

附件

苏州市（姑苏区、工业园区、吴江市、张家港市）

3~6 岁儿童营养状况调查表(家庭)

儿童个人编码_____班级编码_____调查员_____调查日期_____

家长姓名		与儿童关系		手机	
住址				家庭电话	

第一部分 一般情况

请在下列题目空白处填写或在相应选项上打圈。

1 儿童部分

- 1.1 姓名：_____ ☐G1
- 1.2 出生日期：_____年____月____日 ☐G2
- 1.3 性别：①男 ②女 ☐G3
- 1.4 民族：_____族 ☐G4
- 1.5 出生体重：_____kg； 现在体重：_____kg； 现在身高：cm； ☐G5
- 1.6 您是否认为您的孩子挑食：①是 ②否 (跳至 1.11) ☐G6

1.7 您是从孩子_____岁开始认为孩子挑食的？
☐G7

1.8 您的孩子不爱吃下面哪些食品（可多选）：
☐G8a-G8j

- ①乳类及其制品 ②豆类及其制品 ③谷类及其制品 ④蔬菜 ⑤水果 ⑥肉类
⑦甜食 ⑧蛋类 ⑨其他：_____

1.9 您是给孩子提供几次该类食品之后认定孩子不吃该类食品的？
☐G9

- ①1次 ②2次 ③3-5次 ④6-10次 ⑤超过10次

1.10 您的孩子特别爱吃下面哪些食物(可多选)：

☐G10a-G10j

- ①乳类及其制品 ②豆类及其制品 ③谷类及其制品 ④蔬菜 ⑤水果 ⑥肉类
⑦甜食 ⑧蛋类 ⑨其他：_____

1.11 您认为您的孩子体重是：①太胖 ②偏胖 ③标准(跳至 1.12) ④偏瘦 ⑤太瘦
☐G11

如果您认为孩子的偏胖/偏瘦，您是否会帮助孩子改善体重？①是 ②否 ☐G11a

1.12 您认为孩子目前饮食营养状况如何？①很好，营养均衡（跳至 1.13）②不算好
☐G12

请圈出您孩子饮食营养状况不太好的地方 (可多选):

蔬菜□G12a	水果□G12b	肉/蛋□G12c	牛奶及奶制品□G12d	零食□G12e
①不足 ②过量	①不足 ②过量	①不足 ②过量	①不足 ②过量	①不足 ②过量

- 1.13 您的孩子是否对食物过敏? ①是 ②否 ③不清楚 □G13
如过敏, 过敏食物为 (可多选): □G13a-G13j
①牛奶 ②鸡蛋 ③花生 ④大豆 ⑤鱼 ⑥虾 ⑦麦子 ⑧橘子 ⑨其他_____
- 1.14 孩子的父亲或母亲是否有食物过敏史? ①是 ②否 ③不清楚 □G14
如过敏, 过敏食物为 (可多选): □G14a-G14j
①牛奶 ②鸡蛋 ③花生 ④大豆 ⑤鱼 ⑥虾 ⑦麦子 ⑧橘子 ⑨其他 _____
- 1.15 您的孩子是否有对食物不耐受的情况 (如吃完该食物腹泻或呕吐)? □G15
①是 ②否 ③不清楚
- 1.16 您的孩子出生后的前 4 个月以何种方式喂养? □G16
①纯母乳喂养 ②母乳、配方奶粉混合喂养 ③纯配方奶粉喂养
- 1.17 请您圈出孩子出生以后纯母乳喂养持续的时间, 例: 以纯母乳喂养持续了 4 个月以后
开始添加辅食, 请在 4 月处圈出 4 □G17
- 0 1 2 3 4 5 6 7
8 9 10 11 12

第二部分 消费饮料情况调查

我们了解一下在过去一个月里，您的孩子是否喝过以下饮料，并估计这些饮料的饮用次数（包括在幼儿园内饮用的饮料）。首先回答是否喝？然后是每天喝，还是每周或每月喝？最后是喝多少？请不要留空格。

例：如果您的孩子最近一个月里每天喝一次可乐和一次雪碧，每次喝 1 罐（约 330 毫升）；则填表方法如下：在每天画圈，次数填 2，每次饮用量填 330。

7	碳酸饮料（可乐、雪碧等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天	2	330
---	--------------	------	-------	------	------	------	---	-----

饮料名称		过去半年内饮用频率						次数	每次饮用量(毫升)
1	全脂液体奶	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
2	低脂、脱脂液体奶	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
3	酸奶	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
4	乳酸菌饮料（喜乐等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
5	配置型乳饮料（营养快线、统一奶茶等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
6	植物蛋白饮料（维维豆奶、椰汁、杏仁露等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
7	碳酸饮料（可乐、雪碧等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
8	鲜榨果蔬汁	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
9	果蔬汁饮料（苹果汁、橙汁）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
10	咖啡饮料	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
11	茶饮料（如绿茶、红茶、茉莉花茶、王老吉等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
12	茶水	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
13	固体饮料（如雀巢橙 C、袋装咖啡、袋装奶茶等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
14	运动饮料（如脉动、农夫尖叫、佳得乐等）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			
15	瓶装水（矿泉水、纯净水）	0.不吃	1.每半年	2.每月	3.每周	4.每天			

第三部分 体力活动记录情况（家庭部分）

请记录您的孩子今天上学前和放学后的身体活动（不包括在幼儿园的身体活动），身体活动指能让孩子锻炼肌肉的体力活动。注：最后一列“代谢当量”不用记录，只记录活动内容和持续时间如：

活动内容 P6	活动场所 P7 1.室外 2.室内	持续时间（分钟）P8	代谢当量 P9
跳舞	2.	40 分钟	不填

活动内容 P6	活动场所 P7 1.室外 2.室内	持续时间（分钟）P8	代谢当量 P9
跳皮筋			不填
跑步			不填
骑车			不填
游泳			不填
散步			不填
跳绳			不填
跳舞毯			不填
踢足球			不填
拍皮球			不填
轮滑			不填
呼啦圈			不填
滑板			不填
做操			不填
跳舞			不填
捉迷藏			不填
羽毛球			不填
乒乓球			不填
仰卧起坐			不填
扫地			不填
电子运动游戏			不填
其他：			不填
其他：			不填
其他：			不填
其他：			不填

第四部分 体力活动记录情况（幼儿园部分）

请记录小朋友在过去 24 小时内在幼儿园进行的活动情况。如：

年龄 P1	活动日志				
	项目 P2	性质 1. 个人 2. 集体	活动场所 P4 1. 室外 2. 室内	每次持续时间 (分钟) P5	代谢当量 P6
②4~（中班）	做操	1	1	10 分钟	不填

年龄 P1	活动日志				
	项目 P2	性质 P3 1. 个人 2. 集体	活动场所 P4 1. 室外 2. 室内	每次持续时间 (分钟) P5	代谢当量 P6
①3~4（小班） ②4~5（中班） ③5~6（大班）					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填
					不填