

## ВОПРОСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКОВ У МЛАДЕНЦЕВ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 МЕСЯЦЕВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЧАСТИЧНОМ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ — ОТСУТСТВИЕ ТВЕРДОЙ ПИЩИ В РАЦИОНЕ

ВОПРОСЫ		РИСК/ЦЕЛЬ
<p><b>Я задам Вам несколько вопросов о здоровье, питании и безопасности Вашего ребенка. Мы задаем эти вопросы всем. Если у Вас возникнут вопросы или сомнения, мы вернемся к ним позже. Вы не возражаете?</b></p>		Налаживание контакта
	Как себя чувствует ребенок?	Налаживание контакта
1.	<p>Ваш врач обнаружил у ребенка какие-либо проблемы со здоровьем или заболевания?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Если да) Расскажите поподробнее.</li> </ul>	<Выберите соответствующий медицинский риск (риски)>
2.	<p>Переносил ли ребенок недавно тяжелые операции, серьезные травмы или ожоги?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Если да) Расскажите поподробнее.</li> </ul>	Недавно перенесенная тяжелая операция, травма, ожоги
3.	<p>Ваш ребенок принимает какие-либо лекарственные препараты?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Если да) Расскажите поподробнее.</li> </ul>	Взаимодействие лекарств и пищи
4.	<p>Вы даете ребенку витамины или другие пищевые добавки?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Если да) Какие и сколько?</li> </ul>	<b>Неадекватное или избыточное употребление пищевых добавок</b>
5.	<p>Расскажите, как обстоят дела с кормлением.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Как Вы узнаете, что ребенок хочет есть? Что он сыт?</li> <li>• Сколько раз в сутки Вы кормите ребенка грудью? Как долго ребенок сосет с каждой стороны?</li> <li>• Сколько раз в сутки Вы кормите ребенка молочной смесью?</li> <li>• Вы кормите ребенка молочной смесью, обогащенной железом?</li> <li>• <b>(Если менее 900 г молочной смеси в день)</b> Ваш ребенок получает пищевые добавки с содержанием витамина D?</li> </ul>	Связанные с питанием отношения матери и ребенка, не способствующие развитию последнего; осложнения, связанные с грудным вскармливанием; ограничение частоты грудного кормления ( $\leq 6$ месяцев); недостаток витамина D <b>Строго ограниченное питание</b>
6.	<p>Расскажите, как Вы готовите молочную смесь для ребенка.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Сколько воды и сколько молочной смеси Вы используете?</li> <li>• Какую воду Вы используете для приготовления смеси? (Оцените безопасность воды)</li> </ul>	Неадекватное разбавление молочной смеси, представляющее опасность для здоровья обращение с грудным молоком/хранение грудного молока/молочной смеси
7.	<p>Вы даете ребенку грудное молоко в бутылочке?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Если да) Как долго Вы храните грудное молоко?</li> <li>• Что Вы делаете с грудным молоком, которое осталось в бутылочке после кормления?</li> <li>• Если Вы и ребенок находитесь вне дома весь день, как Вы храните грудное молоко?</li> </ul> <p>Как долго Вы храните приготовленную молочную смесь?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Что Вы делаете с молочной смесью, оставшейся в бутылочке после кормления?</li> <li>• Если Вы уходите куда-то с ребенком на весь день, как Вы готовите и храните смесь?</li> </ul>	Представляющее опасность для здоровья обращение с грудным молоком/хранение грудного молока/молочной смеси
8.	<p>Ваш ребенок засыпает с бутылочкой?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Если да) Вы держите ребенка на руках?</li> <li>• (Если да) Что содержится в бутылочке?</li> <li>• Вы когда-нибудь кладете крупу в бутылочку?</li> </ul>	Неадекватное использование бутылочки/чашки

## ВОПРОСЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКОВ У МЛАДЕНЦЕВ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 МЕСЯЦЕВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЧАСТИЧНОМ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ — ОТСУТСТВИЕ ТВЕРДОЙ ПИЩИ В РАЦИОНЕ

ВОПРОСЫ		РИСК/ЦЕЛЬ
9.	Что еще Вы даете ребенку пить? В каком количестве? (Проведите оценку на предмет использования коровьего молока, козьего молока, спортивных напитков, сладких напитков и т. д.)	Неправильная замена грудного молока/молочной смеси, ненадлежащее использование бутылочки/чашки, употребление сахаросодержащих напитков
10.	Вы предлагали ребенку напитки в чашке? • (Если да) Что было в чашке?	Ненадлежащее использование бутылочки/чашки
11.	Ваш ребенок: -Сосет пустышку, намазанную медом, или ест медовое печенье? -Пьет некипяченое молоко или свежесвыжатые соки?	Потенциально загрязненные продукты
12.	Кто-либо курит у Вас дома? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Пассивное курение
13.	Есть ли в Вашей жизни кто-либо, кто обижает Вас или ребенка? • (Если да) Расскажите поподробнее.	Подвергается жестокому обращению (последние 6 месяцев)

**Примечание.** Во время интервью на выявление рисков следует учитывать следующие дополнительные риски, которые не затрагиваются в предыдущих вопросах:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Медленный набор веса</li> <li>• Воспитание в приемной семье (последние 6 месяцев)</li> <li>• Пристрастие лица, осуществляющего уход, к алкоголю /наркотикам</li> <li>• Злоупотребление матери алкоголем или наркотиками (во время беременности)</li> <li>• Лицо, осуществляющее уход за ребенком, имеет ограниченную способность принимать решения, касающиеся питания</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Миграция</li> <li>• Отсутствие постоянного места жительства</li> <li>• Младенец с фактором риска, которому присвоен уровень приоритетности 1 при оценке риска у женщины, кормящей грудью</li> <li>• Младенец с фактором риска, которому присвоен уровень приоритетности 2 при оценке риска у женщины, кормящей грудью</li> <li>• Младенец с фактором риска, которому присвоен уровень приоритетности 4 при оценке риска у женщины, кормящей грудью</li> <li>• Ребенок, мать которого имеет право на участие в программе WIC (&lt; 6 месяцев)</li> </ul> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Если не было установлено никаких рисков, вынесите определение:** не соответствует «Рекомендациям по здоровому питанию» (4–12 месяцев)

Для лиц с ограниченными возможностями этот документ может быть по запросу предоставлен в другом формате.

Чтобы подать такой запрос, звоните 1-800-841-1410 (линия TDD/TTY 1-800-833-6388).

В данном учреждении предоставляются равные возможности для всех. Программа правильного питания WIC штата Вашингтон (Washington State WIC Nutrition Program) не допускает дискриминации.

DOH 960-081 December 2010 Russian