



قائمة الاسئلة

التغذية خلال الطواري - () - المستوى الرابع - قسم علوم الاغذية والتغذية-تغذية انسان - عام - كلية الزراعة والاعذية والبيئة - الفترة الثانية- درجة الاما

أ.د.عدنان عبده محمد القباطي

- (1) أي مما يلي غير صحيح؟ يشمل التقييم السريري لسوء التغذية الحاد ما يلي:
- (1) - قياس الطول
  - (2) + وجود وذمة، فقدان الشهية، ومضاعفات طبية.
  - (3) - قلة الوزن.
  - (4) - قياس الوزن.
- (2) يؤدي نقص الحديد إلى:
- (1) - الاسقربوط
  - (2) - جفاف الملتحمة
  - (3) - البلاجرا
  - (4) + فقر الدم.
- (3) يؤدي نقص اليود إلى:
- (1) - البري بري
  - (2) - داء الربوفلافين
  - (3) - كساح
  - (4) + تضخم الغدة الدرقية والفدامة
- (4) أي مما يلي صحيح. يؤدي سوء التغذية الحاد إلى:
- (1) - توقف النمو مقارنة بالطول والتخلف.
  - (2) - نقص واحد أو أكثر من الفيتامينات أو العناصر المعدنية.
  - (3) + فقدان الوزن أو عدم اكتسابه.
  - (4) - قلة زيادة الطول مقارنة بالعمر.
- (5) تشمل الأسباب الكامنة وراء سوء التغذية ما يلي:
- (1) - نقص واحد أو أكثر من الفيتامينات أو العناصر المعدنية.
  - (2) + عدم كفاية الأمن الغذائي للأسر وعدم كفاية الرعاية
  - (3) - فقدان الوزن أو عدم اكتسابه
  - (4) - قلة تناول الطعام.
- (6) العصبية هي واحدة من مظاهر سوء التغذية:
- (1) - سوء التغذية الحاد
  - (2) + سوء التغذية الحاد الوخيم
  - (3) - سوء التغذية الخفيف
  - (4) - سوء التغذية المعتدل
- (7) كواشيوركور هو أحد مظاهر سوء التغذية:
- (1) - سوء التغذية الحاد
  - (2) + سوء التغذية الحاد الوخيم
  - (3) - سوء التغذية الخفيف
  - (4) - سوء التغذية المزمن
- (8) مظاهر أحد هو Marasmus - Kwashiorkor:
- (1) - سوء التغذية الحاد
  - (2) + سوء التغذية الحاد الوخيم
  - (3) - سوء التغذية الخفيف
  - (4) - سوء التغذية المزمن
- (9) الهزال من مظاهر:
- (1) - سوء التغذية الحاد
  - (2) + سوء التغذية الحاد الوخيم
  - (3) - سوء التغذية الخفيف
  - (4) - سوء التغذية المزمن





- 10) التفرم وقلة وزن من مظاهر:
- (1) - سوء التغذية
  - (2) - سوء التغذية الحاد الوخيم
  - (3) - سوء التغذية الخفيف
  - (4) + سوء التغذية المزمن
- 11) تشير شدة نقص التغذية للفئات المحرومة من الغذاء إلى:
- (1) + انخفاض استهلاك الطاقة الغذائية.
  - (2) - استهلاك منخفض للبروتين
  - (3) - انخفاض استهلاك الألياف الغذائية
  - (4) - انخفاض استهلاك المياه.
- 12) أي مما يلي غير صحيح؟ النهج العنقودي - يهدف:
- (1) + سد الفجوات وزيادة القدرة على التنبؤ وتعزيز القدرة على الاستجابة والتنسيق والمساءلة
  - (2) - تحسين الروابط مع الحكومة والسلطات الوطنية
  - (3) - المزيد من الاستجابات الاستراتيجية
  - (4) - تعزيز القيم الإنسانية
- 13) حالة الطوارئ الإنسانية هي:
- (1) + الهزل \*  $15\% < (WHZ 2SD -)$ ، < من المعتاد، وزيادة
  - (2) - الهزل \*  $30\% <$
  - (3) - الهزل \*  $10-15\% (WHZ 2SD -)$ ، < من المعتاد ، وزيادة
  - (4) - الهزل \*  $3\% <$  ولكن  $10\% >$
- 14) أي مما يلي غير صحيح؟ كل القياسات مناسبة في نقص التغذية:
- (1) - القياسات الأنثروبومترية أو القياسات الجسمية
  - (2) - التقييم الكيميائي الحيوي
  - (3) - التقييم السري
  - (4) + القيم الإنسانية
- 15) أي مما يلي غير صحيح؟ العلامات السريرية للهزال المرئي:
- (1) - المضاعفات الطبية
  - (2) - قلة الشهية
  - (3) + انخفاض استهلاك الألياف الغذائية
  - (4) - الوذمة التنانئية
- 16) أي من الآتي صحيح؟ لقياس استخدام الغذاء في حالة انعدام الامن الغذائي:
- (1) - استراتيجيات سبل العيش
  - (2) - الدخل ومصادر الغذاء
  - (3) - النفقات الأساسية
  - (4) + الحالة الصحية ومصادر المياه ومرافق الصرف الصحي
- 17) من العناصر المهمة في تقييمات الأمن الغذائي:
- (1) - الدخل ومصادر الغذاء
  - (2) - النفقات الأساسية
  - (3) + استراتيجيات التأقلم
  - (4) - انتشار الانيميا
- 18) أهمية تقييم الامن الغذائي
- (1) - شرح الوضع الغذائي الحالي
  - (2) - التنبؤ بتدهور أو تحسن حالة التغذية
  - (3) - التوجيه إلى التدخل الأكثر فعالية لمعالجة سوء التغذية
  - (4) + التوجيه إلى التدخل الأكثر فعالية لمعالجة السمنة
- 19) تقييمات التغذية السريعة في حالة الطوارئ - يستخدم في التقييم الجسماني السريع للأسر مؤشر:
- (1) + محيط منتصف الذراع للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و 59 شهر
  - (2) - المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية أو الأمن الغذائي،
  - (3) - الاستطلاعات المقطعية المتكررة





- (4) - استراتيجيات التأقلم  
(20) أي من الآتي صحيح؟ أنواع حالات الطوارئ الشائعة في أي بلد:
- (1) - التوجيه إلى التدخل الأكثر فعالية  
(2) + معقدة - متعلقة بالنزاع  
(3) - طواري صامتة  
(4) - طواري معلنة
- (21) I R C / R C M :  
(1) - منسق الإغاثة في حالات الطوارئ ومسؤول عن الإشراف على جميع حالات الطوارئ التي تتطلب عمل الأمم المتحدة من أجل المساعدة الإنسانية، رئيس مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية  
(2) - التنسيق وإشراك مختلف الجهات الفاعلة في المجال الإنساني، ووضع رؤية وخطة مشتركة، وتنفيذ الخطة الاستراتيجية في الوقت المناسب.  
(3) + تعزيز القيم الإنسانية للاستجابة للكوارث والتأهب للكوارث والصحة والرعاية المجتمعية.  
(4) - مسؤول عن: التنسيق وتحسين السياسات واتخاذ القرارات
- (22) IASC:  
(1) - التنسيق وإشراك مختلف الجهات الفاعلة في المجال الإنساني، ووضع رؤية وخطة مشتركة، وتنفيذ الخطة الاستراتيجية في الوقت المناسب.  
(2) - تعزيز القيم الإنسانية للاستجابة للكوارث والتأهب للكوارث والصحة والرعاية المجتمعية.  
(3) + مسؤول عن التنسيق وتحسين السياسات واتخاذ القرارات
- (23) HC/RC :  
(1) + التنسيق وإشراك مختلف الجهات الفاعلة في المجال الإنساني، ووضع رؤية وخطة مشتركة، وتنفيذ الخطة الاستراتيجية في الوقت المناسب.  
(2) - تعزيز القيم الإنسانية للاستجابة للكوارث والتأهب للكوارث والصحة والرعاية المجتمعية.  
(3) - مسؤول عن: التنسيق وتحسين السياسات واتخاذ القرارات  
(4) - منسق الإغاثة في حالات الطوارئ ومسؤول عن الإشراف على جميع حالات الطوارئ
- (24) CERF  
(1) - مسؤول عن: التنسيق وتحسين السياسات واتخاذ القرارات  
(2) + الصندوق المركزي للاستجابة للطوارئ  
(3) - ي منسق الإغاثة في حالات الطوارئ ومسؤول عن الإشراف على جميع حالات الطوارئ  
(4) - ميل إلى العمل على مستويات أقل من المنظمات غير الحكومية الدولية
- (25) L N G O s :  
(1) - مسؤول عن: التنسيق وتحسين السياسات واتخاذ القرارات  
(2) - الصندوق المركزي للاستجابة للطوارئ  
(3) + يميل إلى العمل على مستويات أقل من المنظمات غير الحكومية الدولية  
(4) - منسق الإغاثة في حالات الطوارئ ومسؤول عن الإشراف على جميع حالات الطوارئ
- (26) المساعدة الغذائية في حالات الطوارئ تتضمن  
(1) - برامج معالجة نقص العناصر الصغرى  
(2) + التحويلات النقدية، القسائم (البيع أو النقود)،  
(3) - برامج معالجة سوء التغذية  
(4) - قياس الموائك
- (27) المساعدة الغذائية في حالات الطوارئ تتضمن:  
(1) - برامج معالجة النقرم المزمن  
(2) - قياس شدة انعدام الأمن الغذائي  
(3) - برامج معالجة نقص العناصر الكبرى  
(4) + برامج التغذية الانتقائية، التوزيع العام للحصص
- (28) يشير الـ MUAC إلى خطر غذائي يتطلب التدخل بالنسبة للنساء الحوامل والمرضعات:  
(1) + ملم  $MUAC < 230$   
(2) - ملم  $MUAC < 210$   
(3) - ملم  $MUAC < 240$   
(4) - ملم  $MUAC < 200$





- (29) أي من الآتي غير صحيح؟ تقييمات الحاجة إلى المساعدة الغذائية مهمة لاتخاذ قرار يحدد:
- (1) - ما إذا كانت هناك حاجة إلى مساعدات غذائية،
  - (2) - كم هو مطلوب وما هي أنواع الطعام ،
  - (3) - من يحتاج إلى مساعدات غذائية وإلى متى،
  - (4) + أي نوع من سوء التغذية
- (30) متطلبات الطاقة للسكان المحتاجين يشار إليها باسم
- (1) + متوسط نصيب الفرد من متطلبات الطاقة
  - (2) - عمر السكان وهيكلمهم
  - (3) - التغذية والحالة الصحية للسكان
  - (4) - مستويات النشاط البدني
- (31) هو CSB+ :
- (1) + منتج للأطفال الذين تبلغ أعمارهم عامين فما فوق
  - (2) - إنه يحتوي على الحليب المجفف الخالي من الدسم (8%) وله قيمة غذائية أعلى من +CSB
  - (3) - أقل من الألياف (يحسن امتصاص المغذيات الدقيقة)
  - (4) - هو شكل أكثر قابلية للهضم
- (32) CSB++ :
- (1) + مخصص للأطفال من سن 6 إلى 23 شهرا.
  - (2) - منتج للأطفال الذين تبلغ أعمارهم عامين فما فوق والمراهقين والنساء الحوامل ./
  - (3) - إنه مزيج CSB "الطبيعي" من الحبوب وفول الصويا (والسكر) ومزيج الفيتامينات / المعادن.
  - (4) - هو شكل أقل قابلية للهضم
- (33) معايير القبول في SAM :
- (1) - أو / و سم  $MUAC < 11.5$
  - (2) - أو  $z$  درجات  $-3 < WFH$
  - (3) - الوزمة الثنائية
  - (4) + كل الاجابات صحيحة
- (34) عدم الاستجابة للعلاج في رعاية المرضى الداخليين عندما:
- (1) - الفشل في استعادة الشهية بعد اليوم 4
  - (2) - عدم البدء في فقدان الوزمة بعد اليوم 4
  - (3) - الوزمة لا تزال موجودة في اليوم 10
  - (4) + كل الاجابات صحيحة
- (35) حليب F75 لاستعادة:
- (1) + وظائف التمثيل الغذائي وتوازن التغذية والكهارل
  - (2) - وظائف الدماغ والجهاز العصبي
  - (3) - لتلبية الاحتياجات الغذائية الطارئة على أساس مؤقت
  - (4) - زيادة الوزن
- (36) يمكن أن يكون البسكوبت عالي الطاقة (HEB) مناسب:
- (1) + لتلبية الاحتياجات الغذائية الطارئة على أساس مؤقت
  - (2) - خاصة إذا كانت مرافق الطهي متوفرة،
  - (3) - البد باستخدام التغذية القسرية
  - (4) - كل الاجابات صحيحة
- (37) إدارة SAM للفئات العمرية الأخرى: معايير القبول الأطفال  $= < 5 - 9$  سنوات
- (1) + ، مم  $MUAC < 129$
  - (2) - مؤشر كتلة الجسم  $> 16$  (كجم / م) و / أو
  - (3) - † مم  $MUAC < 185$
  - (4) - † مم  $MUAC < 285$
- (38) من أسباب التقدم :
- (1) + الفقر
  - (2) - المستوي التعليمي للوالدين المرتفع
  - (3) - توفر الرعاية الصحية والتغذية للام خلال الحمل



