type="checkbox"/> 책장을 한 장 넘길 수 없어요.   |
|                 | 만3세     | <input type="checkbox"/> 8개 블록을 쌓지 못하거나 직선을 긋지 못해요.  |
|                 | 만4세     | <input type="checkbox"/> 10개 블록을 쌓지 못하거나 동그라미를 보고 따라 그리지 못해요.  |
|                 | 만5세     | <input type="checkbox"/> 블록으로 계단을 쌓지 못하거나 대각선을 따라 그리지 못해요.   |
| 언어<br>발달        | 5-6개월   | <input type="checkbox"/> 웅얼이가 없어요.   |
|                 | 8-9개월   | <input type="checkbox"/> ‘다’, ‘바’ 소리를 낼 수 없어요.   |
|                 | 10-12개월 | <input type="checkbox"/> 단어가 전혀 나오지 않고 웅얼이 수준의 발성도 낮아요.<br><input type="checkbox"/> ‘다다’, ‘바바’ 하고 소리를 낼 수 없어요. |
|                 | 18개월    | <input type="checkbox"/> 의미 있는 단어를 3개 미만으로 말할 수 있어요.   |
|                 | 만2세     | <input type="checkbox"/> 간단한 두 단어의 문장을 만들지 못하고 구절을 반복해서 말하지 못해요.   |

|          | 발달연령   | 발달의 적신호   |
|----------|--|---|
|          | 만2세 6개월  | <input type="checkbox"/> 1인칭 대명사를 사용할 수 없어요.  |
|          | 만3세  | <input type="checkbox"/> 주어+목적어+서술어 등 3개의 구문구조를 전혀 사용하지 못해요.  |
|          | 만3세 6개월  | <input type="checkbox"/> 절반 정도만 알아들을 수 있어요.   |
|          | 만5세  | <input type="checkbox"/> 짧은 문장 안에서 문법을 적절하게 사용하지 못해요.   |
|          | ※ Tip 안내 일반적으로 18개월이 되어도 말보다는 몸짓으로 의사 표현을 하거나 만 2세에도 간단한 두 단어 문장을 만들지 못하거나 만 3세가 되어도 의사 표시를 위한 문장을 못할 때에는 언어를 이해(수용언어)하면서 표현(표현언어)을 늦게 하는 경우도 있기 때문에 먼저 영유아의 언어발달 촉진을 위해 영유아가 스스로 요구할 수 있도록 기다리고, 상대방과 말을 주고받을 수 있는 기회를 제공할 것을 안내한다. |   |
| 인지 발달    | 2-3개월  | <input type="checkbox"/> 엄마를 인식하지 못해요.  |
|          | 6-7개월  | <input type="checkbox"/> 떨어진 물체를 찾지 않아요.  |
|          | 8-9개월  | <input type="checkbox"/> 까꿍놀이에 흥미가 없어요.   |
|          | 12개월   | <input type="checkbox"/> 숨겨진 물체를 찾지 않아요.  |
|          | 15-16개월  | <input type="checkbox"/> 인과관계 게임에 흥미가 없어요.  |
|          | 만2세  | <input type="checkbox"/> 비슷한 것끼리 모을 수 없어요(예, 동물, 탈것 등).   |
|          | 만3세  | <input type="checkbox"/> 자신의 이름(성을 포함)을 몰라요.  |
|          | 만4세  | <input type="checkbox"/> 두 개의 선 중에서 더 짧은 것과 더 긴 것을 고를 수 없어요.  |
|          | 만5세  | <input type="checkbox"/> 색깔을 모르거나 문자를 하나도 몰라요.  |
|          | 만5세 6개월  | <input type="checkbox"/> 자기 생일이나 주소를 몰라요.   |
| 사회 정서 발달 | 3개월  | <input type="checkbox"/> 주위의 자극에 반응하여 미소를 짓지 않아요.   |
|          | 6-8개월  | <input type="checkbox"/> 노는 상황에 웃지 않아요.   |
|          | 12개월   | <input type="checkbox"/> 달래기가 어렵고 접근하면 긴장해요.  |
|          | 만2세  | <input type="checkbox"/> 화낼 이유가 없는데도 아무 이유없이 차고, 물고, 소리를 잘 질러요.<br><input type="checkbox"/> 의미있는 눈맞춤이 안되거나 또래들이나 성인하고 놀지 않아요. |
|          | 만3-5세  | <input type="checkbox"/> 계속해서 움직여요. 훈육에 저항해요. 다른 아이들과 놀지 않아요.   |