



ԱՎԵԼԻ ՄԵԾ ՄԱՆԿԱՆ և ԵՐԵԽԱՅԻ ՄԱՆԴԻՆ ՎԵՐԱԲԵՐՈՂ ՀԱՐՑԵՐ (5-ից 23 ամսական)

Մանկան/Երեխայի անունը՝	Մանկան/Երեխայի տարիքը (ամիսներով)՝
Մոր տարիքը (շրջանակի մեջ առեք): 19 տարեկան և ցածր 20 տարեկան և ավելին	Հարցաթերթիկը լրացնող անձի անունը:

Խնդրում ենք շրջանակի մեջ առնել կամ գրել Ձեր պատասխանները հետևյալ հարցերին՝

1. Ե՞րբ է Ձեր մանկան/երեխայի հաջորդ բժշկի այցելությունը: _____
2. Ես իմ մանկանր/երեխային տալիս եմ՝ Վիտամիններ Ֆլորայո Երկաթի կաթիլներ
Դեղորայք Ոչինչ և այլն _____
3. Իմ մանուկը/երեխան ներկայումս ունի՝ Ալերգիաներ Փորկապություն Փորլուծություն
Սրանցից ոչ մեկը
4. Իմ մանուկը/երեխան ԿԱՊԱՐԻ համար արյան անալիզ է հանձնել՝ Ոչ Այո Եթե այո, ե՞րբ: _____
5. Որքա՞ն հաճախ է Ձեր մոտ վերջանում դրամը կամ սննդի կտրոնները (կամ EBT)՝ սնունդ գնելու համար: Հաճախ Երբեմն Երբեք

6. Ինչպե՞ս եք հասկանում, որ Ձեր մանուկը/երեխան պատրաստ է ուտել: _____
Ինչպե՞ս եք հասկանում, որ Ձեր մանուկը/երեխան կշտացել է: _____
7. Եթե Դուք կրծքով եք կերակրում Ձեր մանկանր/երեխային՝
24 ժամվա ընթացքում (ցերեկ և գիշեր) քանի՞ անգամ եք Դուք կրծքով կերակրում: _____
Որքա՞ն երկար եք ցանկանում կրծքով կերակրել Ձեր մանկանր/երեխային: _____
Ինչպե՞ս է ընթանում կրծքով կերակրումը: (ոչ լավ) 1.....2.....3.....4.....5 (հիանալի)
8. Եթե Դուք արհեստական կեր եք տալիս Ձեր մանկանր/երեխային՝
Որքա՞ն հաճախ է Ձեր մանուկը/երեխան շշուկ արհեստական կաթ խմում: _____
Քա՞նի ունցիա կերակուր է խմում Ձեր մանուկը/երեխան յուրաքանչյուր անգամ ուտելիս: ____
Ի՞նչ ապրանքանիշի կեր եք տալիս Ձեր մանկանր/երեխային: _____
Բացատրեք, թե ինչպես եք խառնում կերը՝ _____
Ինչպե՞ս է ընթանում արհեստական կերով կերակրումը: (ոչ լավ) 1...2...3...4...5 (հիանալի)
9. Որո՞նք են այն բոլոր վայրերը, որտեղ Ձեր մանուկը/երեխան կիսմի շշից: Անկողին Անվասայլակ
Մեքենայի բազմոց Մեկի գրկում Սննդի աթոռ Բռնում է իր սեփական շիշը Այլ _____

Խնդրում ենք դարձնել մյուս կողմ →

For Staff Use Only:		Date: _____	WIC Staff Name: _____
WIC I.D. #: _____	Height _____	Weight _____	Please circle: SR SM SA/SH Pronto: Y N
Immunization Assessment:		Check (✓) current IZ status below for all infants:	
DTaP doses needed by this age:			
3 mo.	5 mo.	7 mo.	19 mo.
1	2	3	4
		___UTD	___ Not UTD (Ref. & Ed. given)
		___No IZ Card	
Hgb/Hct in ISIS: ___YES: Date of Blood Test _____ ___NO: Referral Given, HOLD Placed			



10. Ի՞նչ է Ձեր մանուկը/երեխան խմում շրճ կամ բաժակից:
 Ձուր Բրնձի ջուր Kool Aid կամ punch Կրծքի կաթ
 Շաքարով ջուր Շիլա Գազավորված ջուր Սուրճ
 Մեղրով ջուր անյուղ կաթ Լիմոնադ Թեյ
 Karo սիրոպով ջուր Ցածր յուղայնությանը կաթ Հյութ Pedialyte
 Jell-O ջուր Յուղոտ կաթ Gatorade
 Երիցուկի թեյ և այլն _____

11. Ի՞նչ եք կերակրում Ձեր մանկանը/երեխային: Ընդհանուր Սեղանի Կերակուր Պահածոյացված մանկական ուտելիք Երկուսն էլ Դեռ ուտելիք չեմ տալիս

12. Ի՞նչ մեծության կտորներով ուտելիք եք տալիս Ձեր մանկանը/երեխային:
 Պյուրե արված Կտորներով Կտրատած Փափուկ կտորներով և այլն _____

13. Ի՞նչ ուտելիք է ուտում Ձեր մանուկը/երեխան:
 Սառը/Տաք Շիլա Տավարի միս/Հավ/Ձուկ Սրգեր Մածուն Կոեկերներ
 Բրինձ Ձվի դեղնուց / Ձվի սպիտակուց Բանջարեղեն Պաղպաղակ Քաղցրավենիք
 Լապշա/մակարոն Գետնանուշի կարագ Լոբի Պուղինգ/Կաթնաշոռ Ընկույզեղեն
 Տորտիլաներ Սսի կտորներ Ապուր Սառած մրգահյութ Պայթված եգիպտացորեն
 Հաց/Թոստ նրբերշիկ Պանիր Չամիչ Թխվածքներ
 Տապակած կարտոֆիլ Չիպսեր Տոֆու Մեղր
 Այլ (նշեք) _____

14. Բացի կերակուրից, էլ ի՞նչ է ուտում Ձեր մանուկը/երեխան: Ցեխ Կավ Խալու թելեր Ծխախոտի մնացորդներ Ներկի կտորներ Փոշի Սոխիք
 Ռետինե փրփուր Crayons Ոչինչ ուրիշ (նշեք) _____

15. Ուտելու և խմելու համար իմ մանուկը/երեխան օգտագործում է հետևյալը՝
 Շիշ բաժակ Մանկական բաժակ
 Գդալ Պատառաքաղ Մատներ

16. Օրական **քանի՞ ԺԱՄ է՝**
 ա. Հեռուստացույցը միացված Ձեր տանը: _____ ժամ օրական
 բ. Արդյո՞ք Ձեր մանուկը/երեխան դիտում է հեռուստացույց, օգտագործում համակարգիչ, խաղում վիդեո խաղեր _____ ժամ օրական

17. Ի՞նչ սննդին կամ առողջությանը վերաբերող հարցեր կցանկանայիք քննարկել Ձեր WIC խորհրդատուի հետ այսօր: _____

For Staff Use Only

Circle Chart