

10 か月児健康診査（フォロー健診） 問診票
【Chequeo médico del niño de 10 meses (chequeo médico de seguimiento)
Cuestionario】

記載者 【Llenado por】 _____

お子さんの月齢 【Edad de su hijo】（健診当日記入 【llenado el mismo día del examen】）

か月 【Meses】 日 【Días】

ふりがな 【Furigana】 _____

お子さんの名前 【Nombre de su hijo/a】 _____

【Nacido Día _ Mes _ Año _】 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ 男 【Masculino】・女 【Femenino】 第 _____ 子 【o/a hijo】

保護者氏名 【Nombre de tutor】 _____

住所 【Domicilio:】 _____ 区 【Distrito】 _____ 連絡先電話番号 【Teléfono de contacto:】 _____

1. 7 か月健診でのアドバイスや指摘内容は理解できましたか。

【¿Ha comprendido los consejos y las observaciones que se dieron en el chequeo médico de 7 meses? 】

はい 【Sí】・ある程度 【Más o menos】・いいえ 【No】

2. お子さまの体のこと、運動発達等で気になる点や不安はありますか。

【¿Está usted preocupada por algo sobre el cuerpo o el desarrollo de funciones motoras de su hijo? 】

いいえ 【No】・はい 【Sí】

3. 7 か月健診以降に何か重い病気や事故・けが等がありませんでしたか。

【¿Su hijo ha sufrido alguna enfermedad, actividad o lesiones graves posteriormente al chequeo médico de 7 meses? 】

なし 【No】・あり 【Sí】（ _____ 年 _____ 月頃 【Año _____ Meses】）

4. いま治療中の病気はありますか。

【¿Padece alguna enfermedad para la cual está sometido al tratamiento médico? 】

なし 【No】・あり 【Si】

病名 【Enfermedad】（ _____ ）

治療 【Tratamiento】（ _____ ）

5. 栄養についてお伺いします。【Cuestiones sobre la alimentación.】

母乳栄養 【Leche materna】 _____ 1 日 _____ 回程度 【veces al día】

混合栄養 【Mixta】 母乳 【Leche materna】 _____ 回 + ミルク 【veces + leche maternizada】 _____ ml ×

回 / 日 【veces al día】

人工栄養（ミルク） 【Leche maternizada (leche de vaca)】 _____ ml × _____ 回 / 日 【veces al día】

離乳食 【Comida sólida】 _____ まだ 【Todavía no】 ・ 実施 【Se da】 _____ 1 日 _____ 回 【veces al día】

授乳・離乳食についてご質問はありますか。

【¿Tiene preguntas acerca de la lactancia y la comida y los alimentos para el destete?】

なし 【No】・あり 【Sí】（ _____ ）

6. ハイハイで移動することが出来ますか。【¿Su niño se puede mover, gateando?】

はい 【Sí】・いいえ 【No】・わからない 【No sabe】

7. つかまって立っていることが出来ますか。【¿Su niño se puede levantar hasta quedar parado?】

はい 【Sí】・いいえ 【No】・わからない 【No sabe】

8. 指で小さいものをつかみますか。【¿Puede sujetar los pequeños objetos con los dedos?】

はい 【Sí】・いいえ 【No】・わからない 【No sabe】

9. 手は左右同じように使いますか。【¿Utiliza las ambas manos de igual forma?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

10. お母さんやお父さんの後追いをしますか。【¿El niño sigue a mamá o papá?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

11. お母さんやお父さんの目を見つめますか。【¿Mira a los ojos de mamá o de papá?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

12. 人のものまねをしますか（手や机をたたくなど）。

【¿Imita lo que hace otra persona? (golpea la mano o la mesa, etc.)】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

13. 「ダメ」と言うと手を引っ込め親の顔を見ますか。

【Cuando le diga al niño “No”, retira su mano y mira al rostro de su padre?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

14. そっと近づいて、ささやき声で呼びかけると振り向きませんか。

【¿Voltea su bebé la cabeza cuando usted le susurra por detrás?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

15. けいれんを起こしたことがありますか。【¿El niño ha tenido espasmos?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

16. 離乳食は順調にすすんでいますか。【¿Puede comer comidas sólidas?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

17. 歯の生え方、形、色、歯肉などについて気になる事がありますか。

【¿Está usted preocupada por el desarrollo, forma y el color de los dientes o de la encía?】

はい【Sí】・いいえ【No】・わからない【No sabe】

保護者について【Tutores】

18. お子さんと一緒に生活はいかがですか。あてはまるもの全部に○をつけてください。

【¿Cómo se siente sobre la vida con su bebé? Circule a todo lo que corresponda.】

①楽しい【Alegre】 ②大変だが育児は楽しい【La crianza es ardua pero divertida】 ③疲れる【Se cansa】 ④よくイライラしている【Se siente irritada frecuentemente】 ⑤気分がおちこむ【Se siente decepcionada】 ⑥子どもをかわいいと思えない【No siente amor por su niño】 ⑦その他【Otros】（ ）

19. 育児をする中で迷ったり悩んだりすることで、あてはまるもの全部に○をつけてください。

【Sobre las dudas y preocupaciones que tenga durante la crianza de niño, circule a todo lo que corresponda.】

①悩みは特にはない【No tiene preocupación específica】 ②悩んでも自分なりに解決できる【Aunque tiene la preocupación, la puede solucionar a su manera】 ③育児に自信が持てない【No puede tener confianza en la crianza de niño】 ④育て方が分からない【No sabe cómo criar a su niño】 ⑤育児がづらい【Siente que la crianza es dura】 ⑥子どもとの生活が苦しい【La vida con su niño le hace sufrir】 ⑦時々子どもと離れたと思う【A veces quiere alejarse de su niño】 ⑧孤独である【Siente soledad】 ⑨その他【Otros】（ ）

20. あなたの体調で当てはまるものがあれば、○をつけてください。

【Sobre su condición de salud, circule a todo lo que corresponda.】

①疲れやすい【Se fatiga fácilmente】 ②眠れない【No puede dormir bien】 ③不安になる【Se siente ansiosa】 ④食欲がない【No tiene hambre】 ⑤通院している【Visita al médico regularmente】（病名【Enfermedad】： ） ⑦その他【Otros】（ ）

21. 育児について相談したり協力してくれる人はいますか。当てはまる人に○をつけてください。

【¿Hay alguna persona con la que se sienta cómoda pidiéndole consejos sobre la crianza de niño y/o que colabora? Circule a la persona que corresponda.】

①配偶者【Cónyuge】 ②親【Padres】 ③友人【Amigos】 ④親類【Parientes】 ⑤誰もいない【Nadie】

⑥その他【Otros】 ()

22. 日頃気になる事や相談したいことがあれば空欄にお書きください。

【Si tiene algo que le molesta o algo sobre el que quiere hacer una consulta, anótelo en el espacio. 】

()