

(12～13ヶ月用)

K-DST Korean Developmental Screening  
Test for Infants & Children

## 韓国乳幼児発達スクリーニング検査

この発達スクリーニング検査道具は、乳幼児健康診断事業の一環として、保健福祉部と疾病管理本部の後援の下、大韓小児科学会、大韓小児精神健康医学会、大韓小児リハビリテーション発達医学会、心理学などの関連分野の専門家が集まり、韓国の乳幼児の特性に合わせて開発されたものです。

改正版



この検査紙の所有と著作権は、保健福祉部と疾病管理本部にあるため、承認なくして無断で変更・使用・販売することはできません。但し、診療現場や乳幼児の保育施設で所定の教育を修得した乳幼児健診医、小児科専門医、リハビリテーション科専門医、精神科専門医、発達障害関連の専門家(臨床心理学の専門家、発達心理学の専門家など)が乳幼児の発達スクリーニング検査のために使用することは許容されます。

## 韓国乳幼児発達スクリーニング検査(12～13ヶ月用)

※ 下記の事項を記載してください。空欄を記入して、該当事項を ☒ チェックしてください。

乳幼児氏名			(男・女)	保護者	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他( )				
生年月日	年 月 日		(早産乳児の場合は出産予定日: 年 月 日)						
母親・父親について (選択事項)	母親の	年齢: 満( )歳	学歴: <input type="checkbox"/> 大学院以上 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 大学中退 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 中卒以下						
	父親の	年齢: 満( )歳	学歴: <input type="checkbox"/> 大学院以上 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> 大学中退 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 中卒以下						
子どもの身体やその他の発達に問題がありますか?			<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい(あるとしたら具体的な病名は? )						

**\*\* この質問紙は、満12～13ヶ月の子どものための質問紙です。子どもが対象月齢でない場合は、月齢にあった質問紙にご記入ください。**

※ 各質問項目に対して、下記の4つのうち1つだけチェックしてください。

もし、子どもが質問内容通りに行動できるか分からない場合は、行動を誘導してからお答えください。

よくできる ③	まあまあできる ②	あまりできない ①	まったくできない ④
---------	-----------	-----------	------------

以下の質問について、「赤ちゃんができるかどうか」を評価してください。

赤ちゃんが当該行動をできるけれども、様々な理由によってあまりしない場合:

例) 赤ちゃんがハサミを十分に使えるほど手の機能が発達しているように見えるが、普段はハサミを与えていない。

ブロック積みをすることはできるが、家にブロックがない、またはブロック遊びをあまり好んでいない。

このような場合には、「できる」とみなしてください。





### 粗大運動

1	つかまり立ちした状態で転ばずに腰を落とせる。 	③ ② ① ④	5	何もつかまずに一人で立ち上がる。 	③ ② ① ④
2	つかまり立ちして伝い歩 きができる。 	③ ② ① ④	6	片方の手を支えてあげ ると数歩歩ける。(一人で 歩ける場合は、「よくで きる」をチェックしてくだ さい。)	③ ② ① ④
3	家具や壁に手をつかずに、5秒以上 一人で立ってられる。	③ ② ① ④	7	一人で2～3歩歩ける。	③ ② ① ④
4	片手だけつかまり伝い歩 きする。	③ ② ① ④	8	一人で10歩歩ける。	③ ② ① ④

✧ 各質問項目に対して、下記の4つのうち1つだけチェックしてください。  
もし、子どもが質問内容通りに行動できるか分からない場合は、行動を誘導してからお答えください。

よくできる ③	まあまあできる ②	あまりできない ①	まったくできない ④
---------	-----------	-----------	------------

## 微細運動

1	親指と他の指をつかって小さいお菓子をつかめる		③ ② ① ④
2	コップの取っ手をつかめる。		③ ② ① ④
3	哺乳瓶を一人で持って飲める。		③ ② ① ④
4	持っている物を落とさずに下に置ける。		③ ② ① ④
5	親指と人差し指の先を使って、小さな錠剤サイズのお菓子をつまむ。		③ ② ① ④
6	車輪がついたおもちゃをつかんで、前方に転がすように押せる。		③ ② ① ④
7	(色)鉛筆の上部分をつかむ。 (すでに(色)鉛筆の真ん中部分や下部分をつかめる場合は、「よくできる」をチェックしてください。)		③ ② ① ④
8	(色)鉛筆と紙をあげると、線をあれこれ描いたり落書きをする。		③ ② ① ④

よくできる ③	まあまあできる ②	あまりできない ①	まったくできない ④
---------	-----------	-----------	------------

## 認知

1	絵本に面白い絵があると、関心を示して見つめる。	③ ② ① ④
2	リズムに合わせて体を動かす。	③ ② ① ④
3	箱の中から物を取り出せる。	③ ② ① ④
4	大人が子どもの声を真似すると子どもがまたその声を真似する。	③ ② ① ④
5	おもちゃのボタンを押して音を出せる。	③ ② ① ④
6	自分が好きな1つのおもちゃを持って3～4分ほど遊んでいられる。	③ ② ① ④
7	赤ちゃんが見ている前で小さなおもちゃにコップをかぶせて隠すと、コップを取っておもちゃを探し出せる。	③ ② ① ④
8	他の人の役割の真似をする。(例：母親や父親がするように人形を抱っこやおんぶしたり、ミルクをあげたりする。)	③ ② ① ④

✧ 各質問項目に対して、下記の4つのうち1つだけチェックしてください。

もし、子どもが質問内容通りに行動できるか分からない場合は、行動を誘導してからお答えください。

よくできる ③	まあまあできる ②	あまりできない ①	まったくできない ④
---------	-----------	-----------	------------



## 言語

1	動作を見せずに言葉だけで『バイバイ』、『手パチパチ』、『いないいないばあ』をさせると、一つ以上できる。	③ ② ① ④
2	お母さんに『ママ』、またはお父さんに『パパ』と言う。	③ ② ① ④
3	子音を含む声(子音を含む喃語)を出せる。(例:「ダ」、「ガ」、「モ」、「ボ」、「ド」など)	③ ② ① ④
4	ほしいものを指差しする。	③ ② ① ④
5	動作を見せずに言葉で『ちょうだい』、『おいで』、『行こう』、『ご飯食べよう』と言うと、2つ以上の言葉の意味を理解する。	③ ② ① ④
6	『いい(はい)』、『いや(いいえ)』を、首を縦や横に振ったり体を揺らして表現する。	③ ② ① ④
7	『ママ』、『パパ』以外の単語を一つ以上言える。(例:「水」「ミルク」(正確に言えなくても良い)のように幼児が普段から口にする意味の通った言葉)	③ ② ① ④
8	見える場所にボールを置いて『ボールどこにあるの?』と尋ねるとボールのある方を見る。	③ ② ① ④



## 社会性

1	他の子どもの横で遊ぶ。(一緒に遊ばなくてもよい。)	③ ② ① ④
2	大人のまねをしていないいないばあ遊びをする。	③ ② ① ④
3	大人を真似て『バイバイ』しながら手を振る。	③ ② ① ④
4	大人の注目を引くための行動をする。(例: 大人が見ないふりをすると『かわいいしぐさ』をする。)	③ ② ① ④
5	『手パチパチ』や『指つんつん』という言葉聞いただけで両手を動かす。	③ ② ① ④
6	幼児に『おもちゃちょうだい』と手を差し出すと、おもちゃを渡そうとする。	③ ② ① ④
7	他の人にある行動や物を見せたい時に、その人を引っ張る。	③ ② ① ④
8	大人の助けが必要な時は助けを求める。	③ ② ① ④



## 追加質問

		はい ①	いいえ ④
1	片手だけを主に使う。	①	④
2	立ったり歩くときに、足の裏をうまくつけられず「いつも」爪先立ちをする。(たまに爪先立ちをする場合は除く。)	①	④
3	幼児が保護者とあまり目を合わさない。(他のことに集中していて目を合わせない場合は除く。)	①	④
4	名前を呼んでもほとんど振り返らない。(聴力に異常がある場合や、他のことに集中しているため呼んでも振り返らない場合は除く。)	①	④

## 結果表(12～13ヶ月用)

乳幼児氏名		(男・女)	作成日	年	月	日
生年月日	年	月	日 (早産乳児の場合は出産予定日 : 年 月 日)	年	月	日
保護者	<input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> その他( )					

### 結果の要約

分類 領域	1	2	3	4	5	6	7	8	総点	区切り点		
										ア	イ	ウ
粗大運動										8	15	24
微細運動										16	20	24
認知										16	20	24
言語										11	16	23
社会性										12	18	24

### 追加質問

☐ = はい ☐ = いいえ

質問	1 (M)		2 (M)		3 (S)		4 (S)	
結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 評価結果

### 点数化

- 点数化のための採点段階は、下記のと通りの4段階で構成されています。  
(よくできる＝3点、まあまあできる＝2点、あまりできない＝1点、まったくできない＝0点)
- 各領域の質問項目の点数を合計して総点を記録します。
- 総点に対する評価は、各領域で示す区切り点に基づき、下記の4つに評価されます。  
①詳しい検査を勧める ②追跡検査を勧める ③月齢相応 ④早い方

作成日: \_\_\_\_\_  
評価者: \_\_\_\_\_ 署名