



स्वास्थ्य तथा प्रौढ सेवाहरूको लागि मिसौरी विभाग  
WIC तथा पोषण सेवाहरू

### शिशुहरूका लागि पोषण सम्बन्धी आंकलन

|  |           |                   |
|--|-----------|-------------------|
| सहभागीको नाम:  | जन्ममिति: | पुरा गरिएको मिति: |
| <b>नवजात शिशुको स्याहार प्रदायकद्वारा पूरा गरिने</b>   |           |                   |
| 1. के तपाईंको चिकित्सकले कहिल्यै तपाईंको बच्चाका कुनै स्वास्थ्य सम्बन्धी समस्या वा कुनै रोग भएको बताएको छ? [341-362]   |           |                   |
| <input type="checkbox"/> छ, अवस्था वा रोगलाई उल्लेख गर्नुहोस्: _____<br><input type="checkbox"/> छैन<br>तपाईंको बच्चाको लागि चिकित्सकसँग आउँदो भेटघाट कहिले हो? मिति: _____  |           |                   |
| 2. तपाईं आफ्नो शिशुलाई के खुवाइ रहनु भएको छ? लागू हुने सबै चयन गर्नुहोस्: [411.3]  |           |                   |
| <input type="checkbox"/> आमाको दुध<br><input type="checkbox"/> फर्मुला (नाम) _____<br><input type="checkbox"/> अन्य तरल पदार्थ वा पेयपदार्थ (शिशु फर्मुलामा होइन): _____<br><input type="checkbox"/> शिशु आहार वा परिवार/टेबल भोजन _____   |           |                   |
| 3. तपाईंको शिशुले बोतल वा कप लिने सबै स्थानहरू कहाँ छन्? लागू हुने सबै चयन गर्नुहोस्: [411.2]  |           |                   |
| <input type="checkbox"/> स्तनपान मात्र/बोतलहरू होइन<br><input type="checkbox"/> विस्तरा<br><input type="checkbox"/> हल्लिने वाला<br><input type="checkbox"/> कारको सिट<br><input type="checkbox"/> कसैले ल्याइदिन्छ<br><input type="checkbox"/> अग्लो कुर्सी<br><input type="checkbox"/> उसको/उनको आफ्नै बोतल समात्छ<br><input type="checkbox"/> अन्य _____  |           |                   |
| 4. के तपाईंले आफ्नो बच्चाले चुस्ने कुरालाई चिनी, सिरप वा महमा डुबाउनु भएको छ वा आमाको दुध वा फर्मुलामा चिनी, सिरप वा मह थप्नुभएको छ? [411.2] [411.3] [411.5]   |           |                   |
| <input type="checkbox"/> छ<br><input type="checkbox"/> छैन<br>के तपाईंको बच्चाले मह वा महले बनेका कुनै खाद्यपदार्थ जस्तै हनी ग्राहम क्रेकर, मफिनहरू, आदि खाने गरेको छ? [411.3] [411.5]   |           |                   |
| 5. निम्न खानेकुराहरू मध्ये तपाईंको बच्चाले कुन-कुन खान्छ? लागू हुने सबै चयन गर्नुहोस्: [411.5]   |           |                   |
| <input type="checkbox"/> ताजा फलफूल वा तरकारीको निचोरेको रस<br><input type="checkbox"/> पास्चराइज नगिरएको (फार्म फ्रेस) दुग्ध उत्पादनहरू<br><input type="checkbox"/> फेता, ब्राई, क्यामेम्बर्ट, जस्ता नरम पनीरहरू ब्लु-भाइन्ड चिज, श्वेत पनिर, ताजा पनिर<br><input type="checkbox"/> काँचो वा कम पाकेको मासु, माछा, कुखुराको मासु, टर्की वा अण्डाहरू<br><input type="checkbox"/> काँचो स्प्राउट (अल्फल्फा, क्लोभर, बोडी, मूला)<br><input type="checkbox"/> नपकाइएको लन्चन मासुहरू, डेली मिट, हट डग्स<br><input type="checkbox"/> माथिका मध्ये कुनैपनि होइनन् |           |                   |
| 6. के तपाईंले आफ्नो बच्चाको मुखमा (भिन्न) भएको मुख सम्बन्धी र दाँत सम्बन्धी कुनै समस्याहरू देख्नु भएको छ? [381]  |           |                   |
| <input type="checkbox"/> छ, समस्याहरू उल्लेख गर्नुहोस्: _____<br><input type="checkbox"/> छैन  |           |                   |

तपाईंको CPA/आहार विज्ञ तपाईंको बच्चाको खाने र गतिविधि सम्बन्धी बानीहरूको बारेमा छलफल गर्नेछन् र थप प्रश्नहरू सोध्नेछन्।