

Appendix 2. 부모 과제 기록지(구강 민감도를 낮추는 활동과 구강기능운동성 훈련)

구강 마사지와 구강기능운동성 훈련을 매일 10분씩 2회 실시해주세요. 그리고 그에 따른 아동의 반응을 간단히 적어주세요.

날짜	유/무	시간	구강운동기능성 훈련(입술 → 볼 → 혀)	구강 민감도	아동의 반응
	유/무	아침/점심/저녁	수동적/ 반능동적/ 능동적	구강 바깥쪽 → 구강 안쪽(잇몸 아래에서 위로)	
	유/무	아침/점심/저녁	수동적/ 반능동적/ 능동적	구강 바깥쪽 → 구강 안쪽(잇몸 아래에서 위로)	
	유/무	아침/점심/저녁	수동적/ 반능동적/ 능동적	구강 바깥쪽 → 구강 안쪽(잇몸 아래에서 위로)	
	유/무	아침/점심/저녁	수동적/ 반능동적/ 능동적	구강 바깥쪽 → 구강 안쪽(잇몸 아래에서 위로)	
	유/무	아침/점심/저녁	수동적/ 반능동적/ 능동적	구강 바깥쪽 → 구강 안쪽(잇몸 아래에서 위로)	
	유/무	아침/점심/저녁	수동적/ 반능동적/ 능동적	구강 바깥쪽 → 구강 안쪽(잇몸 아래에서 위로)	

치료사에게 과제 확인을 받고 점수를 체크해주세요.

1 (과제 못함)	2 (거의 못함)	3 (보통)	4 (가끔 실시)	5 (매일 실시)