

# 키즈 라이프

## 4-21 세 아동 및 청소년의 삶의 질 평가

이니코 2016

### Authorship (please, cite the original instrument as follows):

Gómez, L. E., Alcedo, M. A., Verdugo, M. A., Arias, B., Arias, V., Monsalve, A., Fontanil, Y. y Morán, L. (2016). *KidsLife: evaluación de la calidad de vida de niños de niños y adolescentes con discapacidad intelectual*. Salamanca: INICO.

Gómez, L. E., Alcedo, M. A., Arias, B., Fontanil, Y., Arias, V.B., Monsalve, M. A. y Verdugo, M. A. (2016). *Research in Developmental Disabilities*, 53-54, 399-410. doi: 10.1016/j.ridd.2016.03.005

### The Korean version of the KidsLife Scale has been developed by Anna Lee

Research professor at Korea University, 145 Anam-ro, Anam-dong, Seongbuk-gu, Seoul, 02841, Korea

Primary investigator of the project, “Development and Application of KidsLife and Stepping Stones Triple P for Korean Children with Developmental Disability and Their Families” (National Research Foundation of Korea - 2020R1I1A1A01073698).

## 평가 정보

	년	월	일
평가일			
생년월일			

## 평가대상

자료 ID: \_\_\_\_\_

성별:            남            여

주 사용 언어:    영어            스페인어            기타: \_\_\_\_\_

DDP-2 점수: \_\_\_\_\_

전체지능지수 (Full-Scale IQ): \_\_\_\_\_

종합적응지수 (General Adaptive Composite): \_\_\_\_\_

진단: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 확인된 상태 (상세 기재):

. 신체장애: \_\_\_\_\_

. 감각기관 문제: \_\_\_\_\_

. 정신건강 문제: \_\_\_\_\_

. 도전적 행동: \_\_\_\_\_

. 기타: \_\_\_\_\_

**현재 이용중인 서비스:**

- 언어치료       작업치료       물리치료       상담  
 기타: \_\_\_\_\_

해당인은 약을 복용 중이다:       아니오       네: \_\_\_\_\_

약물 유형: (해당되는 모든 항목 선택)

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 항우울제      | <input type="checkbox"/> 항불안제        |
| <input type="checkbox"/> 기분 안정제    | <input type="checkbox"/> 신경이완제/항정신병제 |
| <input type="checkbox"/> 각성제       | <input type="checkbox"/> 항발작제        |
| <input type="checkbox"/> 기타: _____ |                                      |

복약이유: \_\_\_\_\_

## 관찰자 / 응답자

이름: \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      성별: 남      여

직책:

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 행동전문가              | <input type="checkbox"/> 시설 직원  |
| <input type="checkbox"/> 케이스 관리자            | <input type="checkbox"/> 작업치료사  |
| <input type="checkbox"/> 간호사                | <input type="checkbox"/> 언어병리학자 |
| <input type="checkbox"/> 프로그램 관리자/디렉터/코디네이터 | <input type="checkbox"/> 가족 구성원 |

이메일: \_\_\_\_\_

**해당인을 알고 지낸 기간:**

나는 해당인을 \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 개월 동안 알고 지냈다.

**접촉 빈도:**

- |                                  |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1주에 여러번 | <input type="checkbox"/> 1주에 한 번  |
| <input type="checkbox"/> 2주에 한 번 | <input type="checkbox"/> 1 달에 한 번 |

나는 해당인을 \_\_\_\_\_ 에서 관찰하였다. (해당되는 모든 항목 선택)

- |                              |                                  |                               |                                    |
|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 거주지 | <input type="checkbox"/> 주간 프로그램 | <input type="checkbox"/> 지역사회 | <input type="checkbox"/> 기타: _____ |
|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|

**해당인과의 관계:**

- |                                   |                                    |                                |                                 |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 부모       | <input type="checkbox"/> 형제자매      | <input type="checkbox"/> 기타 친척 | <input type="checkbox"/> 법적 보호자 |
| <input type="checkbox"/> 직접 보호 직원 | <input type="checkbox"/> 기타: _____ |                                |                                 |

기타 관찰자 / 응답자

해당인과의 관계:

## 키즈 라이프 척도

답변 키:

“N” = 전혀 그렇지 않다   “S” = 가끔 그렇다   “O” = 자주 그렇다   “A” = 항상 그렇다				
사회적 통합	N	S	O	A
1. 그/그녀는 여러 사람이 모이는 다양한 통합적 환경(다양한 사람들과 어울릴 수 있는 환경)에서 휴가나 여가를 즐긴다. (예: 호텔, 공원, 해변, 산, 온천, 캠핑, 놀이 동산 등)	N	S	O	A
2. 그/그녀는 학교 친구들과 잘 어울린다.	N	S	O	A
3. 그/그녀는 지지 그룹 이외의 사람들과 함께 지역사회 활동에 참여한다.	N	S	O	A
4. 그/그녀는 자신의 신체적, 인지적 능력에 맞는 통합 활동 (장애아동과 비장애아동이 함께하는 활동)에 참여한다.	N	S	O	A
5. 그/그녀는 자신이 관심 있어 하는 통합 활동들에 참여한다.	N	S	O	A
6. 그/그녀는 가족행사에 참여한다. (예: 생일, 파티, 휴가, 결혼식)	N	S	O	A
7. 그/그녀는 지역사회 모임들에 참여한다. (예: 스포츠, 사교, 교육, 종교 모임, 스카우트)	N	S	O	A
8. 그/그녀는 또래들과 함께 여가활동에 참여한다.	N	S	O	A
9. 그/그녀는 장애인이 함께 참여할 수 있는 일상적인 주변 환경 (가정, 지역사회, 학교 등)으로부터 지원 및 중재를 받는다.	N	S	O	A
10. 그/그녀는 지역사회 활동 참여를 위해 구체적인 도움을 받는다.	N	S	O	A
11. 그/그녀는 자신이 사는 곳 이외의 다른 곳들을 방문할 기회를 가진다. (예: 여행, 견학, 소풍, 관광)	N	S	O	A
12. 그/그녀는 지역사회 자원이나 시설들을 이용한다. (예: 학교, 커피숍, 도서관, 수영장, 영화관, 공원, 해변)	N	S	O	A

\*3 번 항목: 지원모임은 가족, 전문가, 자원봉사자, 동료, 친구, 활동보조인 등을 포함할 수 있음

자기결정	N	S	O	A
13. 무엇인가 결정해야 할 때, 자신이 스스로 선택할 수 있도록 적절한 조치(기회, 훈련, 지원 등)를 받는다.	N	S	O	A
14. 그/그녀는 자유 시간을 어떻게 보낼지 스스로 선택한다.	N	S	O	A
15. 그/그녀는 자유 시간을 함께 보낼 사람을 스스로 선택한다. (예: 친구, 가족, 활동보조인, 직원)	N	S	O	A
16. 그/그녀는 음식을 고를 수 있을 때, 무엇을 먹을지 스스로 결정한다.	N	S	O	A
17. 그/그녀는 자신의 취향대로 자신의 방을 꾸민다. (예: 포스터, 그림, 배치)	N	S	O	A
18. 그/그녀는 몸짓과 소리 또는 단어를 사용하여 자신의 마음에 들지 않는 것들을 거부한다. (예: 음식, 활동, 의상, 놀이 등에 관하여)	N	S	O	A
19. 그/그녀는 자신의 건강과 관련 없는 활동에 대해 거절할 수 있다. (예: 타인이 선택한 여가활동, 취침시간, 의상 등)	N	S	O	A
20. 그/그녀는 도움이 필요할 때, 몸짓과 소리 또는 단어를 사용하여 타인에게 도움을 요청한다.	N	S	O	A
21. 그/그녀와 관련된 것들에 대한 변화가 필요할 때, 그/그녀의 의견이 고려된다.	N	S	O	A
22. 센터는 그/그녀의 요구와 선호를 반영하여 치료나 재활에 대한 지원을 제공한다. (예: 치료 또는 재활 제공자, 개인 또는 집단 치료, 치료 장소, 시간, 속도 등에 대한)	N	S	O	A
23. 그/그녀는 자신에 대한 치료나 재활 지원을 위한 계획 과정에 참여한다.	N	S	O	A
24. 그/그녀가 내린 결정들은 존중된다. (단, 본인이나 타인의 신체적 안녕에 위협을 초래하지 않는 범위 내에서)	N	S	O	A

정서적 안녕	N	S	O	A
25. 그/그녀는 센터에서 필요시 적절한 애정표현, 정서적 지원, 신체적 접촉(가벼운 포옹, 머리 쓰다듬기)을 받는다.	N	S	O	A
26. 그/그녀는 잘한 일에 대해 칭찬받는다.	N	S	O	A
27. 지원 제공자는 그/그녀의 얼굴 표정, 초점 및 시선, 목소리 톤/크기, 근육의 긴장상태, 자세, 움직임 및 생리학적 반응에 주의를 기울인다.	N	S	O	A
28. 지원 제공자는 그/그녀가 정서적 안녕 상태를 어떻게 표현하는지에 대해 알고 있다. (예: 행복감, 즐거움, 기쁨, 평온)	N	S	O	A
29. 지원 제공자는 그/그녀가 정서적 고통을 어떻게 표현하는지에 대해 알고 있다. (예: 불안, 슬픔, 스트레스, 분노)	N	S	O	A
30. 지원 제공자는 그/그녀에게 제공된 활동들에 대한 만족도를 반영하여 활동을 계획한다.	N	S	O	A
31. 그/그녀의 동선, 활동 계획, 지원 제공자 등에 대한 정보가 확실하고 예측 가능하다.	N	S	O	A
32. 그/그녀는 하루동안 있을 활동이나 사건들에 대해, 이해할 수 있는 수준으로 사전에 정보를 제공받는다.	N	S	O	A
33. 그/그녀에게 지원 제공자가 변경될 경우, 미리 그 사실을 알려 준다. (예: 교대근무, 병가, 휴가, 가족상황 등에 따른 변경으로 인해)	N	S	O	A
34. 지원 제공자는 긍정적 행동지원 기술을 사용하여, 그/그녀의 행동을 확립, 유지, 정제한다.	N	S	O	A
35. 지원 제공자는 위기(예: 공격성, 자해)에 대처하는 방법을 알고 있다.	N	S	O	A
36. 예상치 못한 상황이 발생한 경우, 지원 제공자는 그/그녀가 그 상황을 이해하도록 돕는다.	N	S	O	A



신체적 안녕	N	S	O	A
37. 그/그녀는 건강을 유지하는 데 필요한 적정량의 음식물을 섭취한다.	N	S	O	A
38. 그/그녀는 적절한 위생 수준과 (예: 치아, 머리카락, 손톱, 신체) 용모를 지니고 있다. (예: 각 상황 및 연령에 적합한 의복 착용)	N	S	O	A
39. 그/그녀는 자신의 외모를 변화시키고자 하는 경우 구체적인 도움을 받는다. (예: 이발, 면도, 화장 및 신체활동)	N	S	O	A
40. 그/그녀는 자신의 성격에 맞으며, 자신에게 필요한 신체활동과 운동을 한다.	N	S	O	A
41. 그/그녀는 자신에게 필수적인 모든 건강 전문가로부터 도움을 받는다. (예: 소아청소년과 의사, 언어치료사, 물리치료사, 심리상담사)	N	S	O	A
42. 신체적 장애를 예방하거나 치료하기 위해 적절한 도움을 받는다. (예: 강직, 경직, 기형)	N	S	O	A
43. 그/그녀의 감각장애 관련한 진단과 치료에 대한 각별한 관심과 도움을 받는다. (예: 시각 또는 청각 장애)	N	S	O	A
44. 통증을 예방하거나 치료하기 위해 적절한 도움을 받는다.	N	S	O	A
45. 그/그녀는 편안한 자세를 유지할 수 있도록 도움을 받는다.	N	S	O	A
46. 그/그녀의 약물 복용과 필요성에 대해 정기적으로 점검 받는다. (예: 용량, 빈도, 효과, 부작용).	N	S	O	A
47. 그/그녀는 예방적 차원의 건강 관리 계획이 있다. (예: 주기적 혈액 검사, 전문가 검진)	N	S	O	A
48. 그/그녀의 건강이 좋지 않을 경우, 즉각적인 대응이 이루어진다.	N	S	O	A

\*45 번 항목: 해당자가 자신에게 맞는 편안한 자세에 대한 지원을 필요로 하지 않을 경우, “항상 그렇다”에 표기

물질적 안녕	N	S	O	A
49. 그/그녀는 자율성과 독립성을 증진시키기 위한 적절한 보조 기기(예: 보조기, 지적장애아동용 태블릿 PC 등)를 가지고 있다.	N	S	O	A
50. 그/그녀에게 필요한 보조 장치는 자신에게 맞춤화 되어 있다.	N	S	O	A
51. 그/그녀는 자신만의 놀이감을 가지고 있다. (예: 게임, 잡지, 음악, TV)	N	S	O	A
52. 그/그녀의 개인 소지품들은 자신의 손이 닿는 공간에 있다.	N	S	O	A
53. 그/그녀는 자신에게 필요한 물품들을 가지고 있다. (예: 의복, 현금, 게임, 잡지, 음악, TV)	N	S	O	A
54. 그/그녀는 자신이 소유하고 있는 물건들을 좋아한다. (예: 장난감, 학용품, 의복)	N	S	O	A
55. 그/그녀는 자신의 취향과 나이에 맞는 의복을 가지고 있다.	N	S	O	A
56. 그/그녀의 주거환경은 자신의 신체적, 감각적, 인지적 특성에 적합하게 갖춰져 있다.	N	S	O	A
57. 그/그녀가 거주하고 있는 환경을 자신의 희망과 선호에 따라 조정할 수 있다.	N	S	O	A
58. 그/그녀는 자신의 침실, 욕실 또는 일상생활이 이루어지는 다양한 장소에 자유롭게 접근할 수 있다.	N	S	O	A
59. 그/그녀는 의사소통을 증진하거나 원활하게 하기 위한 최신 장비를 보유하고 있다. (예: 디지털 디스플레이, 태블릿)	N	S	O	A
60. 그/그녀의 보육 시설 및 학교는 그/그녀의 요구를 세심히 반영한 교육 도구들을(특수 교육용 교재, 교구 등) 구비하고 있다.	N	S	O	A

\*49 번 및 50 번 항목: 해당자가 보조 기기를 필요로 하지 않을 경우, “항상 그렇다”에 표기

\*59 번 및 60 번 항목: 해당자가 그것들을 필요로 하지 않을 경우, “항상 그렇다”에 표기

권리	N	S	O	A
61. 지원 제공자는 장애인의 권리에 대한 윤리와 존중에 대하여 전문적인 교육을 받는다.	N	S	O	A
62. 지원 제공자는 그/그녀를 정중하게 대한다. (예: 적절한 어조로 말하고, 어린아이 취급하지 않으며, 긍정적 용어를 사용하고, 공개적 장소에서 부정적 언급을 피하며, 그/그녀 앞에서 마치 그/그녀가 없는 것처럼 이야기하지 않기 등)	N	S	O	A
63. 그/그녀의 사생활을 존중하기 위해 구체적 조치가 취해진다. (예: 개인 관리 및 위생, 성생활 관련, 비밀정보)	N	S	O	A
64. 그/그녀에 대한 평가들은 비밀이 보장된다.	N	S	O	A
65. 그/그녀의 소유물과 재산권은 존중받는다.	N	S	O	A
66. 그/그녀는 필요시 사용할 수 있는 개인공간이 있다.	N	S	O	A
67. 그/그녀의 권리는 존중받고 보호된다. (예: 사용자 권한에 관한 정보, 비밀 보호)	N	S	O	A
68. 그/그녀는 자신의 권리를 이해하고 자신의 권리를 행사하기 위해 필요한 지원을 받는다.	N	S	O	A
69. 그/그녀는 자신의 가정, 지역사회, 학교, 발달장애아동센터 등 자신의 환경 속에서 존중받는다.	N	S	O	A
70. 그/그녀는 자신을 대신하여 내려진 주요 결정들에 대하여 적절한 정보를 제공받는다.	N	S	O	A
71. 만약 그/그녀에 대한 격리 또는 신체적 제한 조치가 필요하다면, 해당 조치는 그/그녀의 법적 보호자에 의해 적법하게 승인되어 이루어진다.	N	S	O	A
72. 그/그녀의 사회 활동 참여에서 보통 사람들과 동등한 기회를 갖고 있다.	N	S	O	A

\*71 번 항목: 격리 및 신체적 제한이 필요 없는 경우, “항상 그렇다”에 표기

개인적 발달	N	S	O	A
73. 그/그녀의 기술과 능력을 유지하기 위하여 적절한 조치를 받는다.	N	S	O	A
74. 그/그녀는 더욱더 독립적인 사람이 되기 위해 필요한 것들을 배운다.	N	S	O	A
75. 그/그녀를 독립적으로 하게 하는 활동을 최우선으로 한다.	N	S	O	A
76. 그/그녀는 일상생활 활동에 대해 배운다. (예: 식사, 몸단장, 개인 관리)	N	S	O	A
77. 그/그녀는 독립적인 생활을 위한 활동에 대해 배운다. (예: 교통수단 이용, 식사 준비, 쇼핑)	N	S	O	A
78. 그/그녀는 여러 활동을 통해 새로운 기술들을 배운다.	N	S	O	A
79. 그/그녀는 새로운 것들을 배우기 위한 적절한 지도를 받는다.	N	S	O	A
80. 그/그녀는 자신의 기술을 발휘할 기회를 갖는다.	N	S	O	A
81. 그/그녀의 발달 촉진을 위해, 다양한 영역에서 자극이 일어난다. (예: 인지적, 사회적, 감각적, 정서적, 운동적 영역)	N	S	O	A
82. 그/그녀의 능력과 선호를 고려한 과제가 제시된다. (예: 과소자극 및 과대자극 방지)	N	S	O	A
83. 지원 제공자는 그/그녀가 하고자 하는 활동을 계획할 수 있도록 돕는다.	N	S	O	A
84. 새로운 목표 설정 시, 그/그녀의 강점이 고려된다.	N	S	O	A

대인 관계	N	S	O	A
85. 센터에서 이루어지는 그/그녀의 활동들은 또래 친구들과의 상호작용을 증진시킨다.	N	S	O	A
86. 그/그녀는 학교 친구들과 좋은 관계를 가지고 있다.	N	S	O	A
87. 그/그녀가 원한다면 새로운 친구를 사귄 기회가 있다.	N	S	O	A
88. 그/그녀는 친구나 지인과 단 둘만 있을 수 있는 기회가 있다.	N	S	O	A
89. 그/그녀의 사회적 관계를 유지 및 확장시키기 위한 적절한 조치를 받는다.	N	S	O	A
90. 그/그녀의 몸짓이나 소리, 그리고 행동이 의미하는 것들에 대해 일상적으로 확인한다.	N	S	O	A
91. 그/그녀는 의사소통 능력을 발전시키기 위한 적절한 조치를 받는다.	N	S	O	A
92. 지원 제공자는 그/그녀의 의사소통 방식을 이해하고 있다.	N	S	O	A
93. 그/그녀와 의사 소통할 수 있는 제일 좋은 방법을 알고 있다. (예: 시각적으로, 촉각적으로, 청각적으로, 후각적으로, 미각적으로)	N	S	O	A
94. 다른 사람들과 의사소통 하는 경우, 그/그녀가 반응할 수 있는 충분한 시간이 주어진다.	N	S	O	A
95. 지원 제공자는 그/그녀의 반응을 살펴보고 그/그녀가 상황을 이해했는지에 대한 여부를 판단할 수 있다.	N	S	O	A
96. 그/그녀는 타인이 이해할 수 있는 방식으로 의사소통 한다.	N	S	O	A