嬰兒營養問卷（四至十一個月）

嬰兒姓名：	嬰兒年齡：

請就下列問題圈上或寫下您的答案：

1. 您寶寶現在會做什麼新的事？ _____
2. 您今天想談到什麼？ _____

餵您的寶寶

3. 餵食進行得怎樣？ *不好　可以　相當好　非常好　其他* _____
4. 您的寶寶如何讓您知道他或她餓了？ _____
5. 您的寶寶如何讓您知道他或她飽了？ _____
6. 您的寶寶在24小時內（白天和晚上）哺吃多少次母奶？ _____

如果您餵寶寶吃配方奶

7. 您餵給寶寶的配方奶是什麼牌子？ _____ *奶粉　濃縮奶*
8. 您寶寶每次喝幾盎司配方奶？ _____
9. 您在24小時內（白天和晚上）餵您的寶寶吃多少次配方奶？ _____
10. 請說明您如何配製配方奶： _____ *盎司水加* _____ *勺/盎司配方奶*
    您先把甚麼放在奶瓶裡？ *配方奶　水*

其他飲料與食物

11. 除了母奶或配方奶以外，您的寶寶還喝什麼？ *沒有其他東西　水　果汁　用奶瓶餵給的穀片*
    牛奶　甜水　米湯　豆湯　茶　水果味甜飲料　汽水　運動飲料　減肥飲料
    能量飲料　雀巢Nido奶粉　兒童電解體飲料（Pedialyte）　其他 _____
12. 您的寶寶是否使用： *奶瓶　鴨嘴杯　杯子*
13. 您寶寶在哪裡用奶瓶或鴨嘴杯喝奶？ *沒有使用　嬰兒床上　嬰兒手推車裡　安全車座裡　高腳椅*
    有人抱著　其他 _____
14. 您的寶寶吃的食物有甚麼質地？ *沒有吃任何食物　滑軟的　糊狀的　剁碎的　軟塊*
15. 您多久一次餵您的寶寶吃固體食物？ *全沒有　每天一到兩次　每天三或更多次*
16. 您的寶寶吃什麼？ *沒有　瓶裝嬰兒食品　家人吃的食物*
    嬰兒穀片　即食或熱食穀片　麵包　墨西哥薄餅　米飯　粉或麵　餅乾　磨牙餅乾
    蔬菜（哪種蔬菜？） _____
    水果（哪種水果？） _____
    牛肉　豬肉　雞肉　火雞肉　魚類　蛋黃　全蛋　豆類　花生醬　豆腐
    牛奶　乳酪　酸酪乳　軟乳酪
    薯條　薯片　熱狗　炸雞塊　甜品/甜食　爆米花　葡萄乾　蜂蜜　堅果類
    其他 _____
17. 您對於餵寶寶吃奶有甚麼疑問？ _____

其他問題

18. 您有沒有給您的寶寶服用： *維生素滴劑　維生素D　氟　鐵滴劑　藥物*
    其他 _____
19. 您的寶寶是否經常有下列症狀： *氣喘　皮膚疹　便秘　腹瀉　腹絞痛*
    對 _____ *有過敏反應　其他* _____
20. 您寶寶下次甚麼時候見醫生？ _____
21. 您可曾有食物不夠的時候？ *沒有　有（您怎麼辦？）* _____
22. 您對於購買WIC食品有甚麼疑問或疑慮？ _____

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

本機構是一個機會平等的提供者。