

아동 성명: _____ 일자: _____



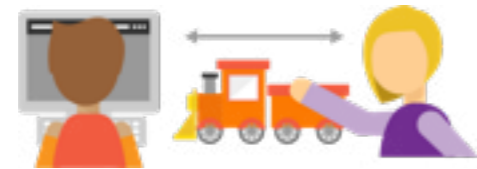


자녀가 잘 하고 관심을 가지고 있는 것은 무엇인가요? _____

	자녀가 어떻게 하고 있나요?	무엇이 걱정되시나요?	누가/무엇이 도움이 될 수 있나요?
의사소통 			
사회성 			
행동 			
대응 (감각적인 면) 			
학습 			
자기 돌보기 			

Child's name: _____

Date: _____

What are your child's strengths and interests? _____

Communicate 			
Socialise 			
Behave 			
Cope (sensory) 			
Learn 			
Take care of self 