아동 평가 문항

질문		위험/목적
귀 자녀의 건강, 영양 및 안전 상태와 관련하여 몇 가지를 여쭤보겠습니다. **모든 대상자에게 이 질문을 드립니다. 궁금하거나 염려되시는 점이 있을 경우 다시 방문하여 해결해 드리겠습니다. 그래도 괜찮으시겠습니까?**		친밀감 형성
	귀 자녀의 건강 상태는 어떻습니까?	친밀감 형성
1.	의사가 귀 자녀의 건강/의료상 문제에 관해 진단을 내린 적이 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	<해당되는 의료상 위험 선택>
2.	귀 자녀가 최근에 큰 수술, 심한 부상 또는 화상을 입은 적이 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	최근의 큰 수술, 외상, 화상
3.	귀 자녀가 현재 투여 중인 약물이 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	약물 영양소 상호작용
4.	귀 자녀가 섭취 중인 비타민 또는 기타 보조 식품이 있습니까? • (섭취하는 경우) 어떤 종류이며, 양은 어느 정도입니까? • (없는 경우) 귀 자녀가 비타민 D 보조제를 섭취하고 있습니까?	**부적절하거나 과도한 영양 공급** 비타민 D 섭취 부족
5.	귀 자녀가 마시는 물에 불소가 함유되어 있습니까? • (함유되지 않은 경우) 귀 자녀가 불소 보조제를 섭취하고 있습니까?	불소 섭취 부족
6.	귀 자녀에게 치아/잇몸상 문제 또는 치료하지 않은 충치가 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	심각한 치과적 문제
7.	귀 자녀의 식생활과 관련하여 염려되는 점이 무엇입니까? • 귀 자녀의 식욕은 어떻습니까? • 귀 자녀가 스스로 음식을 먹을 수 있습니까? • 귀 자녀는 배가 고플 때 어떤 반응을 보입니까? 그리고 배가 부르면 어떤 반응을 보입니까? • 귀 자녀가 음식을 넘기거나 마시는 능력에 문제가 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	발달/섭취 불균형, **삼키고 마시는 기능 발달 지연**
8.	식품 알레르기 등의 어떤 이유로 *귀 자녀*에게 제한하거나 금하는 음식이 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	**극히 제한적인 식이요법 섭식에 심각한 영향을 주는 음식 관련 알레르기,** 유당 분해효소 결핍증
9.	귀 자녀는 어떤 종류의 유제품을 섭취하고 있습니까(예: 콩, 쌀, 염소젖, 편도유, 비낙농 크리머)? • (우유인 경우) 무지방 우유, 저지방 우유 또는 전유 중 어떤 종류입니까?	저지방 또는 무지방 우유(12-23 개월), 부적절한 우유 대용식
10.	귀 자녀가 소다수, 스포츠 음료, 쿨에이드(Kool Aid), 단맛이 나는 차를 마십니까? • 얼마나 자주 마십니까?	설탕 함유 음료 섭취

아동 평가 문항

질문		위험/목적
11.	귀 자녀는 병 또는 컵을 사용합니까? • 얼마나 자주 병/컵을 사용하여 음료를 마십니까? 병/컵에 든 내용물이 무엇입니까? • 귀 자녀는 병/컵을 잠자리로 가져갑니까? (가져가는 경우) 병/컵에 든 내용물이 무엇입니까?	부적절한 방식으로 병/컵을 사용
12.	귀 자녀는 -미살균 우유 또는 생과일 주스를 마십니까? -부드러운 치즈(예: 페타 브리), 블루 치즈, 케소 블랑코 또는 케소 프레스코를 먹습니까? -익히지 않거나 덜 익힌 쇠고기, 돼지고기 또는 가금류를 먹습니까? -익히지 않은 해산물 또는 데우지 않은 핫도그를 먹습니까? -날달걀 또는 덜 익힌 달걀을 먹습니까?	오염 가능성이 있는 식품
13.	귀 자녀가 먼지, 흙, 페인트 조각 또는 세탁용 풀 등을 먹습니까? • (해당 사항이 있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	**이식증**
14.	귀 가정에 흡연자가 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	간접 흡연
15.	귀하 또는 자녀가 타인으로부터 상해를 입은 경험이 있습니까? • (있는 경우) 구체적으로 설명해 주십시오.	학대 경험(과거 6 개월 이내)

참고: 위험 요소 면담 진행 도중 위 질문 외에 아래의 추가 위험 요소도 함께 확인해 주십시오.

- **체중 발달 부진**
- 위탁 양육(과거 6 개월 이내)
- 도우미가 음식 섭취에 관한 판단 능력이 부족함
- 도우미의 알코올/약물 중독
- 떠돌이
- 노숙

결정(확인된 위험 요소가 없는 경우):

- 음식 섭취 지침 미준수(12-23 개월)
- 식이 요법 지침 미준수(2-5 세)

이 출판물은 장애인 여러분이 요청할 경우 다른 형식(예: 점자)으로 입수하실 수 있습니다.
요청하시려면 1-800-841-1410(TDD/TTY 1-800-833-6388)으로 전화하십시오.

본 기관은 기회 균등 서비스 제공자입니다.
워싱턴주 WIC 영양 프로그램은 차별을 금지합니다.

DOH 960-043 December 2010 Korean

PUBLIC HEALTH
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND HEALTHIER WASHINGTON

Washington State Department of Health