



ОЦІНКА ХАРЧУВАННЯ НЕМОВЛЯТ WIC

ІМ'Я УЧАСНИКА:

ДАТА НАРОДЖЕННЯ:

ДАТА ЗАПОВНЕННЯ:

ЦЕЙ РОЗДІЛ МАЄ ЗАПОВНИТИ ОСОБА, ЯКА ДОГЛЯДАЄ НЕМОВЛЯ

1. Чи лікар коли-небудь повідомляв Вам про медичні показання чи захворювання Вашого малюка? [341-362]

- Так, вкажіть: _____
 Ні

Коли відбудеться наступний візит Вашого малюка до лікаря? Дата: _____

2. Чим Ви годуєте немовля? Виберіть все, що підходить. [411,32]

- Грудне молоко
 Дитяча суміш (назва) _____
 Інші рідини чи напої (не дитяча суміш): _____
 Дитяче харчування або звичайна їжа/їжа для дорослих _____

3. Куди Ваш малюк бере з собою пляшечку чи чашку? Виберіть всі, що підходять. [411,2]

- Тільки годування груддю/без пляшечок
 У ліжечко
 В коляску
 Автокрісло для дитини
 В руках у когось
 Високий стілець
 Тримає свою власну пляшечку
 Інше/коментарі _____

4. Чи занурюєте Ви соску малюка у цукор, в цукровий сироп чи мед або чи додаєте цукор, цукровий сироп чи мед до зцідженого грудного молока чи суміші? [411,2] [411,3] [411,5]

- Так
 Ні

Чи споживає Ваш малюк мед або інші продукти, приготовлені з додаванням меду, такі як медове печиво, кекси тощо?

- Так [411,3] [411,5]
 Ні

5. Які зі вказаних нижче продуктів споживає Ваш малюк? Виберіть всі, що підходять. [411,5]

- свіжовичавлені фруктові та овочеві соки
 непастеризовані (свіжі) молочні продукти
 м'які сири, такі як Фета, Брі, Камамбер, голубий сир, сир Queso blanco, сир Queso fresco
 сире або недоварене м'ясо, риба, курятина, індичатина чи яйця
 свіжі паростки зелені (люцерна, конюшина, квасоля, редис)
 неприготовані м'ясні закуски, холодні м'ясні вироби, копчені ковбаски
 нічого з переліченого вище

6. Чи помітили Ви будь-які проблеми з ротовою порожниною або зубами Вашого малюка? [381]

- Так, опишіть проблему: _____
 Ні

Особа відповідальна за здійснення оцінювання/дієтолог розгляне звички Вашої дитини щодо харчування й активності та поставить інші запитання.