

Infant Nutrition Questionnaire (4 through 11 Months)

Baby's Name: _____	Baby's Age: _____
--------------------	-------------------

Please circle or write your answers to the following questions:

1. What is something new that your baby is doing now? _____
2. What would you like to talk about today? _____

Feeding Your Baby

3. How is feeding going? *Not good* *OK* *Pretty good* *Great* *Other* _____
4. How does your baby show you he or she is hungry? _____
5. How does your baby show you he or she is full? _____
6. How many times in 24 hours (day and night) does your baby breastfeed? _____

If Feeding Your Baby Formula

7. What is the name of the formula you give your baby? _____ *Powder* *Concentrate*
8. How many ounces of formula does your baby drink at a feeding? _____
9. How many times in 24 hours (day and night) do you feed formula? _____
10. Explain how you mix the formula: _____ ounces water with _____ scoops/ounces formula
Which do you put in the bottle first? *Formula* *Water*

Other Drinks and Foods

11. What does your baby drink besides breastmilk or formula? *Nothing else* *Water* *Juice* *Cereal in bottle*
Milk *Sweetened water* *Rice water* *Bean water* *Tea* *Fruit drinks* *Soda* *Sports drinks* *Diet drinks*
Energy drinks *Nido* *Pedialyte* *Other* _____
12. Does your baby use: *Bottle* *Sippy cup* *Cup*
13. Where does your baby drink from the bottle or sippy cup? *Does not use* *Crib* *Stroller* *Car seat* *High chair*
Held by someone *Other* _____
14. What textures of food does your baby eat? *None* *Smooth* *Mashed* *Chopped* *Soft pieces*
15. How often do you offer your baby solid foods? *Not at all* *1-2 times a day* *3 or more times a day*
16. What does your baby eat? *None* *Baby food in jars* *Table food*
Infant cereal *Cold or hot cereal* *Bread* *Tortillas* *Rice* *Pasta/noodles* *Crackers* *Teething biscuits*
Vegetables (which?) _____
Fruits (which?) _____
Beef *Pork* *Chicken* *Turkey* *Fish* *Egg yolks* *Whole eggs* *Beans* *Peanut butter* *Tofu*
Milk *Cheese* *Yogurt* *Cottage cheese*
French fries *Chips* *Hot dogs* *Nuggets* *Desserts/sweets* *Popcorn* *Raisins* *Honey* *Nuts*
Other _____
17. What questions do you have about feeding your baby? _____

Additional Questions

18. Do you give your baby: *Vitamin drops* *Vitamin D* *Fluoride* *Iron drops* *Medicine*
Other _____
19. Does your baby often have: *Wheezing* *Rash* *Constipation* *Diarrhea* *Colic*
Allergies to _____ *Other* _____
20. When is your baby's next doctor's appointment? _____
21. Do you ever run out of food? *No* *Yes (what do you do?)* _____
22. What questions or concerns do you have about shopping for WIC foods? _____

STAFF USE ONLY	Date: _____ Staff Name: _____
	WIC ID#: _____ Length: _____ Weight: _____



استبيان تغذية الطفل الرضيع (من 4 شهور إلى 11 شهراً)

اسم الرضيع:	عمر الرضيع:
-------------	-------------

الرجاء وضع دائرة حول إجابات الأسئلة التالية أو الإجابة عليها:

1. اذكر شيئا جديداً يفعله طفلك الصغير الآن؟
2. ما هو الأمر الذي ترغبين في الحديث عنه اليوم؟

تغذية طفلك

3. كيف تسير التغذية؟ ليس جيداً OK جيد ممتاز غير ذلك
4. كيف يبين طفلك أنه جائع؟
5. كيف يبين طفلك أنه شبعان؟
6. كم مرة خلال مدة 24 ساعة (يوم و ليلة) يرضع طفلك من الثدي؟

في حالة إطعام طفلك بالحليب المُركَّب

7. ما هو اسم صنف الحليب المُركَّب الذي تطعمينه طفلك الرضيع؟ مسحوق حليب مركز
8. ما هي كمية الحليب المُركَّب بالأونس التي يشربها طفلك في كل رضعة؟
9. كم مرة خلال مدة 24 ساعة (يوم و ليلة) تطعمين طفلك بالحليب المُركَّب؟
10. اشرحي كيف تخلطين الحليب المُركَّب: أونس من الماء مع _____ ملعقة/أونس من الحليب المُركَّب أيهما تضعينه في الزجاجة أولاً الحليب المُركَّب الماء

مشروبات وأطعمة أخرى

11. ماذا يشرب طفلك الرضيع إلى جانب لبن الثدي أو الحليب المُركَّب؟ لا شيء آخر الماء عصائر سريال في زجاجة الحليب ماء بالسكر ماء الأرز ماء البقول الشاي مشروبات الفواكه المياه الغازية مشروبات رياضية مشروبات قليلة السعرات مشروبات الطاقة نيدو بديلايت غير ذلك
12. هل يتناول طفلك الصغير زجاجة الرضاعة كوب للرشف كوب
13. أين يشرب طفلك الرضيع من زجاجة الرضاعة أو كوب الرشف؟ لا يستخدمهما في سرير الأطفال في الكرسي المتحرك في كرسي السيارة في الكرسي العالي محمولاً بواسطة شخص ما غير ذلك
14. ما هو قوام الطعام الذي يتناوله طفلك الصغير؟ لا شيء طري عجائبي قطع قطع طرية
15. كم مرة تطعمين طفلك طعاماً صلباً؟ لا أفعل على الإطلاق مرة إلى مرتين يومياً مرات أو أكثر يومي
16. ماذا يأكل طفلك الصغير لا شيء طعام الأطفال الرضع المعبأ طعام المائدة سريال الأطفال الرضع سريال ساخن أو بارد خبز تورتيلا أرز عجائن/شعرية الخضروات (أيها؟) الفواكه (أيها؟)

17. ماذا لديك من أسئلة حول إطعام طفلك الرضيع؟ لحم بقري لحم خنزير دجاج دجاج رومي سمك صفار البيض بيض كامل بقول زبدة فول السوداني توفو حليب جبن لبن الزبادي جبن الكوتيج بطاطس محمر بطاطس كامل رقائق البطاطس مقانق (هوت دوج) قطع الدجاج الصغيرة الحلوى فشار الذرة الزبيب عسل النحل مكسرات غير ذلك

أسئلة إضافية

18. هل تعطي طفلك الرضيع: قطرات فيتامين (د) الفلوريد قطرات الحدي دواء غير ذلك
19. هل يعاني طفلك الرضيع كثيراً من: صغير في الصدر طفح جلدي إمساك إسهال مخص الحساسية من غير ذلك
20. ما هو موعد زيارة طفلك الرضيع القادمة إلى الطبيب؟
21. هل ينفذ الطعام من عندك أبداً؟ لا نعم (ماذا تفعلين عندئذ؟)
22. ما هي التساؤلات أو الأمور التي تشغلك المتعلقة بالتسوق من أجل مواد غذائية من WIC؟

STAFF
USE ONLYDate: _____ Staff Name: _____
WIC ID#: _____ Length: _____ Weight: _____