

保護者各位

【Kính gửi các bậc phụ huynh】

視力と聴力の調査のお願い

【Yêu cầu về khảo sát thị lực và thính lực】

小児療育相談センターでは川崎市からの委託を受けて、3歳児健診を受診するお子さんを対象に、目と耳の異常をできるだけ早期に発見し適切な治療につなげるため、調査と検査を実施しております。

【Trung tâm tư vấn phục hồi chức năng trẻ nhỏ được thành phố Kawasaki ủy thác tiến hành khảo sát và kiểm tra đối với các con sẽ tham dự kiểm tra sức khỏe trẻ em 3 tuổi nhằm phát hiện sớm nhất các bất thường về mắt và tai để có hướng điều trị phù hợp.】

ご家庭で検査を行い、最後のページにある「視力と聴力の調査票」に記入し健診当日に持参し、受付時に提出してください。

【Vui lòng tiến hành kiểm tra tại nhà, điền vào “Bảng khảo sát thị lực và thính lực” ở trang cuối cùng, mang theo vào ngày kiểm tra sức khỏe và nộp khi làm thủ tục tiếp nhận.】

提出された調査票を審査し、より詳しい検査（2次検査）が必要と思われるお子さんは、後日封書にてご連絡いたします。

【Chúng tôi sẽ kiểm tra Bảng khảo sát đã được nộp và sẽ liên lạc qua phong thư vào ngày sau đó đối với trường hợp con được nhận định rằng cần phải kiểm tra chi tiết hơn (kiểm tra thứ cấp).】

なお、2次検査の対象にならなかったお子さんについてはご連絡いたしません。

【Mặt khác chúng tôi sẽ không liên lạc với các trường hợp con không thuộc diện phải kiểm tra thứ cấp.】

この調査票は、視聴覚検診の目的以外に使用することはありません。

【Bảng khảo sát này sẽ không được sử dụng cho bất kỳ mục đích nào khác ngoài việc khám thị giác và thính giác.】

◆ 2次検査の時期 調査票の提出から3か月前後です

【◆ Thời điểm kiểm tra thứ cấp: Khoảng 3 tháng sau khi nộp Bảng khảo sát】

◆ 2次検査の内容 目：視力検査 斜視の検査 眼球運動の検査 立体視の検査

耳：語音聴力検査

【◆ Nội dung kiểm tra thứ cấp: Mắt: Kiểm tra thị lực, kiểm tra mắt lác, kiểm tra cử động mắt, kiểm tra nhìn lập thể

Tai: Kiểm tra thính lực ngữ âm】

◆ 2次検査の費用 無料

【◆ Phí kiểm tra thứ cấp: Miễn phí】

◆ 2次検査会場、時間等については、2次検査のお知らせでご案内します。

【◆ Chúng tôi sẽ thông báo về địa điểm và thời gian kiểm tra thứ cấp, v.v. trong bản Thông báo về kiểm tra thứ cấp.】

川崎市では、幼稚園、保育園を通じて 4歳児（年中児）を対象に実施していた視聴覚検診

を平成28年10月から、3歳児健診で実施することになりました。

【Tại thành phố Kawasaki, việc khám thị giác và thính giác đối với trẻ em 4 tuổi (trẻ lớp mẫu giáo nhỡ) thông qua các trường mẫu giáo và nhà trẻ đã được chuyển sang thực hiện khi kiểm tra sức khỏe trẻ em 3 tuổi từ tháng 10 năm 2016.】

### ◆お問い合わせは

しょうにりょういくそうだんせんたー しょくうかくけんしんばん  
小児療育相談センター 視聴覚検診班

TEL 045 (321) 1773

### 【◆Liên hệ

Ban khám thị giác và thính giác  
Trung tâm tư vấn phục hồi chức năng trẻ nhỏ  
Điện thoại: 045 (321) 1773】

## 1. 視力検査のやり方

【1. Cách tiến hành kiểm tra thị lực】

### 用意するもの

【Chuẩn bị các vật dụng sau:

1. 視標 : 小さい輪が検査用です。大きい輪は点線で切ってお子さんに持たせてください。  
【1. Vòng tròn nhỏ: Vòng tròn nhỏ dùng để kiểm tra. Hãy cắt vòng tròn to theo đường châm và đưa cho con cầm.】
2. 眼帯 : ガーゼまたはティッシュペーパーを 5 cm 位の大ささにたたんで、ぱんそうこうなどで、のぞかれないようにしっかりと貼って下さい。  
【2. Băng bịt mắt: Gấp miếng gạc hoặc khăn giấy theo kích thước khoảng 5 cm và dán kín băng miếng bằng vết thương, v.v. để con không nhòm ra ngoài được.】

### 3. メジャーなど測定できるもの

【3. Dụng cụ có thể đo ví dụ như dây đo, v.v.】

## 検査のやり方

【Cách tiến hành kiểm tra

1. 検査は、明るい部屋の中で 2.5m の距離で行います。  
【1. Tiến hành kiểm tra trong căn phòng sáng sủa ở cự ly 2,5m.】
2. まず 1m 以内の距離で練習してみます。練習は両眼で行います。  
大きい輪をお子さんに持たせ、切れ目の向きを合わせる方法で 何回か練習して、検査のやり方を理解してもらいます。  
切れ目の方向は、右・左・上・下の 4 方向とします。

Shibō no mukō o kaweru toki wa, kanarazu ichidō shihō o kakushite kara kawete kudasai.

2. Trước tiên hãy luyện tập thử ở cự ly trong vòng 1m. Tiến hành luyện tập với cả hai mắt.  
Đưa cho con cầm vòng tròn to và luyện tập vài lần theo cách thức chỉ hướng chỗ hở trên vòng tròn để con hiểu được cách tiến hành kiểm tra.  
Quy định hướng chỗ hở gồm 4 hướng là phải, trái, trên và dưới.  
Khi thay đổi hướng vòng tròn hở nhất thiết phải tạm giấu vòng tròn hở đi rồi mới thay đổi hướng.
3. 次に 2.5mの距離で片目ずつかくして、視力検査を行います。  
見えにくそうだったり、いやがったりする時は、反対側の目から検査してください。
3. Tiếp theo tiến hành kiểm tra thị lực ở cự ly 2,5 m bằng cách che từng bên mắt.  
Nếu con có vẻ khó nhìn hoặc khó chịu, hãy kiểm tra từ mắt khác.
4. 検査の結果は正答の場合は○印、誤答の場合は×印を『視力検査』の欄に記入して下さい。  
ただし、お子さんが「全然見えない」と言ったら検査を中止し、回答欄にその旨をお書き下さい。
4. Ghi kết quả kiểm tra bằng cách đánh dấu tròn nếu con trả lời đúng, đánh dấu gạch chéo nếu con trả lời sai vào mục “Kiểm tra thị lực”.  
Tuy nhiên nếu con nói là “Hoàn toàn không nhìn thấy gì cả” thì bạn hãy dừng bài kiểm tra và ghi điều đó vào mục trả lời.]

### 検査がうまくできないとき

【Khi không thể tiến hành kiểm tra thuận lợi】

一度検査をしてうまくできなくとも、何回か繰り返すと上手にできるようになりますので、目を変えて検査して下さい。

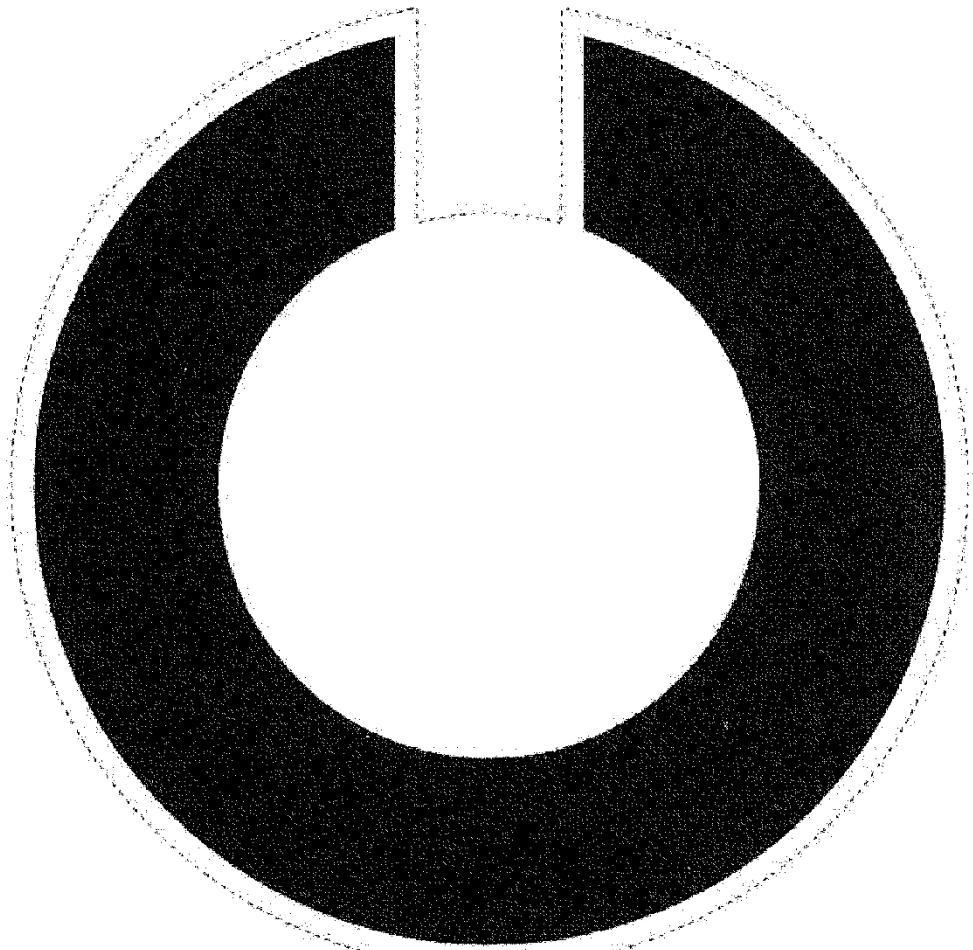
【Dù đã không thể tiến hành kiểm tra thuận lợi nhưng nếu lặp lại vài lần là bạn sẽ có thể làm tốt hơn do đó hãy tiến hành kiểm tra lại vào các ngày khác.】

視標を切り取って下さい。

【Cắt vòng tròn hở này ra.

この輪をお子さんに持たせて下さい。

Đưa cho con cầm vòng tròn này.]



片目のかくし方

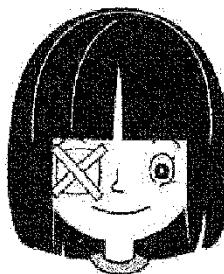
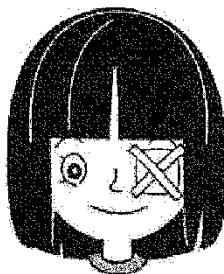
【Cách che một bên mắt】

右目検査のとき

【Khi kiểm tra mắt phải】

左目検査のとき

【Khi kiểm tra mắt trái】



右の視標 (0.5) を切り取り  
検査に使って下さい。

【Cắt vòng tròn hở (0,5) ở bên phải này ra  
để sử dụng khi kiểm tra.】



## 2. 聴力検査のやり方

### 【2. Cách tiến hành kiểm tra thính lực】

ご家庭で聞こえの検査をしてみましょう。  
したけんさほうぼうよくよじはじくだい  
以下の検査の方法を良く読んでから始めて下さい。

【Hãy thử kiểm tra khả năng nghe của con tại nhà.  
Vui lòng đọc kỹ phương pháp kiểm tra dưới đây trước khi tiến hành kiểm tra.】

#### ★検査の時に注意すること

【★ Điều cần lưu ý khi kiểm tra】  
なるべく外を車などが通っていない時をみはからい、テレビやラジオを消して部屋を静かにしてから検査して下さい。

【Cố gắng chọn khi bên ngoài không có xe cộ, v.v. đi lại, tắt vô tuyến hoặc đài phát thanh để giữ cho căn phòng yên tĩnh trước khi tiến hành kiểm tra.】

#### ささやき声による聞こえの検査（絵1）

【Kiểm tra khả năng nghe qua giọng nói thì thầm (Hình 1)】

1. 絵を子どもの方に向けて置き、1mくらい離れて向かい合い座ります。

【1. Đặt bức tranh hướng về phía con và ngồi đối diện cách con khoảng 1m.

2. 「この絵の名前を言うから、お母(父)さんが言った絵を指さしてね。」と子どもに言って、普通の声(会話する時の声)で、絵シートのとおりの呼び方で、子どもが6個の絵をすべて正しく指させるように練習します。

【2. Hãy luyện tập bằng cách nói với con là “Mẹ (bố) sẽ nói tên của bức tranh này sau đó con hãy chỉ vào bức tranh mà mẹ (bố) đã nói nhé” và nói theo đúng cách gọi của các bức tranh bằng giọng nói bình thường (giọng khi nói chuyện) để con có thể chỉ đúng tất cả 6 bức tranh.

3. 「今度は小さな声で絵の名前を言うから、よく聞いて、指さしてね。」と子どもに言って、口元を手で隠し、6個の絵の名前をささやき声で1回ずつ言い、正しく指させれば○、正しく指させなければ×を調査票の1-①(ささやき声の検査結果)に記入します。

【3. Nói với con là “Tiếp theo mẹ (bố) sẽ nói tên bức tranh bằng giọng nhỏ, con hãy nghe kỹ và chỉ vào bức tranh nhé” sau đó che tay lên miệng và nói bằng giọng thì thầm tên 6 bức tranh mỗi bức nói một lần, nếu con chỉ đúng thì đánh dấu tròn, nếu con chỉ sai thi đánh dấu gạch chéo vào mục 1-① (Kết quả kiểm tra qua giọng nói thì thầm) trong Bảng khảo sát.】

#### 検査の注意事項

【Điều cần lưu ý khi kiểm tra】

絵の名前を言うのは1回だけです。聞き返されても、繰り返し言わないで下さい。また、ささやき声が大きくなないように注意して下さい。

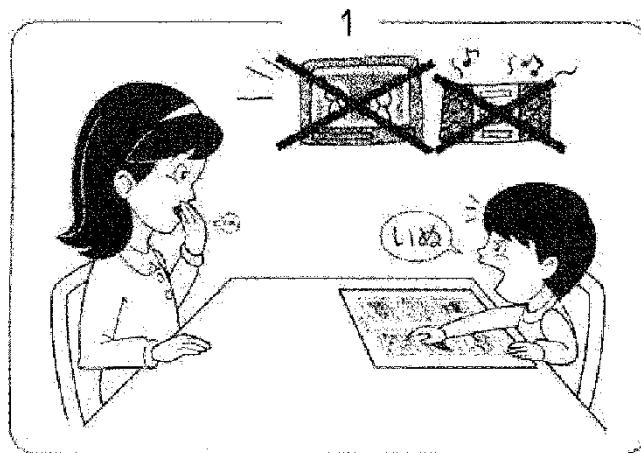
【Chỉ nói tên bức tranh một lần. Dù con hỏi lại cũng không được nói lại. Hơn nữa hãy lưu ý không để giọng nói thầm to quá.】

## ※ささやき声の出し方

【\* Cách phát giọng nói thì thầm】

ささやき声は、声を出すだけの感じでないしょ話のようにささやきます。普通の声は、のどに手を当てたときに指に振動を感じますが、ないしょ話のようにささやくと振動は感じません。この状態が「ささやき声」です。

【Giọng nói thì thầm là thì thầm như khi nói chuyện bí mật theo cảm giác chỉ là để phát ra giọng nói. Với giọng nói bình thường khi chạm tay vào cổ họng sẽ cảm thấy rung ngón tay nhưng nếu thì thầm như khi nói chuyện bí mật sẽ không cảm thấy độ rung. Trạng thái này là “Giọng nói thì thầm”.】



## ゆび 指こすりによる聞こえの検査 (絵2)

【Kiểm tra khả năng nghe bằng cách di ngón tay (Hình 2)】

1. 親は子どもの後ろに立ち、子どもの耳の真横 5 cm ぐらいのところで、親指と人さし指を 5~6 回こります。

【1. Bố mẹ đứng đằng sau con và di ngón tay cái với ngón trỏ vào nhau từ 5 đến 6 lần cách tai con khoảng 5 cm theo chiều ngang thẳng.】

2. 子どもが聞こえたら、手を上げさせるようにします。

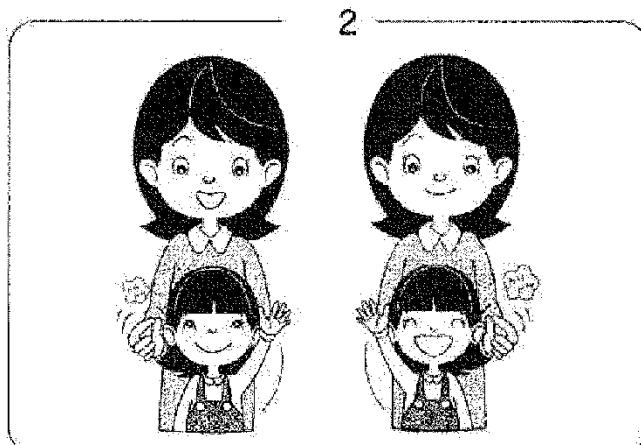
【2. Hãy bảo con giơ tay lên khi nghe thấy.】

3. 最初は右、次は左 というように、交互に行います。

【3. Hãy tiến hành luân phiên ví dụ như trước tiên là bên phải sau đó đến bên trái.】

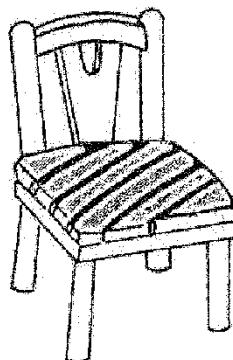
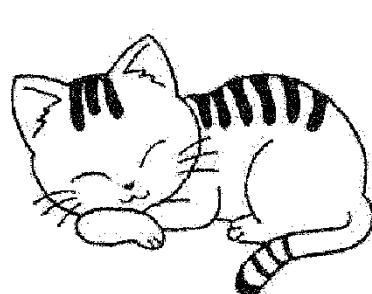
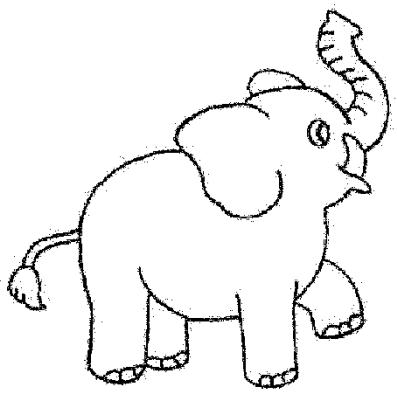
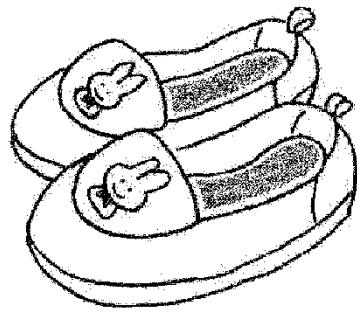
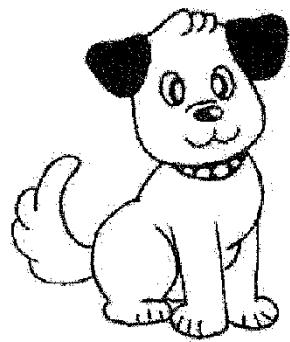
4. 聞こえたら○、聞こえなかったら×を調査票の 1-② (指こすりの検査結果) に記入します。

【4. Nếu con nghe thấy thì đánh dấu tròn, nếu con không nghe thấy thì đánh dấu gạch chéo vào mục 1-② (Kết quả kiểm tra bằng cách di ngón tay) trong Bảng khảo sát.】



え し 一 と  
絵シート

【Các bức tranh】



# 視力と聴力の調査票

## 【Bảng khảo sát thị lực và thính lực】

(該当箇所に○印をつけ、カッコ内に必要なことを書き入れて下さい)

【Hãy khoanh tròn vào câu trả lời phù hợp và điền các thông tin cần thiết vào trong ngoặc đơn.】

### 視力について 【Về thị lực】

#### 1. 今までに次のような目の異常に気がつきましたか？

【Trước đây bạn có nhận thấy những bất thường về mắt của con như dưới đây không?】

① 内側に寄ることがありますか？

【Có lé về phía trong không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

② 外側または上にずれがありますか？

【Có lệch về phía ngoài hoặc lên trên không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

③ 白っぽく見えることがありますか？

【Có thấy như hơi bị trắng không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

④ じっと見ている時黒目が揺れていますか？

【Con ngươi có bị lay động khi nhìn chằm chằm không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

#### 2. テレビや物を見るときに以下の項目で気がつくことがありますか？

【Bạn có nhận thấy những điều dưới đây khi con xem vô tuyến hoặc nhìn đồ vật không?】

① 首を曲げて見ることがありますか？

【Con có nghiêng cổ khi xem không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

② 横目で見ることがありますか？

【Con có liếc mắt sang ngang khi xem không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

③ 目を細めることができますか？

【Con có nhéo mắt không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

④ いつもまぶしがりますか？

【Con có hay bị chói mắt không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

⑤ 明るい所に出たときに片目をつぶすることができますか？

【Con có nhắm một bên mắt lại khi ra ngoài chỗ sáng không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

⑥ 上目使いに見ることができますか？

【Con có nhúрон mắt lên khi xem không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

⑦ あごをあげて見ることができますか？

【Con có héch cầm lên khi xem không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

⑧ テレビは離れると見にくそうですか？

【Con có vể khó xem khi rời xa vô tuyến không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

#### 3. 現在、眼科に通っていますか？

【Hiện nay con có phải đi khám khoa mắt định kỳ không?】

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

「はい」の方→ (診断名 : )

【Trường hợp trả lời là “Có”→(Tên bệnh chẩn đoán: )】

4. 祖父母、親、兄弟姉妹に弱視・斜視の方がいますか? ア. はい イ. いいえ

【Ông bà, bố mẹ, anh chị em có ai bị nhược thị hoặc mắt lác không?】 【Có/Không】

(メガネ・コンタクトレンズ等で視力ができるものは、弱視ではありません)

【Trường hợp có thị lực khi đeo kính mắt hoặc kính áp tròng, v.v. thì không phải là nhược thị.】

「はい」の方は具体的にご記入下さい。例 (兄、斜視) (母、子供のころ弱視だった)

【Trường hợp trả lời là “Có” vui lòng ghi cụ thể. Ví dụ (Anh trai: mắt lác) (Mẹ: nhược thị hồi nhỏ)】

[ ]

## 5. 視力検査について 【Về kiểm tra thị lực】

①検査の方法を理解して、片目ずつ検査ができましたか? ア. はい イ. いいえ

【Bạn đã hiểu cách thức kiểm tra và đã kiểm tra được từng bên mắt không?】 【Có/Không】

②視力検査結果 (正答は○、誤答は×)

【Kết quả kiểm tra thị lực (dấu tròn khi trả lời đúng, dấu gạch chéo khi trả lời sai)】

|                            |                   |                   |                    |                   |
|----------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| みぎめ<br>右目<br>【Mắt<br>phải】 | うえ<br>上<br>【Trên】 | した<br>下<br>【Dưới】 | ひだり<br>左<br>【Trái】 | みぎ<br>右<br>【Phải】 |
|                            |                   |                   |                    |                   |

|                             |                   |                   |                    |                   |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| ひだりめ<br>左目<br>【Mắt<br>trái】 | うえ<br>上<br>【Trên】 | した<br>下<br>【Dưới】 | ひだり<br>左<br>【Trái】 | みぎ<br>右<br>【Phải】 |
|                             |                   |                   |                    |                   |

## 6. その他、目について気になっていることを書いてください。

【Vui lòng ghi những điều bạn cảm thấy lo lắng khác về mắt của con.】

[ ]

# ちょうりょく 聴力について

## 【Về thính lực】

### 1. 聽こえの検査

【1. Kiểm tra khả năng nghe】

#### ①ささやき声の検査結果

(正答は○、誤答は×)

【① Kết quả kiểm tra qua giọng nói thì thầm

(dấu tròn khi trả lời đúng, dấu gạch chéo khi trả lời sai)】

|             |              |           |             |             |             |
|-------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| いぬ<br>【Chó】 | くつ<br>【Giày】 | かさ<br>【Ô】 | ぞう<br>【Voi】 | ねこ<br>【Mèo】 | いす<br>【Ghế】 |
|             |              |           |             |             |             |

#### ②指こすりの検査結果

(聞こえたら○印、聞こえなかったら×印)

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| みぎみみ<br>右耳<br>【Tai phải】 | ひだりみみ<br>左耳<br>【Tai trái】 |
|                          |                           |

【Kết quả kiểm tra bằng cách di ngón tay

(Đánh dấu tròn khi con nghe thấy, đánh dấu gạch chéo khi con không nghe thấy)】

#### ③お子さんは検査の方法を理解してできましたか。

ア. できた イ. できなかった

【Con đã hiểu phương pháp kiểm tra và đã làm được không?】

【Đã làm được/Không làm được】

#### 2. 中耳炎に何回か、かかったことがありますか。

ア. はい ( かい ) イ. いいえ

【Con đã từng bị viêm tai giữa nhiều lần không?】

【Có ( lần)/Không】

現在、耳鼻科に通っていますか。

ア. はい イ. いいえ

【Hiện nay con có phải đi khám khoa tai mũi định kỳ không?】

【Có/Không】

#### 3. 家族、近い親類の方に、小さい時から耳の聞こえの悪い方がいますか。

【Có/Không】

【Gia đình và họ hàng gần có ai bị tai nghe kém từ hồi nhỏ không?】

(中耳炎、高熱が原因の場合、高齢による聴力低下は除く)

「はい」の方は具体的にご記入下さい。

【Trừ trường hợp nguyên nhân là do viêm tai giữa hoặc sốt cao và trường hợp giảm thính lực do tuổi cao.)

Trường hợp trả lời là “Có” vui lòng ghi cụ thể.】

だれ  
【Ai】

病名  
【Tên bệnh】

】

#### 4. ふだん鼻づまり、鼻汁をだす、口で息をしている、声がかかる、いびきをかくことがありますか。

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

【Thông thường con có hay bị nghẹt mũi, chảy nước mũi, thở bằng miệng, khàn giọng, ngáy ngủ không?】

#### 5. 呼んでも返事をしなかったり、聞き返したり、テレビの音を大きくするなど、聞こえが悪いと思う時がありますか。

ア. はい イ. いいえ

【Có/Không】

|   |                            |
|---|----------------------------|
| 【Có khi nào bạn cảm thấy con nghe kém ví dụ như bạn gọi mà con không trả lời hoặc con phải hỏi lại hoặc con phải vặn tiếng vô tuyến to lên, v.v. không?】  |                            |
| 6. お子さんに接する人から聞こえが悪いと言われたことがありますか。<br>【Bạn có từng bị người có tiếp xúc với con nói là con nghe kém không?】   | ア. はい イ. いいえ<br>【Có/Không】 |
| 7. 話しことばについて、遅れている、発音の心配はありますか。<br>【Bạn có lo lắng về việc con chậm nói hoặc về phát âm của con không?】   | ア. はい イ. いいえ<br>【Có/Không】 |
| 8. 三語文を話せますか。<br>(例) ○○が△△を口口する ○○といっしょにあそぶなど)<br>【Con có nói được câu đầy đủ ba phần không?<br>(Ví dụ câu có đầy đủ Chủ ngữ - Vị ngữ - Bổ ngữ hoặc ví dụ như câu Con chơi cùng với bạn ..., v.v.)】     | ア. はい イ. いいえ<br>【Có/Không】 |
| 9. あなたの言うことばの意味を口元や表情を見て判断したり、動作などを加えないと伝わらないことがありますか。<br>【Con có từng phải nhìn miệng hoặc nét mặt của bạn để đoán ý nghĩa lời nói của bạn hoặc bạn phải có thêm cử chỉ, v.v. thì con mới hiểu không?】 | ア. はい イ. いいえ<br>【Có/Không】 |

10. その他、耳について気になっていることを書いてください。

【Vui lòng ghi những điều bạn cảm thấy lo lắng khác về tai của con.】

