

附件 1

# 3岁以下婴幼儿营养喂养评估档案

编号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

(编号同电子健康档案编号)

基层医疗卫生机构：\_\_\_\_省 \_\_\_\_市(州)\_\_\_\_县(市、区)\_\_\_\_\_乡(镇)

县级医疗机构：\_\_\_\_省 \_\_\_\_市(州)\_\_\_\_县(市、区)\_\_\_\_\_

## 3岁以下婴幼儿营养喂养评估表 (供各地参考使用)

表1 基本信息

表2 3岁以下婴幼儿营养喂养评估表(满6月龄前)

表3 3岁以下婴幼儿营养喂养评估表(满6月龄至满24月龄)

表4 3岁以下婴幼儿营养喂养评估表(24月龄至36月龄)

## 表1 基本信息

婴幼儿姓名 \_\_\_\_\_ 编号

性别  1男 2女 3未说明的性别 出生日期 年月日

身份证号码

家庭住址 \_\_\_\_\_ 省 \_\_\_\_\_ 市（州） \_\_\_\_\_ 县（市、区） \_\_\_\_\_ 乡（镇、街道）  
\_\_\_\_\_ 村（居委会） \_\_\_\_\_

父亲姓名 \_\_\_\_\_ 联系电话 \_\_\_\_\_ 出生日期 年月日

母亲姓名 \_\_\_\_\_ 联系电话 \_\_\_\_\_ 出生日期 年月日

## 表2 3岁以下婴幼儿营养喂养评估表 (满6月龄前)

婴幼儿姓名: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 编号□□□□□□□□□□□□□□□□□□

月龄	喂养情况及体格测量情况	评估结果	咨询指导要点
满月	<input type="checkbox"/> 纯母乳喂养 _____次/日	<b>1. 纯母乳喂养情况</b> <input type="checkbox"/> 合理 <input type="checkbox"/> 不合理_____	<input type="checkbox"/> 1. 母乳含有丰富的营养素、免疫活性物质和水分，能够满足0~6个月婴儿生长发育所需全部营养。6个月内的健康婴儿提倡纯母乳喂养，不需要添加水和其他食物。 <input type="checkbox"/> 2. 鼓励按需喂养，每日母乳喂养8~10次或以上。 <input type="checkbox"/> 3. 其他_____
	<input type="checkbox"/> 混合喂养 母乳____次/日； 配方奶____次/日、____ml/日	<b>2. 混合喂养情况</b> <input type="checkbox"/> 喂奶量适宜 <input type="checkbox"/> 喂奶量不适宜_____	<input type="checkbox"/> 4. 绝大多数母亲都能成功母乳喂养，婴儿配方奶是无法纯母乳喂养时的无奈选择。 <input type="checkbox"/> 5. 满月时每日喂奶约600~700ml。允许每次喂奶量有波动，避免采取不当方法刻板要求每次婴儿摄入固定的奶量。 <input type="checkbox"/> 6. 其他_____
	<input type="checkbox"/> 人工喂养 配方奶____次/日、____ml/日	<b>3. 人工喂养情况</b> <input type="checkbox"/> 喂奶量适宜 <input type="checkbox"/> 喂奶量不适宜_____	
	<b>营养状况评价</b> 体格测量情况 身高_____cm，体重_____kg	<b>4. 营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 7. 针对营养不良问题，应改变不良行为，并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善，及时就医。 <input type="checkbox"/> 8. 针对超重肥胖问题，及时纠正不良喂养行为，给予婴幼儿均衡膳食，监测婴幼儿身长（身高）、体重、体质指数的增长趋势和水平，鼓励婴幼儿进行适量的身体活动，促进吃动平衡，保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 9. 其他_____
3月龄	<input type="checkbox"/> 纯母乳喂养 _____次/日	<b>1. 纯母乳喂养情况</b> <input type="checkbox"/> 合理 <input type="checkbox"/> 不合理_____	<input type="checkbox"/> 1. 母乳含有丰富的营养素、免疫活性物质和水分，能够满足0~6个月婴儿生长发育所需全部营养。6个月内的健康婴儿提倡纯母乳喂养，不需要添加水和其他食物。 <input type="checkbox"/> 2. 鼓励按需喂养，每日母乳喂养8~10次或以上。 <input type="checkbox"/> 3. 其他_____
	<input type="checkbox"/> 混合喂养 母乳____次/日； 配方奶____次/日、____ml/日	<b>2. 混合喂养情况</b> <input type="checkbox"/> 喂奶量适宜 <input type="checkbox"/> 喂奶量不适宜_____	<input type="checkbox"/> 4. 绝大多数母亲都能成功母乳喂养，婴儿配方奶是无法纯母乳喂养时的无奈选择。 <input type="checkbox"/> 5. 3月龄时每日喂奶约800~900ml。允许每次喂奶量有波动，避免采取不当方法刻板要求每次婴儿摄入固定的奶量。 <input type="checkbox"/> 6. 其他_____
	<input type="checkbox"/> 人工喂养 配方奶____次/日、____ml/日	<b>3. 人工喂养情况</b> <input type="checkbox"/> 喂奶量适宜 <input type="checkbox"/> 喂奶量不适宜_____	
	<b>营养状况评价</b> 体格测量情况 身高_____cm，体重_____kg	<b>4. 营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 7. 针对营养不良问题，应改变不良行为，并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善，及时就医。 <input type="checkbox"/> 8. 针对超重肥胖问题，及时纠正不良喂养行为，给予婴幼儿均衡膳食，监测婴幼儿身长（身高）、体重、体质指数的增长趋势和水平，鼓励婴幼儿进行适量的身体活动，促进吃动平衡，保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 9. 其他_____

**填表说明:**

1. 纯母乳喂养是指婴儿只摄入母乳，不食用其它任何液体（包括水）或固体食物。
2. 根据对养育人喂养行为和婴幼儿营养状况的评估情况在相应的□内打“√”或填写具体情况。
3. 由于婴幼儿存在个体差异，服务提供者应根据婴幼儿健康检查、生长发育及喂养情况进行综合评价，得出喂养行为评估结果。

## 表3 3岁以下婴幼儿营养喂养评估表 (满6月龄至满24月龄)

婴幼儿姓名: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 编号□□□□□□□□□□□□□□□□□□

月龄	喂养情况及体格测量情况	评估结果	咨询指导要点
6月龄	<b>喂养行为评价</b>  <b>辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 1.谷薯类 <input type="checkbox"/> 2.豆类及坚果类 <input type="checkbox"/> 3.肉类/肝脏/动物血 <input type="checkbox"/> 4.蛋类 <input type="checkbox"/> 5.深色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 6.浅色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 7.其他奶和奶制品	<b>1.辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜, 其中 <input type="checkbox"/> 未达到4类 <input type="checkbox"/> 未吃富铁动物性食物 <input type="checkbox"/> 未吃谷薯类食物 <input type="checkbox"/> 未吃蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 1.6个月后母乳喂养不能完全满足婴儿生长发育需求, 应在继续母乳喂养同时添加辅食。 <input type="checkbox"/> 2.6个月后婴儿体内的铁储备耗尽, 需从其他食物中补充铁。 <input type="checkbox"/> 3.重视添加鱼、禽、肉及内脏等动物来源的食物。仅添加蛋黄而不添加肉类, 对铁的补充量不足。 <input type="checkbox"/> 4.每天吃7类辅食中至少4类, 其中至少包括动物性食物、谷薯类和蔬菜水果。 <input type="checkbox"/> 5.其他_____
	<b>辅食添加频次</b> 添加固体、半固体辅食____次/日	<b>2.辅食添加频次</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 6.6月龄婴儿, 每天需要添加辅食1~2次。 <input type="checkbox"/> 7.其他_____
	<b>奶类哺喂情况</b> <input type="checkbox"/> 继续母乳喂养 <input type="checkbox"/> 其他液态奶类_____ml/日	<b>3.母乳喂养</b> <input type="checkbox"/> 吃母乳 <input type="checkbox"/> 未吃母乳 <b>4.饮奶量</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 8.6月龄婴儿每日哺喂奶类5~6次, 奶量800~1000ml <input type="checkbox"/> 9.其他_____
营养状况评价	<b>体格测量情况</b> 身高_____cm, 体重_____kg <b>血红蛋白(Hb)</b> _____g/L	<b>5.营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 贫血 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 10.针对营养不良问题, 应改变不良行为, 并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善, 及时就医。 <input type="checkbox"/> 11.针对超重肥胖问题, 及时纠正不良喂养行为, 给予婴幼儿均衡膳食, 监测婴幼儿身长(身高)、体重、体质指数的增长趋势和水平, 鼓励婴幼儿进行适量的身体活动, 促进吃动平衡, 保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 12.针对铁缺乏和缺铁性贫血问题, 缺铁性贫血对婴幼儿危害严重, 及时纠正不良喂养行为, 每日为婴幼儿添加富含铁的动物性食物。缺铁性贫血的婴幼儿需规范接受铁剂治疗和随访, 婴幼儿经2次治疗随访无明显改善, 应及时转诊。
8月龄	<b>喂养行为评价</b>  <b>辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 1.谷薯类 <input type="checkbox"/> 2.豆类及坚果类 <input type="checkbox"/> 3.肉类/肝脏/动物血 <input type="checkbox"/> 4.蛋类 <input type="checkbox"/> 5.深色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 6.浅色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 7.其他奶和奶制品	<b>1.辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜, 其中 <input type="checkbox"/> 未达到4类 <input type="checkbox"/> 未吃富铁动物性食物 <input type="checkbox"/> 未吃谷薯类食物 <input type="checkbox"/> 未吃蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 1.6个月后母乳喂养不能完全满足婴儿生长发育需求, 应在继续母乳喂养同时添加辅食。 <input type="checkbox"/> 2.6个月后婴儿体内的铁储备耗尽, 需从其他食物中补充铁。 <input type="checkbox"/> 3.重视添加鱼、禽、肉及内脏等动物来源的食物。仅添加蛋黄而不添加肉类, 对铁的补充量不足。 <input type="checkbox"/> 4.每天吃7类辅食中至少4类, 其中至少包括动物性食物、谷薯类和蔬菜水果。 <input type="checkbox"/> 5.其他_____
	<b>辅食添加频次</b> 添加固体、半固体辅食____次/日	<b>2.辅食添加频次</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 6.8月龄婴儿, 每天需要添加辅食1~2次。 <input type="checkbox"/> 7.其他_____
	<b>奶类哺喂情况</b> <input type="checkbox"/> 继续母乳喂养 <input type="checkbox"/> 其他液态奶类_____ml/日	<b>3.母乳喂养</b> <input type="checkbox"/> 吃母乳 <input type="checkbox"/> 未吃母乳 <b>4.饮奶量</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 8.8月龄婴儿每日哺喂4~5次, 奶量700~800ml。 <input type="checkbox"/> 9.其他_____

月龄	喂养情况及体格测量情况	评估结果	咨询指导要点
	营养状况评价  <b>体格测量情况</b> 身高_____cm, 体重_____kg <b>血红蛋白(Hb)</b> _____g/L	<b>5.营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 贫血 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 10.针对营养不良问题,应改变不良行为,并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善,及时就医。 <input type="checkbox"/> 11.针对超重肥胖问题,及时纠正不良喂养行为,给予婴幼儿均衡膳食,监测婴幼儿身高(身高)、体重、体质指数的增长趋势和水平,鼓励婴幼儿进行适量的身体活动,促进吃动平衡,保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 12.针对铁缺乏和缺铁性贫血问题,缺铁性贫血对婴幼儿危害严重,及时纠正不良喂养行为,每日为婴幼儿添加富含铁的動物性食物。缺铁性贫血的婴幼儿需规范接受铁剂治疗和随访,婴幼儿经2次治疗随访无明显改善,应及时转诊。 <input type="checkbox"/> 13.其他_____
12月龄	<b>喂养行为评价</b>  <b>辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 1.谷薯类 <input type="checkbox"/> 2.豆类及坚果类 <input type="checkbox"/> 3.肉类/肝脏/动物血 <input type="checkbox"/> 4.蛋类 <input type="checkbox"/> 5.深色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 6.浅色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 7.其他奶和奶制品	<b>1.辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜,其中 <input type="checkbox"/> 未达到4类 <input type="checkbox"/> 未吃富铁動物性食物 <input type="checkbox"/> 未吃谷薯类食物 <input type="checkbox"/> 未吃蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 1.6个月后母乳喂养不能完全满足婴儿生长发育需求,应在继续母乳喂养同时添加辅食。 <input type="checkbox"/> 2.6个月后婴儿体内的铁储备耗尽,需从其他食物中补充铁。 <input type="checkbox"/> 3.重视添加鱼、禽、肉及内脏等动物来源的食物。仅添加蛋黄而不添加肉类,对铁的补充量不足。 <input type="checkbox"/> 4.每天吃7类辅食中至少4类,其中至少包括動物性食物、谷薯类和蔬菜水果。 <input type="checkbox"/> 5.其他_____
	<b>辅食添加频次</b> 添加固体、半固体辅食____次/日	<b>2.辅食添加频次</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 6.12月龄婴儿,每天需要添加辅食2~3次。 <input type="checkbox"/> 7.其他_____
	<b>奶类哺喂情况</b> <input type="checkbox"/> 继续母乳喂养 <input type="checkbox"/> 其他液态奶类_____ml/日	<b>3.母乳喂养</b> <input type="checkbox"/> 吃母乳 <input type="checkbox"/> 未吃母乳 <b>4.饮奶量</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 8.12月龄婴幼儿每日哺喂2~3次,奶量600~700ml。 <input type="checkbox"/> 9.其他_____
	营养状况评价  <b>体格测量情况</b> 身高_____cm, 体重_____kg	<b>5.营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 10.针对营养不良问题,应改变不良行为,并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善,及时就医。 <input type="checkbox"/> 11.针对超重肥胖问题,及时纠正不良喂养行为,给予婴幼儿均衡膳食,监测婴幼儿身高(身高)、体重、体质指数的增长趋势和水平,鼓励婴幼儿进行适量的身体活动,促进吃动平衡,保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 12.其他_____
18月龄	<b>喂养行为评价</b>  <b>辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 1.谷薯类 <input type="checkbox"/> 2.豆类及坚果类 <input type="checkbox"/> 3.肉类/肝脏/动物血 <input type="checkbox"/> 4.蛋类 <input type="checkbox"/> 5.深色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 6.浅色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 7.其他奶和奶制品	<b>1.辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜,其中 <input type="checkbox"/> 未达到4类 <input type="checkbox"/> 未吃富铁動物性食物 <input type="checkbox"/> 未吃谷薯类食物 <input type="checkbox"/> 未吃蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 1.6个月后母乳喂养不能完全满足婴儿生长发育需求,应在继续母乳喂养同时添加辅食。 <input type="checkbox"/> 2.6个月后婴儿体内的铁储备耗尽,需从其他食物中补充铁。 <input type="checkbox"/> 3.重视添加鱼、禽、肉及内脏等动物来源的食物。仅添加蛋黄而不添加肉类,对铁的补充量不足。 <input type="checkbox"/> 4.每天吃7类辅食中至少4类,其中至少包括動物性食物、谷薯类和蔬菜水果。 <input type="checkbox"/> 5.其他_____

月龄	喂养情况及体格测量情况	评估结果	咨询指导要点
	<b>进餐次数</b> 正餐____次/日，加餐____次/日	<b>2.进餐次数</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 6.18月龄婴幼儿，每日早、中、晚三餐正餐3次，加餐2次。 <input type="checkbox"/> 7.其他_____
	<b>奶类哺喂情况</b> <input type="checkbox"/> 继续母乳喂养 <input type="checkbox"/> 其他液态奶类_____ml/日	<b>3.母乳喂养</b> <input type="checkbox"/> 吃母乳 <input type="checkbox"/> 未吃母乳 <b>4.饮奶量</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 8.18月龄婴幼儿每日饮奶不低于500ml。 <input type="checkbox"/> 9.其他_____
营养状况评价	<b>体格测量情况</b> 身高_____cm，体重_____kg <b>血红蛋白(Hb)</b> _____g/L	<b>5.营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 贫血 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 10.针对营养不良问题，应改变不良行为，并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善，及时就医。 <input type="checkbox"/> 11.针对超重肥胖问题，及时纠正不良喂养行为，给予婴幼儿均衡膳食，监测婴幼儿身长(身高)、体重、体质指数的增长趋势和水平，鼓励婴幼儿进行适量的身体活动，促进吃动平衡，保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 12.针对铁缺乏和缺铁性贫血问题，缺铁性贫血对婴幼儿危害严重，及时纠正不良喂养行为，每日为婴幼儿添加富含铁的动物性食物。缺铁性贫血的婴幼儿需规范接受铁剂治疗和随访，婴幼儿经2次治疗随访无明显改善，应及时转诊。 <input type="checkbox"/> 13.其他_____
24月龄	<b>辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 1.谷薯类 <input type="checkbox"/> 2.豆类及坚果类 <input type="checkbox"/> 3.肉类/肝脏/动物血 <input type="checkbox"/> 4.蛋类 <input type="checkbox"/> 5.深色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 6.浅色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 7.其他奶和奶制品	<b>1.辅食添加种类</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜，其中 <input type="checkbox"/> 未达到4类 <input type="checkbox"/> 未吃富铁动物性食物 <input type="checkbox"/> 未吃谷薯类食物 <input type="checkbox"/> 未吃蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 1.6个月后母乳喂养不能完全满足婴儿生长发育需求，应在继续母乳喂养同时添加辅食。 <input type="checkbox"/> 2.6个月后婴儿体内的铁储备耗尽，需从其他食物中补充铁。 <input type="checkbox"/> 3.重视添加鱼、禽、肉及内脏等动物来源的食物。仅添加蛋黄而不添加肉类，对铁的补充量不足。 <input type="checkbox"/> 4.每天吃7类辅食中至少4类，其中至少包括动物性食物、谷薯类和蔬菜水果。 <input type="checkbox"/> 5.其他_____
	<b>进餐次数</b> 正餐____次/日，加餐____次/日	<b>2.进餐次数</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 6.24月龄婴幼儿，每日早、中、晚三餐正餐3次，加餐2次。 <input type="checkbox"/> 7.其他_____
	<b>奶类哺喂情况</b> <input type="checkbox"/> 继续母乳喂养 <input type="checkbox"/> 其他液态奶类_____ml/日	<b>3.母乳喂养</b> <input type="checkbox"/> 吃母乳 <input type="checkbox"/> 未吃母乳 <b>4.饮奶量</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 8.24月龄婴幼儿每日饮奶不低于400ml。 <input type="checkbox"/> 9.其他_____
营养状况评价	<b>体格测量情况</b> 身高_____cm，体重_____kg	<b>5.营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 10.针对营养不良问题，应改变不良行为，并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善，及时就医。 <input type="checkbox"/> 11.针对超重肥胖问题，及时纠正不良喂养行为，给予婴幼儿均衡膳食，监测婴幼儿身长(身高)、体重、体质指数的增长趋势和水平，鼓励婴幼儿进行适量的身体活动，促进吃动平衡，保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 12.其他_____

**填表说明:**

1. 仅询问过去 24 小时辅食添加种类、进食频次，不论烹调方式、食物形状、摄入量。
2. “深色蔬菜/水果”指富含维生素 A 的橙黄色或深绿色蔬菜和水果，如南瓜、胡萝卜、菠菜、芒果等。“浅色蔬菜/水果”指颜色较浅的蔬菜和水果，如白菜、卷心菜、西芹、苹果等。“其他奶和奶制品”指母乳以外的乳制品，包括液体奶如配方奶、牛奶、羊奶、酸奶和固体奶制品如奶酪、奶片等。
3. 根据对养育人喂养行为和婴幼儿营养状况的评估情况在相应的□内打“√”或填写具体情况。
4. 由于婴幼儿存在个体差异，服务提供者应根据婴幼儿健康检查、生长发育及喂养情况进行综合评价，得出喂养行为评估结果。

## 表 4 3 岁以下婴幼儿营养喂养评估表 (24 月龄至 36 月龄)

婴幼儿姓名: \_\_\_\_\_ 性别: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日 编号□□□□□□□□□□□□□□□□□□

月龄	喂养情况及体格测量情况	评估结果	咨询指导要点	
30 月龄	喂养行为评价	<b>进食种类</b> <input type="checkbox"/> 1.谷薯类 <input type="checkbox"/> 2.豆类及坚果类 <input type="checkbox"/> 3.肉类/肝脏/动物血 <input type="checkbox"/> 4.蛋类 <input type="checkbox"/> 5.深色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 6.浅色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 7.其他奶和奶制品	<b>1.进食种类</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜, 其中 <input type="checkbox"/> 未达到 4 种 <input type="checkbox"/> 未吃富铁动物性食物 <input type="checkbox"/> 未吃谷薯类食物 <input type="checkbox"/> 未吃蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 1.均衡营养应由多种食物构成的平衡膳食提供, 每天给幼儿进食多样化的食物。 <input type="checkbox"/> 2.重视添加鱼、禽、肉及内脏等动物来源的食物。 <input type="checkbox"/> 3.其他_____
	营养状况评价	<b>进餐次数</b> 正餐____次/日, 加餐____次/日	<b>2.进餐次数</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 4.30 月龄婴幼儿, 每日早、中、晚三餐正餐 3 次, 加餐 2 次。 <input type="checkbox"/> 5.其他_____
	营养状况评价	<b>饮食行为</b> 独立进食 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能 每次进餐时间____分钟	<b>3.饮食行为</b> <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良_____	<input type="checkbox"/> 6.养成良好的规律进餐习惯, 进餐时不观看手机等电子产品, 每次进餐时间控制在 20 分钟左右, 最长不超过 30 分钟。 <input type="checkbox"/> 7.其他_____
	营养状况评价	<b>体格测量情况</b> 身高____cm, 体重____kg <b>血红蛋白 (Hb)</b> _____g/L	<b>4.营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 贫血 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 8.针对营养不良问题, 应改变不良行为, 并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善, 及时就医。 <input type="checkbox"/> 9.针对超重肥胖问题, 及时纠正不良喂养行为, 给予婴幼儿均衡膳食, 监测婴幼儿身长(身高)、体重、体质指数的增长趋势和水平, 鼓励婴幼儿进行适量的身体活动, 促进吃动平衡, 保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 10.针对铁缺乏和缺铁性贫血问题, 缺铁性贫血对婴幼儿危害严重, 及时纠正不良喂养行为, 每日为婴幼儿添加富含铁的的动物性食物。缺铁性贫血的婴幼儿需规范接受铁剂治疗和随访, 婴幼儿经 2 次治疗随访无明显改善, 应及时转诊。 <input type="checkbox"/> 11.其他_____
36 月龄	喂养行为评价	<b>进食种类</b> <input type="checkbox"/> 1.谷薯类 <input type="checkbox"/> 2.豆类及坚果类 <input type="checkbox"/> 3.肉类/肝脏/动物血 <input type="checkbox"/> 4.蛋类 <input type="checkbox"/> 5.深色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 6.浅色蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 7.其他奶和奶制品	<b>1.进食种类</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜, 其中 <input type="checkbox"/> 未达到 4 种 <input type="checkbox"/> 未吃富铁动物性食物 <input type="checkbox"/> 未吃谷薯类食物 <input type="checkbox"/> 未吃蔬菜/水果 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 1.均衡营养应由多种食物构成的平衡膳食提供, 每天给幼儿进食多样化的食物。 <input type="checkbox"/> 2.重视添加鱼、禽、肉及内脏等动物来源的食物。 <input type="checkbox"/> 3.其他_____
	营养状况评价	<b>进餐次数</b> 正餐____次/日, 加餐____次/日	<b>2.进餐次数</b> <input type="checkbox"/> 适宜 <input type="checkbox"/> 不适宜_____	<input type="checkbox"/> 4.30 月龄婴幼儿, 每日早、中、晚三餐正餐 3 次, 加餐 2 次。 <input type="checkbox"/> 5.其他_____
	营养状况评价	<b>饮食行为</b> 独立进食 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能 每次进餐时间____分钟	<b>3.饮食行为</b> <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良_____	<input type="checkbox"/> 6.养成良好的规律进餐习惯, 进餐时不观看手机等电子产品, 每次进餐时间控制在 20 分钟左右, 最长不超过 30 分钟。 <input type="checkbox"/> 7.其他_____

月龄		喂养情况及体格测量情况	评估结果	咨询指导要点
	营养状况评价	<b>体格测量情况</b> 身高_____cm, 体重_____kg	<b>4.营养状况</b> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常 <input type="checkbox"/> 生长迟缓 <input type="checkbox"/> 低体重 <input type="checkbox"/> 消瘦 <input type="checkbox"/> 超重 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 8.针对营养不良问题,应改变不良行为,并及时监测婴幼儿身高、体重等指标。如仍无明显改善,及时就医。 <input type="checkbox"/> 9.针对超重肥胖问题,及时纠正不良喂养行为,给予婴幼儿均衡膳食,监测婴幼儿身长(身高)、体重、体质指数的增长趋势和水平,鼓励婴幼儿进行适量的身体活动,促进吃动平衡,保持适宜体重。 <input type="checkbox"/> 10.其他_____

**填表说明:**

1. 仅询问过去 24 小时辅食添加种类、进食频次, 不论烹调方式、食物形状、摄入量。
2. “深色蔬菜/水果”指富含维生素 A 的橙黄色或深绿色蔬菜和水果, 如南瓜、胡萝卜、菠菜、芒果等。“浅色蔬菜/水果”指颜色较浅的蔬菜和水果, 如白菜、卷心菜、西芹、苹果等。“其他奶和奶制品”指母乳以外的乳制品, 包括液体奶如配方奶、牛奶、羊奶、酸奶和固体奶制品如奶酪、奶片等。
3. 根据对养育人喂养行为和婴幼儿营养状况的评估情况在相应的□内打“√”或填写具体情况。
4. 由于婴幼儿存在个体差异, 服务提供者应根据婴幼儿健康检查、生长发育及喂养情况进行综合评价, 得出喂养行为评估结果。