

해당여부 심사 학부모 인터뷰/질문지(Parent Interview/ Questionnaire)



Office of Special Education and Student Services
Department of Special Education Services
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 336-22
2016년 2월
1/3

1부-개인 정보

학생 이름 _____ 정 _____ 이름 _____ 미들네임 이니셜 _____ 학부모/후견인 _____ 주소 _____ 현재 다니는 학교 _____ 거주지에 따른 지정 학교 _____ 담당 교사 _____ 작성자: _____ 이름 _____ 직책 _____ 날짜 _____	학생번호. _____ 집 전화번호 _____-____-____ 직장 전화번호 _____-____-____ 생년월일 ____/____/____ 나이 _____ 학년(년/월) _____ 모국어(제1언어) _____
---	---

2부-가족데이터

관계	나이	교육	직업(해당될 경우)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

자녀에 대해 심각하게 염려가 되는 점이 있습니까? 예 아니요 예의 경우 설명:

가족 중 다른 사람이 학교에 관련된 문제를 경험한 적이 있습니까? 예 아니요 예의 경우 설명:

해당 학생을 임신 중, 산모에게 건강에 관련된 문제가 있었습니까? 예 아니요 예의 경우 설명:

출생시 체중: _____ 파운드 _____ 온즈 아프가 체점법 점수: _____ 1분 _____ 5분

출산시 다음을 경험하였습니까?

- 미숙아 수혈 제왕절개 수술 골반위 분만 지연분만 산소 문제
 혈액형부적합(RH요인) 태아가사

다른 출생시의 문제 및/또는 염려점:

먹기, 자기, 앉기, 걷기, 말하기를 배울 때, 어려움이 있었습니까? 예 아니요 예의 경우 설명:

가족이나 친척의 죽음, 이혼, 가족위기 등으로 트라우마를 겪은 적이 있습니까? 예 아니요 예의 경우 설명:

3부-의료 기록

- 신체 결함 자주 감기에 걸린다 알레르기 말하기관련 문제 눈관련 문제 자주 편도선이 붓는다
 천식 식사문제 귀 관련 문제 두통 간질 심각한 사고나 부상
 수술 심장병 당뇨병 104도 이상의 고열 기타 _____

위에 표시한 문제에 관해 설명하십시오:

병원에 입원한 적이 있습니까? 예 아니요 기간 _____ 입원했을 때의 나이 _____
이유

현재 아이가 치료 중 또는 약복용 중입니까? 예 아니요 예의 경우 설명:

자녀의 건강은 다음 중 어떠한 상태입니까? 뛰어남 좋음 양호 나쁨

4부-사회/행동적 특징

- 다음 행동 중, 자녀를 설명하는 행동에 표시를 하시다.
- 융통성이 있다.
- 외향적이다.
- 집중력이 약하다.
- 몽상하는 경향이 있다.
- 협동적이다.
- 악몽을 꾀다.
- 분노발작을 이르킨다.
- 이유없는 공포가 있다
- 아이디어가 바로 나온다.
- 공상적이다.
- 예술적이다.
- 자주 거짓말을 한다.
- 숙제를 싫어하고 안 할려고 한다.
- 비협조적이다.
- 자신에 대해 자주 이야기를 한다.
- 몽유병이 있다.
- 동기가 결여되어 있다.
- 창의적이다.
- 야뇨증이 있다.
- 엄지손가락을 뺏다.
- 초초해한다.
- 기계적이다.
- 지나치게 활동적이다.
- 운동을 좋아한다.
- 음악적이다
- 흔들기를 좋아한다.
- 비활동적이다.
- 자신감이 있다.
- 독서를 즐긴다.
- 자주 지각한다.
- 질문과 지시사항을 이해하지 못하는 것 같다.
- 친구를 만들거나 친구로 지내는 데에 어려움이 있다.
- 숫자 사용에 어려움이 있다.
- 자제력이 없다.
- 자주 감정의 변화가 갑자기 일어난다.
- 행동에 지나치게 일관성이 없다.
- 자주 인정해주고 안심시켜야 한다.
- 타인에게 공격적이다.
- 부끄러움을 많이 타거나 내성적이다.
- 과제나 활동 마치기를 어려워한다.
- 정해진 일상활동이 바뀔 경우 힘들어한다.
- 정리정돈을 힘들어 한다.
- 독서를 싫어한다.
- 시간을 말하는데 어려움이 있다.

염려되는 특정 행동에 관해 의견을 적어주세요:

자녀가 학교가 모르는 다른 곳에서 평가를 받은 적이 있습니까?

- 교육적 심리적 의료적 기타 _____

설명(왜, 언제, 누구)

학생의 관심사는 무엇입니까?

학생이 잘하는 것은 무엇입니까?

학생의 장점은 무엇입니까?

학교가 학생을 어떻게 도와줄 수 있다고 생각하십니까?

학생을 이해하기에 도움이 될만한 추가 정보가 있습니까?

정보수집 양식

본인은 이 정보가 본인의 자녀의 교육적 장애여부를 알아보기 위한 도움자료로 사용된다는 것을 이해합니다. 이 자료는 본인 자녀의 개인비밀유지 파일에 보관하게 됩니다.

인터뷰 진행자 서명

날짜

학부모 서명

날짜