



ИМЯ УЧАСТНИКА:

ДАТА РОЖДЕНИЯ:

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ:

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЛИЦОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ УХОД ЗА МЛАДЕНЦЕМ

1. Говорил ли вам когда-либо ваш доктор, что у вашего ребенка есть какие-либо заболевания? **[341-362]**
- Да, укажите заболевания: _____
- Нет

Когда следующее запланированное следующее посещение вашего педиатра? Дата: _____

2. Чем вы кормите своего ребенка? Выберите все, что подходит. **[411.3]**
- Грудное молоко
- Смесь (Укажите название) _____
- Другие жидкости или напитки (не являющиеся смесями): _____
- Продукты детского питания или взрослая пища _____

3. Назовите все места, где может находиться бутылочка или кружка вашего ребенка. Выберите все, что подходит. **[411.2]**
- Только кормление грудью (без бутылочек)
- Кроватка
- Детская коляска
- Автокресло
- Руки другого человека
- Детский стульчик
- Ребенок сам носит свою бутылочку
- Другое _____

4. Обмакиваете ли вы пустышку вашего ребенка в сахар, сахарный сироп или мед или добавляете ли сахар, сироп или мед в грудное молоко, или смесь? **[411.2] [411.3] [411.5]**
- Да
- Нет
- Ест ли ваш ребенок мед или другие пищевые продукты с добавлением меда, такие как медовое печенье или оладьи и т.п.?
- Да **[411.3] [411.5]**
- Нет

5. Какие из указанных ниже пищевых продуктов употребляет ваш ребенок? Выберите все, что подходит. **[411.5]**
- свежевыжатые фруктовые или овощные соки
- непастеризованные (свежие) молочные продукты
- мягкие сорта сыров, такие как фета, бри, камамбер, голубые сыры, кесо-бланко или кесо-фреско
- сырое или недоваренное мясо, рыба, курица, индейка или яйца
- сырые побеги овощей (люцерна, клевер, бобы, редиска)
- сырое закусочное мясо, мясо из супермаркетов, хот-доги
- ничего из вышеперечисленного

6. Заметили ли вы какие-либо проблемы с ротовой полостью или зубами вашего ребенка? **[381]**
- Да, укажите, какие именно: _____
- Нет

Ваш компетентный специалист/специалист по питанию обсудит с вами ваше питание и привычки вашего ребенка и задаст больше вопросов.