



# 평가 질문

직원 도구  
참여자 중심 위험 평가용



본 기관은 균등 기회 제공 기관입니다.

워싱턴 The Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants & Children(WIC, 여성, 영아 및 아동을 위한 특별 보충 영양 프로그램)은 차별하지 않습니다.

장애가 있는 분들께서는 본 문서를 다른 형식으로 요청할 수 있습니다. 1-800-841-1410(TDD/TTY 711)으로 전화하여 요청하시면 됩니다.



DOH 961-1148 September 2022 Korean

**PUBLIC HEALTH**  
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND  
HEALTHIER WASHINGTON

## 출산 전 평가 질문

**소개문:** 저희는 모든 분에게 다음 몇 가지 질문을 드리고자 합니다. 다음은 귀하의 임신과 귀하에 대해 파악하는 데 도움이 됩니다. 귀하의 건강과 관련해 몇 가지 질문을 드려도 괜찮으시겠습니까?

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p>건강 정보</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>임신 건강 상태</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신성 당뇨병</li> <li>• 임신성 당뇨병(이력)</li> <li>• 부당 중량아(이력)</li> <li>• 영양 관련 출생 결함(이력)</li> <li>• 전자간증(임신 후반에 일어나는 독소혈증)(이력)</li> <li>• 임신중독증</li> <li>• 심한 메스꺼움/구토</li> </ul> <p>임신 이력(자동 계산된 위험 지수)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 저체중 출생아 <math>\leq 5</math>파운드 8온스(이력)</li> <li>• 미숙아 또는 조기 분만 <math>\leq 38</math>주(이력)</li> </ul> <p>다음의 건강 상태:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 알코올 사용</li> <li>• 우울증</li> <li>• 약물과 영양소의 상호작용</li> <li>• 약물 사용</li> <li>• 음식 알레르기(심한 다이어트 영향)</li> <li>• 위장관질환</li> <li>• 고혈압/고혈압 전 단계</li> <li>• 유당분해효소결핍증</li> <li>• 니코틴 및 담배 사용</li> <li>• 구강 건강 상태</li> <li>• 최근의 주요 수술, 신체적 외상, 화상</li> </ul>	<p>임신 전 귀하의 체중은 얼마였습니까?</p> <p>아기의 출산 예정일은 언제입니까?(쌍둥이, 세쌍둥이 등에 관해 듣기) 귀하의 임신에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까?</p> <p>주치의를 언제 처음 방문했습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 출산 전 주치의 방문을 얼마나 하셨습니까?</li> <li>• 주치의가 귀하의 임신에 대해 무엇이라고 말했습니까?</li> </ul> <p>이번 임신과 이전 임신이 어떻게 비교됩니까?</p> <p>임신과 관련이 없는 건강 상태나 의학적 문제는 무엇입니까?</p> <p>모유 수유를 하십니까? 최근에 슬프거나 우울하다고 느끼셨습니까?</p> <p>흡연, 담배 제품 사용, 니코틴 껌이나 패치를 사용하십니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 사용한다면, 어떤 제품을 사용하십니까?</li> <li>• 담배인 경우, 하루에 얼마나 피우십니까?</li> </ul> <p>음주 또는 마리화나를 포함한 약물 사용 빈도는 얼마입니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 양은 얼마입니까?</li> <li>• 마지막으로 알코올이나 약물을 사용한 게 언제였습니까?</li> </ul>

## 출산 전 평가 질문

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p>신체정보/실험실 검사정보</p> <p>체중 증가 눈금 공유</p>	<p>주치의가 귀하의 체중에 대해 무엇이라고 말씀했습니까? 이에 대해 어떻게 생각하십니까? 임신 중에 지금까지 귀하의 체중 증가 차트를 보고 싶으십니까? (헤모글로빈 수치가 낮은 경우) 주치의가 귀하의 철분에 대해 무엇이라고 말씀했습니까?</p>
<p>가족 평가</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 환경적 간접 흡연에 노출</li> <li>• 학대 피해자(지난 6개월)</li> </ul> <p>(지정 위험 요소 화면에서 선택)</p>	<p>다음 몇 가지 질문은 귀하의 가족과 귀 가구에 거주하는 사람들에 관한 것입니다.</p> <p>지난 몇 주 동안, 누군가 담배를 피우거나 전자 담배를 피우는 동안 귀하 또는 귀하의 자녀가 밀폐된 공간(예: 집, 차, 직장이나 보육원 등)에서 함께 있었던 적이 있습니까? 집에서 안전하지 않다고 느끼십니까? 귀하의 파트너 또는 가족 구성원을 두렵다고 느낀 적이 있습니까?</p> <p>참여자의 의료 제공자:          제공자 1 _____          제공자 2 _____          제공자 3 _____</p> <p>WIC에 대해 어디서 들으셨습니까?(최초 인증시에 <i>만</i>요청)</p>
<p>식이 및 건강</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음과 같은 영양 문제:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 부적절한 요오드 보충(&lt;150mcg)</li> <li>• 부적절한 철분 보충(&lt; 27mg)</li> <li>• 부적절하거나 과도한 보충제</li> <li>• 이식증</li> <li>• 잠재적 오염 음식</li> <li>• 매우 엄격한 식이 제한</li> </ul>	<p>이제 귀하의 식습관에 대해 살펴보고자 합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 중 식습관에 대해 어떤 내용을 들어보셨습니까?</li> <li>• 현재 귀하의 식습관과 다른 점은 무엇입니까?</li> <li>• 채소와 과일 섭취에 대해 어떻게 생각하십니까?</li> <li>• 일반적으로 마시는 것은 무엇입니까?</li> <li>• 어떤 비타민이나 다른 보충제를 복용하고 계십니까?</li> <li>• 식습관에 대해 한 가지 변화를 줄 수 있다면, 무엇입니까?</li> <li>• 아기의 모유 수유에 대해 어떻게 생각하십니까?</li> </ul>
<p>사회생태학</p>	<p>선택적 화면</p>
<p>지정 위험 요소</p>	<p>위험이 확인되지 않은 경우 다음을 지정하십시오: 식이 지침을 준수하지 않음</p>

## 모유 수유 - 평가 질문

**소개문:** 저희는 모든 분에게 다음 몇 가지 질문을 드리고자 합니다. 이는 저희가 귀하와 귀 가족에 대해 파악하는 데 도움이 됩니다. 귀하의 건강과 관련해 몇 가지 질문을 드려도 괜찮으시겠습니까?

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p><b>건강 정보</b></p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음의 건강 상태:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>알코올 사용</li> <li>우울증</li> <li>진성 당뇨병</li> <li>약물과 영양소의 상호작용</li> <li>약물 사용</li> <li>고혈압/고혈압 전 단계</li> <li>유당분해효소결핍증</li> <li>니코틴 및 담배 사용</li> <li>구강 건강 상태</li> <li>최근의 주요 수술, 신체적 외상, 화상</li> </ul> <p><b>임신으로 유발된 건강 상태</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>임신성 당뇨병</li> <li>임신성 당뇨병(이력)</li> <li>부당 중량아(이력)</li> <li>임신중독증(이력)</li> </ul> <p><b>임신 이력(자동 계산된 위험 지수)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>저체중 출생아 <math>\leq 5</math>파운드 8온스(이력)</li> <li>미숙아 또는 조기 분만 <math>\leq 38</math>주(이력)</li> </ul> <p><b>모유 수유 합병증</b></p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>유축기 필요/사용</p>	<p>(임신 중 WIC의 혜택을 이용하지 않은 경우) 임신 전 체중은 얼마였습니까?</p> <p>건강에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까? 출산 후에는 때때로 슬픈 기분이 듭니다. 최근에 슬프거나 우울하다고 느끼셨습니까?</p> <p>이전 임신 기간 중에 어떤 건강 문제가 있었습니까? 분만 시 귀하의 체중은 얼마였습니까?</p> <p>흡연, 담배 제품 사용, 니코틴 껌이나 패치를 사용하십니까?  <ul style="list-style-type: none"> <li>사용한다면, 어떤 제품을 사용하십니까?</li> <li>담배인 경우, 하루에 얼마나 피우십니까?</li> </ul> </p> <p>음주 또는 마리화나를 포함한 약물 사용 빈도는 얼마입니까?  <ul style="list-style-type: none"> <li>양은 얼마입니까?</li> <li>마지막으로 알코올이나 약물을 사용한 게 언제였습니까?</li> </ul> </p> <p><i>유아 인증 또는 모유 수유 참가자 화면에 입력:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>자연 분만하셨습니까, 제왕절개를 하셨습니까?</li> <li>조산하셨습니까? 몇 주였습니까?</li> <li>아기의 출생 신장과 체중은 얼마였습니까?</li> </ul>
<p><b>신체정보/실험실 검사정보</b></p>	<p>(헤모글로빈 수치가 낮은 경우) 주치의가 귀하의 철분에 대해 무엇이라고 말했습니까?</p>

## 모유 수유 - 평가 질문

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p>가족 평가</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 환경적 간접 흡연에 노출</li> <li>• 학대 피해자(지난 6개월) (지정 위험 요소 화면에서 선택)</li> </ul>	<p>다음 몇 가지 질문은 귀하의 가족과 귀 가구에 거주하는 사람들에 관한 것입니다.</p> <p>지난 몇 주 동안, 누군가 담배를 피우거나 전자 담배를 피우는 동안 귀하 또는 귀하의 자녀가 밀폐된 공간(예: 집, 차, 직장이나 보육원 등)에 함께 있었던 적이 있습니까?</p> <p>집에서 안전하지 않다고 느끼십니까? 귀하의 파트너 또는 가족 구성원을 두렵다고 느낀 적이 있습니까?</p> <p>참여자의 의료 제공자:</p> <p>제공자 1 _____</p> <p>제공자 2 _____</p> <p>제공자 3 _____</p> <p>WIC에 대해 어디서 들으셨습니까?(최초 인증시에 <i>만</i>요청)</p>
<p>식이 및 건강</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음과 같은 영양 문제:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 부적절한 엽산 보충(&lt;400mcg)</li> <li>• 부적절한 요오드 보충(&lt;150mcg)</li> <li>• 부적절하거나 과도한 보충제</li> <li>• 이식증</li> <li>• 매우 엄격한 식이 제한</li> </ul>	<p>이제 귀하의 식습관에 대해 살펴보려고 합니다. 모유 수유 중 식사에 대해 어떤 내용을 들어보셨습니까?</p> <p>현재 귀하의 식습관과 다른 점은 무엇입니까? 채소와 과일 섭취에 대해 어떻게 생각하십니까?</p> <p>평소에 마시는 것은 무엇입니까?</p> <p>어떤 비타민이나 다른 보충제를 복용하고 계십니까?</p> <p>식습관에 대해 한 가지 변화를 줄 수 있다면, 무엇입니까? 건강 평가 (날짜 기재)에 인증한 이후 귀하의 건강에 어떤 변화가 있었습니까?</p> <p>귀하의 식습관이나 신체 활동에 어떤 변화가 있습니까?</p> <p>귀하의 건강, 식습관 또는 신체 활동에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까?</p>
<p>사회생태학</p>	<p>선택적 화면</p>
<p>지정 위험 요소</p>	<p>위험이 확인되지 않은 경우 다음을 지정하십시오: 식이 지침을 준수하지 않음</p>

## 비 모유수유 분만 후 평가 질문

**소개문:** 저희는 모든 분에게 다음 몇 가지 질문을 드리고자 합니다. 이는 저희가 귀하와 귀 가족에 대해 파악하는 데 도움이 됩니다. 귀하의 건강과 관련해 몇 가지 질문을 드려도 괜찮으시겠습니까?

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p><b>건강 정보</b></p> <p><i>듣고 평가하기</i> 다음의 건강 상태:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 알코올 사용</li> <li>• 우울증</li> <li>• 진성 당뇨병</li> <li>• 약물과 영양소의 상호작용</li> <li>• 약물 사용</li> <li>• 고혈압/고혈압 전 단계</li> <li>• 유당분해효소결핍증</li> <li>• 니코틴 및 담배 사용</li> <li>• 구강 건강 상태</li> <li>• 최근의 주요 수술, 신체적 외상, 화상</li> </ul> <p><b>임신으로 유발된 건강 상태</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신성 당뇨병</li> <li>• 임신성 당뇨병(이력)</li> <li>• 부당 중량아(이력)</li> <li>• 임신중독증(이력)</li> </ul> <p><b>임신 이력(자동 계산된 위험 지수)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 저체중 출생아 <math>\leq 5</math>파운드 8온스(이력)</li> <li>• 미숙아 또는 조기 분만 <math>\leq 38</math>주(이력)</li> </ul>	<p>(임신 중 WIC의 혜택을 이용하지 않은 경우) 임신 전 체중은 얼마였습니까?</p> <p>귀하의 건강에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까? 출산 후에는 때때로 슬픈 기분이 듭니다. 최근에 슬프거나 우울하다고 느끼셨습니까?</p> <p>이전 임신 기간 중에 어떤 건강 문제가 있었습니까? 흡연, 담배 제품 사용, 니코틴 껌이나 패치를 사용하십니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 사용한다면, 어떤 제품을 사용하십니까?</li> <li>• 담배인 경우, 하루에 얼마나 피우십니까?</li> </ul> <p>음주 또는 마리화나를 포함한 약물 사용 빈도는 얼마입니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 양은 얼마입니까?</li> <li>• 마지막으로 알코올이나 약물을 사용한 게 언제였습니까?</li> </ul> <p><i>유아 인증 또는 비 모유수유 분만 후 화면에 입력:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 분만 시 귀하의 체중은 얼마였습니까?</li> <li>• 자연 분만하셨습니까, 제왕절개를 하셨습니까?</li> <li>• 조산하셨습니까? 몇 주였습니까?</li> <li>• 아기의 출생 신장과 체중은 얼마였습니까?</li> </ul>
<p><b>신체정보/실험실 검사정보</b></p>	<p>(헤모글로빈 수치가 낮은 경우) 주치의가 귀하의 철분에 대해 무엇이라고 말씀했습니까?</p>

## 비 모유수유 분만 후 평가 질문

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p>가족 평가</p> <p><b>듣고 평가하기</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 환경적 간접 흡연에 노출</li> <li>• 학대 피해자(지난 6개월) (지정 위험 요소 화면에서 선택)</li> </ul>	<p>다음 몇 가지 질문은 귀하의 가족과 귀 가구에 거주하는 사람들에 관한 것입니다.</p> <p>지난 몇 주 동안, 누군가 담배를 피우거나 전자 담배를 피우는 동안 귀하 또는 귀하의 자녀가 밀폐된 공간(예: 집, 차, 직장이나 보육원 등)에 함께 있었던 적이 있습니까?</p> <p>집에서 안전하지 않다고 느끼십니까? 귀하의 파트너 또는 가족 구성원을 두렵다고 느낀 적이 있습니까?</p> <p>참여자의 의료 제공자:                      제공자 1 _____                      제공자 2 _____                      제공자 3 _____</p> <p>WIC에 대해 어디서 들으셨습니까?(최초 인증시에 <i>만</i> 요청)</p>
<p>식이 및 건강</p> <p><b>듣고 평가하기</b></p> <p>다음과 같은 영양 문제:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 부적절한 엽산 보충(&lt;400mcg)</li> <li>• 부적절하거나 과도한 보충제</li> <li>• 이식증</li> <li>• 매우 엄격한 식이 제한</li> </ul>	<p>이제 귀하의 식습관에 대해 살펴보려고 합니다.</p> <p>분만 후 식사에 대해 어떤 내용을 들어보셨습니까?</p> <p>현재 귀하의 식습관과 다른 점은 무엇입니까?</p> <p>채소와 과일 섭취에 대해 어떻게 생각하십니까?</p> <p>일반적으로 마시는 것은 무엇입니까?</p> <p>어떤 비타민이나 다른 보충제를 복용하고 계십니까?</p> <p>식습관에 대해 한 가지 변화를 줄 수 있다면, 무엇입니까?</p>
<p>사회생태학</p>	<p>선택적 화면</p>
<p>지정 위험 요소</p>	<p>위험이 확인되지 않은 경우 다음을 지정하십시오: 식이 지침을 준수하지 않음</p>



## 유아(0-4개월) 평가 질문

**소개문:** 저희는 모든 분에게 다음 몇 가지 질문을 드리고자 합니다. 이는 저희가 귀하의 아기와 귀 가족에 대해 파악하는 데 도움이 됩니다. 몇 가지 질문을 드려도 괜찮으시겠습니까?

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)	
<p>건강 정보</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음의 건강 상태:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 약물과 영양소의 상호작용</li> <li>• 음식 알레르기(심한 다이어트 영향)</li> <li>• 위장관질환</li> <li>• 유전성 및 선천성 대사질환</li> <li>• 대사 장애</li> <li>• 신생아금단증후군(≤6개월)</li> <li>• 기타 건강 상태(영양 상태에 영향을 미침)</li> <li>• 최근의 주요 수술, 신체적 외상, 화상</li> </ul> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 모유 수유 합병증</li> <li>• 유축기 필요/사용</li> <li>• 면역</li> </ul>	<p>아기의 출생 신장과 체중은 얼마였습니까?</p> <p>아기는 예정일에 분만했습니까, 조기 분만했습니까?</p> <p>아기의 건강에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까?</p> <p>아기가 주치의의 마지막으로 언제 만났습니까? 아기의 주치의는 아기의 성장 또는 건강에 대해 뭐라고 이야기했습니까?</p> <p>수유는 어떻게 하고 있습니까?</p>	
	<p><b>모유 수유하는 경우:</b></p>	<p><b>모유 수유를 하지 않는 경우:</b></p>
	<p>모유 수유 또는 유축 빈도는 얼마입니까?</p> <p>아기에게 모유 외에 다른 것을 공급합니까?</p> <p>(‘예’인 경우) 아기는 몇 개월입니까?</p> <p>양은 얼마입니까?(24 시간 내)</p> <p>아기가 24 시간 동안 기저귀에 소변을 얼마나 보니까?</p> <p>아기가 24 시간 동안 기저귀에 대변을 얼마나 보니까?</p>	<p>아기가 마지막으로 모유를 먹은 시기가 언제입니까?</p> <p>모유 수유를 중단했거나 모유를 주지 않는 이유를 알려주십시오.</p> <p>24 시간 내 분유를 얼마나 제공합니까?</p>
<p>신체정보/실험실 검사정보</p> <p>성장 차트 공유</p>	<p>아기의 성장에 대해 어떻게 생각하십니까?</p>	
<p>가족 평가</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 환경적 간접 흡연에 노출</li> </ul>	<p>다음 몇 가지 질문은 귀하의 가족과 귀 가구에 거주하는 사람들에 관한 것입니다. 지난 몇 주 동안, 누군가 담배를 피우거나 전자 담배를 피우는 동안 귀하 또는 귀하의 자녀가 밀폐된 공간(예: 집, 차, 직장이나 보육원 등)에 함께 있었던 적이 있습니까?</p> <p>집에서 안전하지 않다고 느끼십니까? 귀하의 파트너 또는 가족 구성원을 두렵다고 느낀 적이 있습니까?</p>	

## 유아(0-4개월) 평가 질문

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 학대 피해자(지난 6개월) (지정 위험 요소 화면에서 선택)</li> </ul>	<p>참여자의 의료 제공자:                      제공자 1 _____                      제공자 2 _____                      제공자 3 _____</p> <p>WIC에 대해 어디서 들으셨습니까?(최초 인증시에 만 요청)</p>				
<p>식이 및 건강</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음과 같은 영양 문제:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 고형식의 너무 이른 시작(&lt; 6개월)</li> <li>• 당분 함유 음료 섭취</li> <li>• 부적절한 불소 보충(&gt;= 6개월)</li> <li>• 부적절한 비타민 D 보충(&lt; 400IU)</li> <li>• 부적절한 분유의 농도</li> <li>• 부적절하거나 과도한 보충제</li> <li>• 부적절한 모유/분유 대체</li> <li>• 부적절한 젓병/컵의 사용</li> <li>• 모유 수유 횟수 제한 (&lt; 2개월)</li> <li>• 발달/영양 공급 관계가 지원되지 않음</li> <li>• 잠재적 오염 음식</li> <li>• 모유/분유의 안전하지 않은 취급/저장</li> <li>• 매우 엄격한 식이 제한</li> </ul>	<p>대부분의 양육자들은 영양 공급에 관해 궁금한 점을 가지고 있습니다. 어떤 궁금한 점이 있습니까?</p> <p>아기가 배가 고프면 아기는 어떻게 표현합니까?</p> <p>아기가 배가 부르면 아기는 어떻게 표현합니까?</p> <table border="1" data-bbox="846 602 1978 899"> <thead> <tr> <th data-bbox="846 602 1371 662">모유 수유를 하는 경우:</th> <th data-bbox="1371 602 1978 662">분유를 제공하는 경우:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="846 662 1371 899">                     젓병 사용 시, 수유 후 모유를 어떻게 하십니까?                       직장에 복귀할 계획입니까? 유축기를 사용할 계획입니까?                 </td> <td data-bbox="1371 662 1978 899">                     양육자들은 종종 올바른 분유 배합에 관해 궁금한 점을 가지고 있습니다. 분유 배합을 어떻게 하십니까?                       어떤 종류의 물을 사용하십니까?                       수유 후 분유를 어떻게 하십니까?                 </td> </tr> </tbody> </table> <p>아기에게 어떤 비타민이나 다른 보충제를 제공하십니까? 아기에게 수유하는 데 대해 어떤 점을 즐기십니까?</p>	모유 수유를 하는 경우:	분유를 제공하는 경우:	젓병 사용 시, 수유 후 모유를 어떻게 하십니까?  직장에 복귀할 계획입니까? 유축기를 사용할 계획입니까?	양육자들은 종종 올바른 분유 배합에 관해 궁금한 점을 가지고 있습니다. 분유 배합을 어떻게 하십니까?  어떤 종류의 물을 사용하십니까?  수유 후 분유를 어떻게 하십니까?
모유 수유를 하는 경우:	분유를 제공하는 경우:				
젓병 사용 시, 수유 후 모유를 어떻게 하십니까?  직장에 복귀할 계획입니까? 유축기를 사용할 계획입니까?	양육자들은 종종 올바른 분유 배합에 관해 궁금한 점을 가지고 있습니다. 분유 배합을 어떻게 하십니까?  어떤 종류의 물을 사용하십니까?  수유 후 분유를 어떻게 하십니까?				
<p>사회생태학</p>	<p>선택적 화면</p> <p>참조: 이 화면에 입력이 된 경우, 신체 활동 및 TV/비디오 보기 드롭다운에 유아와 자녀에 대한 응답이 필요합니다.</p>				
<p>지정 위험 요소 -</p>	<p>WIC 유자격 어머니의 유아(&lt;6개월) 영양 공급 결정력이 제한되는 양육자 산모</p> <p>약물 사용(임신 중)</p> <p>위험이 확인되지 않은 경우 다음을 지정하십시오: 영양 공급 지침을 준수하지 않음</p>				

## 유아(5-8개월) 평가 질문

**소개문:** 저희는 모든 분에게 다음 몇 가지 질문을 드리고자 합니다. 이는 저희가 귀하의 아기와 귀 가족에 대해 파악하는 데 도움이 됩니다. 몇 가지 질문을 드려도 괜찮으시겠습니까?

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)	
<p><b>건강 정보</b></p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음의 건강 상태:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 약물/영양소의 상호작용</li> <li>• 음식 알레르기(심한 다이어트 영향)</li> <li>• 위장관질환</li> <li>• 유전성 및 선천성 대사질환</li> <li>• 대사 장애</li> <li>• 신생아금단증후군(≤6개월)</li> <li>• 기타 건강 상태(영양 상태에 영향을 미침)</li> <li>• 최근의 주요 수술, 신체적 외상, 화상</li> </ul> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 모유 수유 합병증</li> <li>• 유축기 필요/사용</li> <li>• 면역</li> </ul>	<p>아기의 출생 신장과 체중은 얼마였습니까?</p> <p>아기는 예정일에 분만했습니까, 조기 분만했습니까?</p> <p>아기의 건강에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까?</p> <p>아기가 주치의를 마지막으로 언제 만났습니까?</p> <p>아기의 주치위는 아기의 성장 또는 건강에 대해 뭐라고 이야기했습니까?</p> <p>수유는 어떻게 하고 있습니까?</p>	
	<p><b>모유 수유하는 경우:</b></p>	<p><b>모유 수유를 하지 않는 경우:</b></p>
	<p>모유 수유 또는 유축 빈도는 얼마입니까?</p> <p>아기에게 모유 외에 다른 것을 공급합니까?(스티커 메모 사용)</p> <p>(‘예’인 경우) 아기는 몇 개월입니까?</p> <p>아기에게 분유를 제공합니까? (‘예’인 경우) 양은 얼마입니까?</p> <p>아기가 현재 모유 외에 다른 것을 먹습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (‘예’인 경우) 무엇입니까? 양은 얼마입니까?(24 시간 내)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아기가 마지막으로 모유를 먹은 시기가 언제입니까?</li> <li>• 모유 수유를 중단했거나 모유를 주지 않는 이유를 알려주십시오.</li> </ul>
<p><b>신체정보/실험실 검사정보</b></p> <p>성장 차트 공유</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아기의 성장에 대해 어떻게 생각하십니까?</li> <li>• (6개월 후, 헤모글로빈 수치가 낮은 경우) 주치위가 아기의 철분에 대해 무엇이라고 말했습니까?</li> </ul>	
<p><b>가족 평가</b></p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 환경적 간접 흡연에 노출</li> <li>• 학대 피해자(지난 6개월)</li> </ul>	<p>다음 몇 가지 질문은 귀하의 가족과 귀 가구에 거주하는 사람들에 관한 것입니다.</p> <p>지난 몇 주 동안, 누군가 담배를 피우거나 전자 담배를 피우는 동안 귀하 또는 귀하의 자녀가 밀폐된 공간(예: 집, 차, 직장이나 보육원 등)에 함께 있었던 적이 있습니까?</p> <p>집에서 안전하지 않다고 느끼십니까? 귀하의 파트너 또는 가족 구성원을 두렵다고 느낀 적이 있습니까?</p> <p>참여자의 의료 제공자:</p>	

## 유아(5-8개월) 평가 질문

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
(지정 위험 요소 화면에서 선택)	제공자 1 _____ 제공자 2 _____ 제공자 3 _____ WIC에 대해 어디서 들으셨습니까?(최초 인증시에 <i>만</i> 요청)
식이 및 건강 <i>듣고 평가하기</i> 다음과 같은 영양 문제: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 고형식의 너무 이른 시작(&lt; 6개월)</li> <li>• 당분 함유 음료 섭취</li> <li>• 부적절한 불소 보충(&gt;= 6개월)</li> <li>• 부적절한 비타민 D 보충(&lt; 400IU)</li> <li>• 부적절한 분유의 농도</li> <li>• 부적절하거나 과도한 보충제</li> <li>• 부적절한 모유/분유 대체</li> <li>• 부적절한 젓병/컵의 사용</li> </ul> 발달/영양 공급 관계가 지원되지 않음 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 잠재적 오염 음식</li> <li>• 모유/분유의 안전하지 않은 취급/저장</li> <li>• 매우 엄격한 식이 제한</li> </ul>	대부분의 양육자는 아기의 식습관 방식 변화에 관해 궁금한 점이 있습니다. 질문하는 몇 가지 공통 주제는 맛과 질감 및 컵으로 마시는 학습법에 관한 것입니다. <ul style="list-style-type: none"> <li>• 고형식 시작과 관련해 무엇을 들으셨습니까?</li> <li>• 아기에게 컵 사용을 가르치기 시작했습니까?</li> <li>• 아기에게 어떤 비타민이나 다른 보충제를 제공하십니까?</li> <li>• 아기에게 영양을 공급하는 데 대해 어떤 점을 즐기십니까?</li> </ul>
사회생태학	선택적 화면 <b>참조:</b> 이 화면에 입력이 된 경우, 신체 활동 및 TV/비디오 보기 드롭다운에 유아와 자녀에 대한 응답이 필요합니다.
지정 위험 요소	WIC 유자격 어머니의 유아(<6개월) 영양 공급 결정력이 제한되는 양육자 산모 약물 사용(임신 중) 위험이 확인되지 않은 경우 다음을 지정하십시오: 영양 공급 지침을 준수하지 않음

## 유아(9-11개월) 평가 질문

**소개문:** 저희는 모든 분에게 다음 몇 가지 질문을 드리고자 합니다. 이는 저희가 귀하의 아기와 귀 가족에 대해 파악하는 데 도움이 됩니다. 몇 가지 질문을 드려도 괜찮으시겠습니까?

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)	
<p><b>건강 정보</b></p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음의 건강 상태:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 심혈관계 질환</li> <li>• 약물과 영양소의 상호작용</li> <li>• 음식 알레르기(심한 다이어트 영향)</li> <li>• 위장관질환</li> <li>• 유전성 및 선천성 대사질환</li> <li>• 대사장애</li> <li>• 최근의 주요 수술, 신체적 외상, 화상</li> <li>• 기타 건강 상태(영양 상태에 영향을 미침)</li> </ul> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 모유 수유 합병증</li> <li>• 유축기 필요/사용</li> <li>• 면역</li> </ul>	<p>아기의 출생 신장과 체중은 얼마였습니까?</p> <p>아기는 예정일에 분만했습니까, 조기 분만했습니까?</p> <p>아기의 건강에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까?</p> <p>아기가 주치의를 마지막으로 언제 만났습니까?</p> <p>아기의 주치의는 아기의 성장 또는 건강에 대해 뭐라고 이야기했습니까?</p> <p>수유는 어떻게 하고 있습니까?</p>	
	<p><b>모유 수유하는 경우:</b></p> <p>모유 수유 또는 유축 빈도는 얼마입니까?</p> <p>아기에게 모유 외에 다른 것을 공급합니까?(스티커 메모 사용)</p> <p>(‘예’인 경우) 아기는 몇 개월입니까?</p> <p>아기에게 분유를 제공합니까? ‘예’인 경우, 양은 얼마입니까?</p> <p>아기가 현재 모유 외에 다른 것을 먹습니까?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (‘예’인 경우) 무엇입니까? 양은 얼마입니까?(24 시간 내)</li> </ul>	<p><b>모유 수유를 하지 않는 경우:</b></p> <p>아기가 마지막으로 모유를 먹은 시기가 언제입니까?</p> <p>모유 수유를 중단했거나 모유를 주지 않는 이유를 알려주십시오.</p>
<p><b>신체정보/실험실 검사정보</b></p> <p>성장 차트 공유</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아기의 성장에 대해 어떻게 생각하십니까?</li> <li>• (헤모글로빈 수치가 낮은 경우) 주치의가 아기의 철분에 대해 무엇이라고 말했습니까?</li> </ul>	

## 유아(9-11개월) 평가질문

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p>가족 평가</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 환경적 간접 흡연에 노출</li> <li>• 학대 피해자(지난 6개월) (지정 위험 요소 화면에서 선택)</li> </ul>	<p>다음 몇 가지 질문은 귀하의 가족과 귀 가구에 거주하는 사람들에 관한 것입니다.</p> <p>지난 몇 주 동안, 누군가 담배를 피우거나 전자 담배를 피우는 동안 귀하 또는 귀하의 자녀가 밀폐된 공간(예: 집, 차, 직장이나 보육원 등)에 함께 있었던 적이 있습니까? 집에서 안전하지 않다고 느끼십니까? 귀하의 파트너 또는 가족 구성원을 두렵다고 느낀 적이 있습니까?</p> <p><b>참여자의 의료 제공자:</b></p> <p>제공자 1 _____</p> <p>제공자 2 _____</p> <p>제공자 3 _____</p> <p>WIC에 대해 어디서 들으셨습니까?(최초 인증시에 <i>만</i>요청)</p>
<p>식이 및 건강</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음과 같은 영양 문제:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 당분 함유 음료 섭취</li> <li>• 부적절한 불소 보충(&gt;= 6개월)</li> <li>• 부적절한 비타민 D 보충(&lt; 400IU)</li> <li>• 부적절한 분유의 농도</li> <li>• 부적절하거나 과도한 보충제</li> <li>• 부적절한 모유/분유 대체</li> <li>• 부적절한 젓병/컵의 사용</li> <li>• 발달/영양 공급 관계가 지원되지 않음</li> <li>• 잠재적 오염 음식</li> <li>• 모유/분유의 안전하지 않은 취급/저장</li> <li>• 매우 엄격한 식이 제한</li> </ul>	<p>질문하는 몇 가지 공통 주제는 컵을 이용해 마시기, 가족이 먹는 음식 시작하기와 우유로의 전환에 관한 것입니다. 아기와 함께하는 식사 시간에 대해 알려주십시오.</p> <p>아기에게 어떤 비타민이나 다른 보충제를 제공하십니까? 아기에게 영양을 공급하는 데 대해 어떤 점을 즐기십니까? 추가로 궁금하신 사항이 있으십니까?</p>
<p>사회생태학</p>	<p>선택적 화면</p> <p><b>참조:</b> 이 화면에 입력이 된 경우, 신체 활동 및 TV/비디오 보기 드롭다운에 유아와 자녀에 대한 응답이 필요합니다.</p>
<p>지정 위험 요소</p>	<p>영양 공급 결정력이 제한되는 양육자</p> <p>산모 약물 사용(임신 중)</p> <p>위험이 확인되지 않은 경우 다음을 지정하십시오: 영양 공급 지침을 준수하지 않음</p>

## 자녀 평가 질문

**소개문:** 저희는 모든 분에게 다음 몇 가지 질문을 드리고자 합니다. 이는 저희가 귀하의 자녀와 귀 가족에 대해 파악하는 데 도움이 됩니다. 몇 가지 질문을 드려도 괜찮으시겠습니까?

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p>건강 정보</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음의 건강 상태:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 약물과 영양소의 상호작용</li> <li>• 음식 알레르기(심한 다이어트 영향)</li> <li>• 위장관질환</li> <li>• 유전성 및 선천성 대사질환</li> <li>• 유당분해효소결핍증</li> <li>• 구강 건강 상태</li> <li>• 최근의 주요 수술, 신체적 외상, 화상</li> </ul> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 면역</li> </ul>	<p>자녀의 출생 신장과 체중은 얼마였습니까?</p> <p>자녀가 출산예정일 즈음에 태어났습니까?</p> <p>자녀의 주치의를 마지막으로 언제 방문하셨습니다?</p> <p>자녀의 주치위는 자녀의 건강에 대해 어떤 우려를 가지고 있습니까? 귀하는 어떤 우려 사항이 있습니까?</p>
<p>신체정보/실험실 검사정보</p> <p>성장 차트 공유</p>	<p>자녀의 주치위는 자녀의 성장에 대해 무엇이라고 말했습니까?</p> <p>자녀의 성장 차트를 보고 싶으십니까?</p> <p>자녀의 성장에 대해 어떻게 생각하십니까?</p> <p>(헤모글로빈 수치가 낮은 경우) 자녀의 주치위는 자녀의 철분에 대해 무엇이라고 말했습니까?</p>
<p>가족 평가</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 환경적 간접 흡연에 노출</li> <li>• 학대 피해자(지난 6개월) (지정 위험 요소 화면에서 선택)</li> </ul>	<p>다음 몇 가지 질문은 귀하의 가족과 귀 가구에 거주하는 사람들에 관한 것입니다. 지난 몇 주 동안, 누군가 담배를 피우거나 전자 담배를 피우는 동안 귀하 또는 귀하의 자녀가 밀폐된 공간(예: 집, 차, 직장이나 보육원 등)에 함께 있었던 적이 있습니까?</p> <p>집에서 안전하지 않다고 느끼십니까? 귀하의 파트너 또는 가족 구성원을 두렵다고 느끼 적이 있습니까?</p> <p>참여자의 의료 제공자:</p> <p>제공자 1 _____</p> <p>제공자 2 _____</p> <p>제공자 3 _____</p> <p>WIC에 대해 어디서 들으셨습니까?(최초 인증시에 <i>만</i> 요청)</p>

## 자녀 평가 질문

Cascades 화면	질문(굵은 활자체는 필수 항목)
<p>식이 및 건강</p> <p><i>듣고 평가하기</i></p> <p>다음과 같은 영양 문제:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 당분 함유 음료 섭취</li> <li>• 부적절한 불소 보충(&gt;6개월)</li> <li>• 부적절한 비타민 D 보충(&lt;400IU)</li> <li>• 부적절한 우유 대체</li> <li>• 부적절하거나 과도한 보충제</li> <li>• 부적절한 젓병/컵의 사용</li> <li>• 발달/영양 공급 관계가 지원되지 않음</li> <li>• 이식증</li> <li>• 잠재적 오염 음식</li> <li>• 저지방 또는 무지방 우유(12-23개월)</li> <li>• 매우 엄격한 식이 제한</li> </ul>	<p>양육자가 자녀의 식습관에 대해 궁금한 점이 자주 생길 시기입니다.</p> <p>자녀의 식습관에 대해 어떻게 생각하십니까?</p> <p>알레르거나 다른 이유로 자녀가 섭취할 수 없는 음식이 있습니까?</p> <p>자녀는 채소와 과일 섭취에 대해 어떻게 생각하십니까?</p> <p>자녀가 평소에 마시는 것은 무엇입니까?</p> <p>자녀에게 어떤 비타민이나 다른 보충제를 제공하십니까?</p> <p>자녀의 식습관에 대해 어떤 점이 가장 마음에 드십니까?</p> <p>자녀의 식습관에 대해 한 가지 변화를 줄 수 있다면, 무엇입니까?</p> <p><b>건강 평가</b></p> <p>(날짜 기재)에 인정한 이후 자녀의 건강에 어떤 변화가 있었습니까?</p> <p>자녀의 식습관이나 신체 활동에 어떤 변화가 있습니까?</p> <p>자녀의 건강, 식습관 또는 신체 활동에 대해 어떤 우려 사항이 있습니까?</p>
<p>사회생태학</p>	<p>선택적 화면</p> <p><b>참조:</b> 이 화면에 입력하면 신체 활동 및 TV/비디오 보기 드롭다운 목록에서 선택해야 합니다.</p>
<p>지정 위험 요소</p>	<p>적절한 영양 섭취 또는 영양 공급 결정에 대한 제한된</p> <p>기술 위험이 확인되지 않은 경우 다음을 지정하십시오:</p> <p>영양 공급 지침을 준수하지 않음 식이 지침을 준수하지 않음</p>