Bảng Câu Hỏi Dinh Dưỡng cho Trẻ Em (1 đến 4 Tuổi)

Tên của Trẻ:	Tuổi của Trẻ:

Vui lòng khoanh tròn hoặc viết câu trả lời của quý vị cho những câu hỏi sau:

1. Gia đình của quý vị làm gì để được khỏe mạnh? _____
2. Quý vị muốn trao đổi về vấn đề gì hôm nay? _____

Việc Ăn của Con Quý vị

3. Quý vị mô tả việc ăn của con quý vị như thế nào? *Tốt* *Kén ăn* *Ăn quá nhiều* *Ăn không đủ* *Câu trả lời khác* _____
4. Con quý vị ăn bao nhiêu bữa chính mỗi ngày? _____ Bao nhiêu bữa ăn nhẹ? _____
5. Gia đình quý vị thường xuyên ăn cùng nhau như thế nào? *Mỗi ngày* *Thỉnh thoảng* *Hiếm khi*
6. Quý vị mô tả những bữa ăn chính như thế nào? *Vui vẻ* *Hối hả* *Căng thẳng* *Chúng tôi xem truyền hình* *Chúng tôi nói chuyện với nhau* *Con tôi ăn một mình* *Câu trả lời khác* _____
7. Bao nhiêu lần mỗi **tuần** gia đình quý vị ra ngoài ăn hay ăn thức ăn mua đem về? _____

Thức Uống và Thức Ăn

8. Con quý vị sử dụng: *Bình* *Tách tránh đổ cho trẻ nhỏ* *Tách* *Ngón tay của trẻ* *Muỗng* *Nĩa*
9. Con quý vị uống gì **hầu hết các ngày**? *Sữa mẹ* *Sữa* *Nước trái cây* *Nước* *Sữa đậu nành* *Sữa công thức* *Thức Uống có Vị Trái Cây* *Thức Uống Ngọt Kool-Aid hoặc Punch* *Nước xô-đa* *Thức uống năng lượng* *Thức uống thể thao* *Thức uống dành cho người ăn kiêng* *Trà* *Pediasure dinh dưỡng chất lỏng* *Sữa Nido* *Câu trả lời khác* _____
10. Con quý vị ăn gì **hầu hết các ngày**? *Bánh mì nguyên cám* *Bánh tortilla làm từ bột bắp* *Bánh tortilla làm từ bột mì nguyên cám* *Gạo lức* *Ngũ cốc ăn liền hoặc nóng* *Bánh mì trắng* *Bánh tortilla làm từ bột mì* *Gạo trắng* *Mì/Bánh phở* *Bánh quy giòn* *Rau quả (loại nào?)* _____ *Trái cây (loại nào?)* _____ *Thịt Bò* *Thịt Heo* *Thịt Gà* *Thịt Gà Tây* *Cá* *Trứng* *Đậu* *Bơ Đậu Phụng* *Đậu Hũ* *Sữa nguyên kem* *Sữa ít chất béo* *Sữa không có chất béo* *Sữa có thêm vị* *Phô mai* *Sữa chua* *Phô mai sữa gạn kem* *Khoai tây chiên* *Bánh chips* *Xúc Xích* *Món tẩm bột chiên* *Món Tráng Miệng/đồ ngọt* *Bắp Rang Bơ* *Nho khô* *Các loại hạt* *Thức ăn em bé* *Câu trả lời khác* _____
11. Có loại thực phẩm nào mà con quý vị không ăn hay không? *Không* *Có (thực phẩm nào?)* _____
12. Con quý vị có ăn những thứ không phải là thực phẩm như đất, cát hay mảnh sơn không? *Không* *Có (thứ nào?)* _____
13. Quý vị có câu hỏi gì về việc cho con ăn? _____

Câu Hỏi Thêm

14. Quý vị cho con của quý vị dùng: *Các vitamin/ khoáng chất* *Chất Fluoride* *Chất sắt* *Thuốc* *Câu trả lời khác* _____
15. Con quý vị có thường? *Thở khò khè* *Hăm tã* *Táo bón* *Tiêu chảy* *Dị ứng với* _____ *Câu trả lời khác* _____
16. Con quý vị có từng được thử nghiệm độ chì trong máu không? _____ Nếu có, khi nào? _____
17. Quý vị nghĩ gì về kích thước của con quý vị? *Quá nhỏ* *Quá to* *Tốt* *Câu trả lời khác* _____
18. Con quý vị chơi các loại hoạt động nào? _____
19. Bao nhiêu giờ mỗi ngày con quý vị xem truyền hình, chơi trò chơi qua video hay máy vi tính, v.v.? _____
20. Cuộc hẹn sắp tới với bác sĩ của con quý vị là khi nào? _____ Nha sĩ? _____
21. Quý vị có bao giờ hết thực phẩm để ăn không? *Không* *Có (quý vị làm gì?)* _____
22. Quý vị có thắc mắc hay bận tâm gì về việc đi mua thực phẩm của WIC không? _____

STAFF USE ONLY

Date: _____ Staff Name: _____

WIC ID#: _____ Length/Height: _____ Weight: _____

Đây là cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng.