

## NUTRITIVE VALUE OF DAILY DIETARY INAKES OF DISABLED PATIENTS RESIDING AT LONG-STAY HOSTLES IN BENGHAZI CITY.

Buzgeila, M. H.; F. A. BenKhayal<sup>\*</sup> and Sumia D. Almarthy<sup>\*</sup>

<sup>\*</sup> Faculty of Public Health, Nutrition Dept. Garyounis University

<sup>\*\*</sup> Faculty of Agriculture, Food Science and Technology Dept. Omar AlMukhtar University

دراسة القيمة الغذائية لوجبات الأطفال والراهقين المعوقين بالمستشفيات بمدينة بنغازي - ليبيا

محمد حمد بوزيقه<sup>\*</sup> ، فهيم عبد الكريم بن خيال<sup>\*\*</sup> وسمية بالحسن المرضي<sup>\*</sup>

<sup>\*</sup> قسم التغذية - كلية الصحة العامة - جامعة قاربونس

<sup>\*\*</sup> قسم علوم وتقنيات الأغذية - كلية الزراعة - جامعة عمر المختار

### الملخص

صممت هذه الدراسة بغرض تقيير القيمة الغذائية للوجبات المقتملة للمعوقين في سن المراقة والطفولة باريضة مراكز بمدينة بنغازي. ولتحقيق ذلك اشتملت الدراسة على تقيير القيمة الغذائية للوجبات المقتملة بمركز التغذيات الذهنية ، جمعية الكفيف الأهلية ، مركز بنغازي لإعادة تأهيل متعدد الإعاقة ومركز الأمل لتأهيل متعدد الإعاقة . وذلك من حيث تقيير نسبة الرطوبة - نسبة البروتين(حيوانى ونباتى) - نسبة الرماد -نسبة الدهن(حيوانى ونباتى) -نسبة الألياف -نسبة الكربوهيدرات والطاقة، وكذلك حصر وتصنيف الأطعمة التي تناولها المعوق خلال ٢٤ ساعة وتقيير معدل الاستهلاك الغذائي للمعوق تبعاً للبرم الغذائي وحساب مؤشر كثافة الجسم .

اشتملت عينة الدراسة على ٨٥ فرد (٧٦% ذكور و ٢٤% إناث) مقسمة إلى فئات عمرية كالآتي من ١٢-١٠ سنة (٢٤%) ومن ١٥-١٣ سنة (٣٨%) من ١٨-١٦ سنة (٢٧%) ومن ٢١-١٩ سنة (١١%).

اتبعت هذه الدراسة المنهج الذي يعتمد على جمع البيانات باستخدام أسلوب المقابلة والاستبيان وذلك من خلال استمار استبيان مناسبة اشتملت على العمر والجنس ونوع الإعاقة والبيانات الغذائية والنمط الغذائي والأطعمة التي تناولها المعوق خلال الأربعية وعشرين ساعة السابقة لجمع البيانات . سجلت بمساعدة أخصائيات المراكز وكذلك أخذت عينات من الوجبات المقتملة للمعوقين وتم تحليلها معملاً للتعرف على مدى كفاءة الغذاء اليومي في إمداد إفراد عينة الدراسة بالعناصر الغذائية بالمقارنة مع التوصيات الغذائية اليومية من هذه العناصر .

أوضحت نتائج عينة البحث لجميع مراكز إعادة التأهيل بأن السعرات الحرارية المتحصل عليها يومياً من البروتين تراوحت من ٧٥٪ إلى ١٩,٥٪ وبمتوسط ١١٪، والدهون من ١٤,٦٪ إلى ١٩,٥٪ وبمتوسط ١٦٪، والكربوهيدرات من ٤٦٪ إلى ٥٤,٦٪ وبمتوسط ٦٨٪ من إجمالي السعرات الحرارية. أما الألياف والرماد والرطوبة فقد تراوحت نسبة كلّاً منهم على التوالى من ٠,١٪ إلى ٠,٢٥٪ و ٠,٣٪ إلى ٠,٣٤٪ ومن ٦٥,٣٪ إلى ٨٠,٣٪ من وزن الوجبة.

وقد تم تقسيم إفراد عينة البحث تبعاً لمؤشر كثافة الجسم إلى خمسة مجموعات وهي نحافة شديدة، نحافة، وزن طبيعي، زيادة وزن وسمنة مفرطة وان معظم المعوقين بمراكيز إعادة التأهيل يتمتعون بوزن طبيعي وخاصة فئة الراهقين مع وجود نحافة شديدة أو سمنة مفرطة بين فئة الأطفال .

### المقدمة

تعرف الإعاقة بأنها عدم المقدرة، وقد تكون مزمنة وشديدة تحدث نتيجة عطل جسدي أو عقلي أو كليهما، وتظهر في أي مرحلة من الحياة و غالباً ما تستمر طيلة العمر. وتباين القدرات عند ذوي الاحتياجات الخاصة وقد تكون الإعاقة شديدة بحيث تتعدم القدرة حتى على تحريك الرأس (غراب ٢٠٠٥) ووفقاً لنظام التصنيف الذي وضعته منظمة الصحة العالمية لتحديد الفرق بين الإعاقة والاختلال والتصور فإن الإعاقة

تعرف بأنها عيب قد يلتج عن القصور أو العجز الذي يحد أو يمنع الشخص من القيام بدوره الطبيعي.  
(يعقوب ١٩٩٩ ، clark ١٩٨١ ، Detels ١٩٩٧) يثير موضوع المعوقين اهتماما خاصا في الوقت الراهن بعد أن أوضحت التقديرات الرسمية أن نسبة شبه المعوقين في العالم تتمثل ٦١% من عدد السكان وهناك أكثر من ٤٥٠ مليون شخص معوق في العالم منهم أكثر من ٣٠٠ مليون معوق في الدول النامية، كما يقدر حجم المعوقين في الوطن العربي بـ ٩ ملايين منهم، ٥٥ مليون طفل دون سن الخامسة عشر في الوقت الذي لا تستوعب المؤسسات العلاجية والتأهيلية سوا ٠٠٠ ألف تكريبا من الصغار والكبار. (خسير ١٩٨٩ ، المليجي ١٩٩١)  
المعوقين يواجهون الحياة وبهم عائق أو أكثر وقد يكون العائق بالغ المدى في تأثيره لدرجة أنه يجعل المعوق يعاني من صعوبة الحصول على كفايته من الطعام بسبب عدم قدرته على تنمية نفسه أو رغفته للطعام أو بسبب عدم القراءة على القضم أو المص أو مضغه وبلغ الأطمة والسوال المختلة (ميورام ١٩٨٥) ومن هنا أصبحت هناك حاجة ماسة لمعرفة جميع احتياجاتهم بما فيها التغذوية لتلبية ولمساعدتهم في تصريف أمور حياتهم اليومية بما في ذلك تناول الطعام. (غراب ٢٠٠٥)  
وهناك بعض العوامل التي تؤثر في احتياجات المعوقين من العناصر الغذائية والسعرات الحرارية مثل طبيعة تركيب الجسم واختلاف نمو وتطوير الجسم بالإضافة إلى كثرة تناول الأدوية.  
(الوزن ١٩٩٤، ملي ٢٠٠١)

عادة يحتاج المعوق لنفس العناصر الغذائية التي يحتاجها السوي ولكن نظرا لأن معظم المعوقين أقصر طولا وأقل حركة من أمثالهم من غير المعوقين من نفس الفئة العمرية، فإن احتياجاتهم من السعرات الحرارية الناجمة من التمثيل الغذائي للكربوهيدرات والبروتين والدهون قد تكون أقل. أما فيما يخص الاحتياجات الغذائية من الفيتامينات والعناصر المعدنية فإن المخصوصات اليومية منها بالنسبة للعمر والجنس للأصحاء تكفي احتياجات المعوقين وفي حالات خاصة قد يتطلب الطبيب المعالج زيادة من بعض الفيتامينات والمعادن حسب الحاجة. (ملي ٢٠٠١، Ekwall ١٩٩٢)

وبشكل عام فإن متوسط الاحتياجات الغذائية اليومية من البروتين والدهون والكربوهيدرات والطاقة الموصى بتناولها للمعوقين من قبل Indian Council of Medical Research (ICMR) هي ٦٥ جم، ١٥ جم، ٣٢ جم، ٢٢٠ جم، على التوالي. (Krihnnswamy 1998)  
فالطفل أو المراهق المعوق عضو من أعضاء المجتمع ويمثل شريحة مهمة وله على هذا المجتمع حقوق وهو غير مسؤول عما أصابه من قصور أو عجز الذي منه من قيمة بدوره الطبيعي. ونظرا لعدم توفر دراسات سابقة عن الاحتياجات والحالة التغذوية للمعوقين من فئة الأطفال والمرأهقين بمدينة بنغازي، ظهرت أهمية هذه الدراسة للتعرف على القيمة الغذائية للوجبات المقترنة للمعوقين بالمركز الخاص بهم وكذلك تقدير معدل الاستهلاك الغذائي اليومي للمعوقين تبعاً لهم الغذائي ومدى ملائمة تلك لاحتياجاتهم التغذوية.

### أدوات وطرق البحث

اتبع هذا البحث المنهج الذي يعتمد على جمع البيانات باستخدام أسلوب المقابلة والاستبيان وذلك من خلال التعرف على عينة البحث ودراستها، وكذلكأخذ عينات من الوجبات المقترنة لها وتقدير قيمتها الغذائية.  
مجالات البحث  
المجال مكتبي:-

- جميع المراكز الخاصة برعاية وتأهيل المعوقين جسديا وعقليا بمدينة بنغازي وهي:-
1. مركز القرارات الذهنية.
  2. جمعية الكفيف الأهلية.
  3. مركز بنغازي لإعادة تأهيل متعدد الإعاقات.
  4. مركز الأمل لتأهيل متعدد الإعاقات.

### المجال البشري:

اختبرت عينة البحث من فئة الأطفال والمرأهقين المعوقين المقيمين في المراكز سابقة الذكر والذين تتراوح أعمارهم من ١٠ سنوات إلى ٢١ سنة.  
وبلغ عدد أفراد العينة ٨٥ معوق منهم ٢٤% إناث، ٧٦% ذكور وتم تقسيمهم على أساس نوع إعاقتهم إلى:

- 42 % إعاقتهم بصرية .
- 33 % إعاقتهم ذهنية.
- 25 % إعاقتهم ذهنية وحركية (متعددي الإعاقة).

أدوات الدراسة:-

معدات مناسبة لقياس الوزن والطول لمتابعة البحث مع استبيان لمجموع المعلومات الخاصة بالبحث وقد اشتغلت على الآتي:-

#### ١- البيانات العامة:-

والتي احتوت على الصفات الديموغرافية لأفراد عينة البحث مثل العمر ، الجنس ، المستوى التعليمي ، مستوى النشاط ونوع الإعاقة.

#### ٢- الفحص الخارجي والقياسات:-

والذى أشتمل على الطول ، الوزن ، محيط الذراع ، محيط البطن ، محيط الرسغ ومؤشر كثافة الجسم .

#### ٣- البيانات الغذائية:-

تشمل التعرف على العادات الغذائية والنطط الغذائية لأفراد عينة البحث وما يتناولونه من المحتويات الغذائية وكذلك على استهلاك الفرد من الأطعمة وكيفيتها خلال الأربع وعشرين ساعة السابقة.

#### الاختبارات المعملية:-

تم سحب عينات من الوجبات المقترنة لأفراد عينة البحث بجميع المراكز على مدار يوم كامل وتشمل الإفطار ، ما بين الوجبات ، الغداء ، بين الوجبات ، العشاء بنفس الكمية المقترنة للتزيل حيث حفظت بطريقة مناسبة ونقلت مباشرة إلى المختبر لتحليلها والتعرف على ما تناوله المعاوقة خلال ٤٤ ساعة من الأطعمة المختلفة ومعرفة كميتها وما تحتويه من دهن ، كربوهيدرات ، بروتين ، رماد ، حرطوبة وألياف وما تقتضيه من سعرات حرارية.(AOAC2005,Egan1981)

### النتائج والمناقشة

-أولاً:- المعلومات الديموغرافية لأفراد عينة البحث

يوضح الجدول (١) التوزيع التكراري للمعلومات الديموغرافية والسبة المئوية لأفراد عينة البحث حيث أظهرت النتائج أن ٢٥% من أفراد عينة البحث من متعددي الإعاقة أي لديهم إعاقة حركية وذهنية و٣٣% إعاقة ذهنية فقط وإن ٤٢% إعاقة بصرية. كما أوضحت النتائج بأن ٢٤% من أفراد عينة البحث من الإناث وأن ٧٦% من الذكور وأن ٤٠% من أفراد العينة تتراوح أعمارهم من ١٢-١٠ سنة، ٢٨% من ١٢-١١ سنة، ٢٧% من ١٨-١٧ سنة و ١١% من ١٩-٢١ سنة لجميع أنواع الإعاقة.

جدول (١): التوزيع التكراري والسبة المئوية لأفراد عينة البحث تبعاً للمعلومات الديموغرافية

النسبة المئوية	العدد	الصفة
٣٣	٢٨	نوع الإعاقة:
٤٢	٣٦	إعاقة ذهنية
٢٥	٢١	إعاقة بصرية
		إعاقة متعددة
		(إعاقة حركية وذهنية)
		الجنس:
٢٤	٢٠	إناث
٧٦	٦٥	ذكور
		العمر (بالسنين)
٢٤	٢٠	١٢-١٠
٣٨	٣٢	١٥-١٣
٢٧	٢٤	١٨-١٦
١١	٩	٢١-١٩

جدول (٢) التوزيع التكراري والنسبية المدققة لإفراد عينة البحث تبعاً لنوع الإعاقة

الفلترة العددية (منفرات)		نوع الإعاقة	
العدد	النسبة %	العدد	النسبة %
١٩	١٦	١٣	١٥
٢٣	٢٣	٢١	٣١
٤	٤	١٠	١١
٢٣	٢٣	٤٤	٤٤
٢	٢	٧	٨
-	-	٩	-
المجموع		٢٣٢	

جدول (٣) التحليل الكيفي للتوزيع الأول للوحيدين المدققة بوعيا بالذهان والمراهقين المدققة ذهاباً

السموكيت الغارديه (ستغراف)	نوع الإعاقة		نوع الإعاقة							
	العدد	النسبة %	العدد	النسبة %	العدد	النسبة %	العدد	النسبة %	العدد	النسبة %
٧١	-	-	٣	٤	٧٧	٢١	٢٤٥	٣١	٣١	٣١
١٤٦	٠.١٤	٢٥	٤	١	٠.٢٦	٠.٩٢	-	-	-	-
٢١٧	٠.١٤	٣٢	٧	٥	١.٠٣	٢١٨	-	-	-	-
١٨٦	١	٣٦	٢	٦	٠.٦٠	١٨	٦٢	-	-	-
٥٠	٠.٠١	١٩	١	٧	١.٧٢	٧٧	١٠٦	-	-	-
٢٣٦	١.٠١	٥٥	٣	١٣	٢.٣٢	٩٥	-	-	-	-
٦٥١	٠.٠٢	١٣٨	٦	١٢	٢	١٥٨	٣١٦	-	-	-
١٧٩	١	٣٧	١	٦	٤	٢١٥	٢٦٣	-	-	-
١٢٦	-	٥٥٥	٥	١٩	٣	٥٨	٨٥	-	-	-
١٧	١	٣	٠.٢٥	١	١	٩٦	١٠٠	-	-	-
١٤٠	-	٣٤	-	-	٠.٣٠	٢٩٥	٣٣٠	-	-	-
١٨٦	١	٣٦	٢	٦	٠.٦٠	١٨	٦٢	-	-	-
١٢٩٩	٣.٠٢	٢٤٩	١٤.٢٥	٤٤	١٠.٩٠	٨٤٠	-	-	-	-
١٢٠	٠.٠٢	٣٠	-	٠.٣٨	٠.٤٧	١٩٥	٢٢٥	-	-	-
٢٣١	٠.١٤	٣٥	٩	٣	٠.٧٧	٢.٠١	٥٠	-	-	-
٣٥١	٠.١٦	٦٥	٩	٣.٣٨	١.٢٤	١٩٧	-	-	-	-
٢٣٦	٣	٤٤	٣	٩	٢.٤٨	٢٦١	٣١٩	-	-	-
٢٦٧	-	٠.٢٨	٢٢	١٧	٢	٥٥	٩٥	-	-	-
٢٣	٣	٤	٠.٣٠	١	٠.٦٠	١١٨	١٢٤	-	-	-
١٨٦	١	٣٦	٢	٦	٠.٦٠	١٨	٦٢	-	-	-
٧١٢	٧	٨٤.٢٨	٢٧.٣٠	٣٣	٥.٦٨	٤٥٢	-	-	-	-

يتضمن الجدول (٢) بان ٤٣٪ من الذكور و ٤٠٪ من الإناث يعانون من إعاقة بصرية وإن ٣٢٪ من الذكور و ٢٥٪ من الإناث يعانون من إعاقة ذهنية بينما ٢٥٪ من الذكور و ٢٥٪ من الإناث يعانون من إعاقة متعددة. ويتبين من النتائج بان الإعاقة البصرية تمثل أعلى نسبة إعاقة بين جميع الفئات العمرية بلي ذلك الإعاقة الذهنية ثم الإعاقة المتعددة. وأن معظم العينين بعراقيز إعادة تأهيل المعوقين بمدينة بنغازي هم من الفئة العمرية من ١٥-١٣ سنة (٣٨٪ من المجموع الكلي) منهم ٣١٪ إعاقة ذهنية و ٤٪ إعاقة بصرية و ٢٥٪ إعاقة متعددة.

ثانياً: الاستهلاك الغذائي والقيمة الغذائية للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهفين المعوقين ذهنياً

يبين الجدولين (٣,٤) نتائج التحليل الكيفاوي التقريبي للتغذية الأول والثاني للوجبات المقترنة خلال ٢٤ ساعة للأطفال والمرأهفين المعوقين ذهنياً والمقيمين بعراقيز إعادة التأهيل بمدينة بنغازي حيث يتضمن بان كمية البروتين المتناولة يومياً خلال وجية الأفطار لجميع الفئات العمرية تتراوح من ١١-٥ جرام والدهن من ١٠-٧ جرام و الكربوهيدرات من ٥٥-٣٢ جرام وهي مقاربة للمتناول في فترة ما بين الوجبات إلا أنها ترتفع خلال فترة الغداء من لتراوحة من ٤٤-٤٩ جرام للبروتين ومن ٣٥,٣-١٤,٢ جرام للدهن ومن ٢٤٩-١٩٠ جرام للكربوهيدرات. أما في وجية العشاء فإن كمية ما يتناوله المعوق من البروتين والدهن و الكربوهيدرات لتراوحة من ٥٨-٣٣ جرام ومن ٢٧,٣-٢١,٥ جرام ومن ٩٦-٨٤ جرام على التوالي.

ومن الجدول (٥) يتضمن بان متوسط المستهلك اليومي من البروتينين ١١١,٤ جرام يومياً منها ٥٦,٥١ جرام بروتين نباتي و ٥٤,٩ جرام بروتين حيواني وبالمقارنة بمتوسط التوصيات الغذائية اليومية من البروتين لجميع الفئات العمرية من الذكور والإنااث حسب ICMR وهي ٦٥ جرام و حسب هيئة الغذاء والتغذية التابعة للمجلس القومي للبحوث في الولايات المتحدة الأمريكية (NRC1٩٨٩) وهي ٤٦ جرام يتضمن بان متوسط ما يتناوله أفراد هذه الميلية يعادل ١٧١,٤٪ ٢٤٢٪ من التوصيات الغذائية اليومية على التوالي وهو مرتفع جداً ويرجع إلى احداث خلل بالتوازن العام للغذاء وكذلك زيادة نسبة الأحماض الأمينية في الدم مما يؤدي إلى زيادة العباء على الكلي وبالتالي يؤثر مع مرور الوقت على وظائفها.

(النجماني ٢٠٠٣)

وقد أكدت النتائج بان متوسط المتناول من الدهن حوالي ٧٨,٢١ جرام يومياً منها ٢٥,٩٦ جرام دهن نباتي و ٤٢,٥٤ جرام دهن حيواني وهذا يفوق كثيراً المقرر اليومي من الدهون وهو ١٥ جرام (ICMR). ويبين الجدول (٦) متوسط استهلاك المعوقين ذهنياً من الكربوهيدرات حيث بلغ ٤٦٧,٤ جرام يومياً وهو مقارب لمتوسط المقرر اليومي من الكربوهيدرات الموصى بها من ICMR وهو ٤٢٢,٥ جرام، ويبين واضحاً بان الكربوهيدرات تمثل المصدر الأساسي للطاقة لجميع الفئات العمرية من المعوقين ذهنياً حيث بلغت كمية الطاقة المتحصل عليها يومياً من جميع المصادر ١٩٤٧,١١ سعره وهي أقل من متوسط التوصيات الغذائية المقررة من ICMR والتي تبلغ ٢٢٠٠ سعره في اليوم أو ٢٤٥٠ سعره في اليوم حسب NRC . ويتبين من الجدول (٦) أن الأطفال والمرأهفين المعوقين ذهنياً يتناولون كمياتكافية من الكربوهيدرات من مصادر مختلفة وتتميز هذه الأطعمة الغنية بالكربوهيدرات بانها تحتوي على فيتاينات ومواد معدنية وتناولها يهد الجسم بسعرات مصحوبة بهذه الفيتامينات علاوة على ان الكربوهيدرات لهاقدرة على الاحتفاظ بالماء والاكتروليكتات وأن سوّي الحالة الغذائية عادة لا يرجع إلى ارتفاع كمية الكربوهيدرات في الغذاء وإنما يرجع لنوعية الأغذية التي يستمدون منها الكربوهيدرات. (نوار ١٩٨٢)

ثالثاً: الاستهلاك الغذائي والقيمة الغذائية للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهفين متعددي الإعاقة غير القادرين على المرضع :-

يتضمن الجدولين (٨,٧) بان كمية البروتين والدهن و الكربوهيدرات المتناولة يومياً خلال الأفطار والغداء والعشاء متساوية للمرأهفين الأول والثاني للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهفين متعددي الإعاقة غير القادرين على المرضع وأن الاختلاف فقط في الأطعمة المتناولة بين الوجبات ويتزكد النتائج المبينة بالجدول (٩) بان متوسط كمية البروتين المتناولة يومياً لهذه الفئة من المعوقين ٧٧,٠٨ جرام والدهن ٢٨,٧٢ جرام و الكربوهيدرات ٢٥٣,٧١ جرام وبالمقارنة بمتوسط المقرر اليومي من البروتين والدهن الموصى بها من ICMR يتضمن ارتفاع نصيب الفرد اليومي من هذه المغذيات إلا أنه ينخفض من حيث نسبته من الكربوهيدرات بحيث يتحصل فقط على ٥٥٨,٧٪ من المقرر اليومي من الكربوهيدرات. كذلك أوضحت النتائج بان كمية الطاقة المتحصل عليها يومياً ٥٨١,٦ سعرة وهي أقل من متوسط المقرر اليومي من الطاقة للمعوقين لجميع الفئات العمرية الموصى بها من ICMR والتي تبلغ ٢٠٠ سعرة في اليوم ، ولما المصدر الأساسي للطاقة هي الكربوهيدرات المتحصل عليها من مجموعة أغذية الغرب ومشتقاتها ومجموعة الخضراءات كما هو موضح بالجدول (١٠).

جدول (٤) التحليل الظاهري للتقرير التموزي الشاشي للموجات المكتملة بدورها للذكور والإناث في المعرفة المغوفقة ذهرياً

جول (٥) المتوسط التعليمي للبلورة المغذية للوجبات المقدمة يومياً للأطفال والمرأهقين المعوقين ذهاباً

النوع	النوع		النوع		النوع		النوع		النوع		النوع	
	M+SD	SD	M+SD	SD	M+SD	SD	M+SD	SD	M+SD	SD	M+SD	SD
السوق الحرجة	M+SD	SD	الكريوبودرون	SD	الكريوبودرون	SD	الكريوبودرون	SD	الكريوبودرون	SD	الكريوبودرون	SD
السوق الحرجة	286.19±91.65	0.51±0.52	43.81±16.23	3.4±0.00	5.33±1.31	4.17±0.00	3.93±3.74	1.33±0.44	227.39±12.78	1.33±0.44	227.39±12.78	1.33±0.44
(سرم)	265.19±49.186	0.86±0.008	51.17±5.79	8.3	1.94±0.56	0.089	9.27±5.01	1.47±1.2	59.39±50.37	1.47±1.2	59.39±50.37	1.47±1.2
	275.88±23.37	3.71±0.72	219.57±41.82	8.97±5.02	15.05±9.54	21.63±4.23	23.75±1.03	8.56±2.63	78.79±47.74	8.56±2.63	78.79±47.74	8.56±2.63
	343.67±9.34	0.01±0.011	62.71±2.07	-	8.776±0.00	-	3.46±0.27	1.22±0.037	185.83±15.29	1.22±0.037	185.83±15.29	1.22±0.037
	776.18±98.35	5.54±0.86	89.77±8.72	21.58±1.12	4.86±0.17	29±1.7.2	16.1±0.79	6.34±0.69	541.52±126.70	6.34±0.69	541.52±126.70	6.34±0.69
	1947.11	10.43	467.04	42.25	35.96	54.9	56.51	18.92	1802.04	18.92	1802.04	18.92

جدول (٦) الاستهلاك اليومي من المجموع الفضفافية تبعاً للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهقين ذهنياً

الوجبة	المجموعة الغذائية	الكمية بالمعيار المطلبي	مثيل فلترة الطعام القيمية
الإفطار	الحليب ومنتجاته	كوب أو قطعة صغيرة	حليب بالشاي أو جبنه
	الحليب والخبز	رغيف حجم صغير لو ٣ قطع	خبز الرنجي أو بسكويت عادي
	حلويات	قطعة مائة	حلوة طحينية
	الحليب والخبز	قطعة صغيرة	خبز الرنجي
	اللحوم وبذائلها	قطعة مائة	فاصولياء
	الدهون	قطعة صغيرة	زيده
	الحلويات	قطعة صغيرة	فانيلا فرولو
	الحليب والخبز	رغيف حجم صغير	خبز الرنجي
	اللحوم وبذائلها	منتف ونصف حجم كبير	لرز أبيض أو مكرونة
	اللحوم وبذائلها	قطعة حجم متوسط	لحم بقدار دجاج
	الخضروات	قطعة مائة أو منتف حجم كبير	سلطة (خش وطاطم أو خبز وطاطم)
	المشروبات	عصوة	باز ليلي وبطاطاً بالصلصة
	الحليب والخبز	٣ قطع	مشروب هاري
	المشروبات	عصوة أو كوب	بسكويت كريمي
	الحليب والخبز	قطعة أو قطعة خبز الرنجي	صوص فواكه أو صوص قمر الدين
	الخضروات والفاكه	قطعة مائة شفاف	منتف حجم كبير / رغيف حجم صغير
	اللحوم وبذائلها	قطعة حجم متوسط	سلطة أو برغل
	اللحوم وبذائلها	قطعة حجم متوسط	لحم خروف أو دجاج

عصوة أو كوب (٢٤٠ مل)، رغيف صغير (٨٠ جرام) قطعة لحم متوسطة (٦٥ جرام)، قطعة لحم صغيرة (٥٠ جرام)  
منتف حجم متوسط (٢٠٠ جرام)، منتف حجم كبير (٢٠٠ جرام) ملعقة مائة (١٥ جرام)

جدول (٧) التحليل الكيميائي التقريبي للنموذج الأول للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهقين متعدد الإعاقة لغير القادرين على المرضع

موعد الوجبة	نوع الوجبة	وزن الوجبة (جم)- (مل)	السرارات (الحرارية/ساعة)	الياف (جم)	الكريوهيدرات (جم)	الدهن (جم)	البروتين (جم)	الرماد (جم)	الرطوبة (جم)
الإفطار	حليب بالكافيار	٢٥٠	١٤٩	-	٢٨	٣	٢	١.٠٨	٢١٧
	مهنية	١٧٦	١٦٨	٠.٠٢	٣١	٤	٢	٠.٠٩	١٣٩
	المجموع	-	٣١٧	٠.٠٢	٥٩	٧	٤	١.١٧	٣٥٦
بين الوجبات	فـ... (حليب بالشاي مع سكر)	١٧٠	٢١٨	٠.٠٩	٣٥	٥	٧	١.٠٢	١٢٢
	المجموع	-	٢١٨	٠.٠٩	٣٥	٥	٧	١.٠٢	١٢٢
النماء	شوربة خضار بالدجاج	٥١١	٤٦٤	١	٦٤	٧	٣٦	٣	٤٠٢
	المجموع	-	٤٦٤	١	٦٤	٧	٣٦	٣	٤٠٢
بين الوجبات	مهنية	١٧٦	١٦٨	٠.٠٢	٣١	٤	٢.٢٦	٠.٠٩	١٣٩
	صوص فواكه	٢٠٠	١٠٤	٠.٦٠	٢٦	-	-	٠.٤٢	١٧٣
	المجموع	-	٢٧٢	٠.٦٢	٥٧	٤	٢.٢٦	٠.٥١	٣١٢
النماء	شوربة خضار بالدجاج	٤٣٩	٣٩٨	١.٠٩	٥٥	٦	٣١	٢.٢٤	٣٤٥
	المجموع	-	٣٩٨	١.٠٩	٥٥	٦	٣١	٢.٢٤	٣٤٥

جدول (٨) التحليل الكيميائي التقريبي للنموذج الثاني للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهقين متعدد الإعاقة لغير القادرين على المرضع

موعد الوجبة	نوع الوجبة	وزن الوجبة (جم)- (مل)	السرارات (الحرارية/ساعة)	الياف (جم)	الكريوهيدرات (جم)	الدهن (جم)	البروتين (جم)	الرماد (جم)	الرطوبة (جم)
الإفطار	حليب بالكافيار	٢٥٠	١٤٩	-	٢٨	٣	٢	١.٠٨	٢١٧
	مهنية	١٧٦	١٦٨	٠.٠٢	٣١	٤	٢	٠.٠٩	١٣٩
	المجموع	-	٣١٧	٠.٠٢	٥٩	٧	٤	١.١٧	٣٥٦
بين الوجبات	كتيردا	٢٢٤	١٤٧	٠.٠٢	٣١	٢	٢	٠.٢٧	١٩٠
	المجموع	-	١٤٧	٠.٠٢	٣١	٢	٢	٠.٢٧	١٩٠
النماء	شوربة خضار بالدجاج	٥١١	٤٦٤	١.٢٨	٦٤	٧	٣٦	٣	٤٠٢
	المجموع	-	٤٦٤	١.٢٨	٦٤	٧	٣٦	٣	٤٠٢
بين الوجبات	مهنية	١٧٦	١٦٨	٠.٠٢	٣١	٤	٢.٢٦	٠.٠٩	١٣٩
	المجموع	-	١٦٨	٠.٠٢	٣١	٤	٢.٢٦	٠.٠٩	١٣٩
النماء	شوربة خضار بالدجاج	٤٣٩	٣٩٨	١.٠٩	٥٥	٦	٣١	٢.٢٤	٣٤٥
	المجموع	-	٣٩٨	١.٠٩	٥٥	٦	٣١	٢.٢٤	٣٤٥

جدول (١) المتوسط الحسابي للفوهة الفموية للوجبات المقدمة يومياً للأطفال والراهقين متعدد الإعاقات غير القادرون على المضغ		مود اليابنة الكثيفي	
		الارتفاع M+SD	الارتفاع M+SD
المسارات الوراثية (سن)	M+SD	M+SD	M+SD
317.01±0	0.015±0	58.53±0	7.49±0
317.01±0	0.051±0.048	33.09±2.50	3.63±2.83
182.4450.49	1.28±0	63.77±0	7.26±0
463.7880	0.313±0.42	43.55±18.39	4.11±0
220.23±73.54	1.09±0	54.77±0	6.23±0
398.15±0	1581.57	253.71	28.72
	2.748		
		3.89±0	1.163±0
		4.33±3.75	0.65±0.53
		35.84±0	2.61±0
		2.26±0	0.29±0.29
		30.76±0	2.24±0
		77.08	6.95
		356.05±0	155.55±48.2
		401.49±0	225.69±122.34
		344.72±0	1483.5

رابعاً: القيمة الغذائية للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهقين متعدد الإعاقات القادرين على المضاعف:-  
 تزك النتائج السابقة بالجدول (12,11) بأن كمية البروتين المتحصل عليها من الوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهقين متعدد الإعاقات القادرين على المضاعف تتراوح من ٥-٥ جرام خالٍ وجبة الإفطار ومن ٤١-٩ جرام لوجبة الغذاء ومن ٢٥-٨ جرام لوجبة العشاء وأما الأطعمة المقترنة بين الوجبات فتتراوح من ٢٧-٢ جرام بروتين يومياً حسب نوع الوجبة. أما كمية الدهون المتحصل عليها يومياً فهي تتراوح من ٦-٧ جرام خالٍ وجبة الإفطار ومن ١٥-١٥ جرام لوجبة الغذاء ومن ١٦-٨ جرام لوجبة العشاء وأن الأطعمة المقترنة بين الوجبات توفر من ١٤-٣ جرام دهن حسب نوع الوجبة. كذلك فإن كمية الكربوهيدرات المتحصل عليها يومياً خالٍ وجبة الإفطار تتراوح بين ٢٩-٢٨ جرام والغذاء من ٩٦-٧ جرام والعشاء من ١٥٢-٦٢ جرام وان الأطعمة المقترنة بين الوجبات توفر من ٦٣-٢٢ جرام كربوهيدرات حسب نوع الوجبة. وقد ثبتت النتائج المتحصل عليها من جدول (١٢) أن متوسط الكمية المتناولة يومياً من المغذيات المسئولة عن توفير الطاقة من البروتين والدهون والكربوهيدرات هي ١٠٥,٨ جرام و ٨٥,٤ جرام و ٢١٧,٠ جرام على التوالي وإن كمية الطاقة المتحصل عليها يومياً حوالي ٢٢٢٣ سعرة وهذه النتائج أعلى من المعدلات الموصى بها يومياً من البروتين والدهون (ICMR) إلا أنه أقل من حيث كمية الكربوهيدرات ومطابقة من حيث كمية الطاقة. وبلاحظ من الجدول (١٤) توزع الماجاميع الغذائية للوجبات المقترنة يومياً لهذه الفئة من المعوقين واحتواها على كمية كبيرة من مجموعة اللحوم وبدائلها ومجموعة الحبوب ومشتقاتها ومجموعة الألياف مما سبب في حدوث ارتفاع في المتناول اليومي من البروتين والدهون.

**جدول (١١) التحليل الكيبائي التقريبي للنموذج الأول للوجبات المقترنة يومياً للأطفال والمرأهقين متعدد الإعاقات القادرين على المضاعف**

مودع الوجبة	نوع الوجبة	وزن الوجبة (جم)- (مل)	وزن الوجبة الرطوبة (جم)	الرماد (جم)	البروتين (جم)	الدهن (جم)	الكريوبولي (جم)	الياف (جم)	السرارات الحرارية (سعره)
الأفطار	حليب بالشاي	233	207	0.50	3	3	3	4	57
	سكريت	30	1	0.19	2	2	24	0.22	135
	المجموع	-	208	0.69	5	6	28	0.22	192
الوجبات	فترة (عصير مع سكريت)	325	248	3	27	14	23	0.13	327
	المجموع	-	248	3	27	14	23	0.13	327
الغذاء	فاصوليا بالصلصه	339	244	5	23	22	43	0.07	460
	بطاطس مقلية	76	28	3	4	5	16	1	120
	لحم خروف	88	42	1	15	29	.25	-	198
	سلطة	59	56	1	6	0.22	1	1	4
	خنز قرنجي	62	18	0.60	6	2	36	1	186
	المجموع	-	388	10.60	49	57.22	96.25	3.07	968
	عصير فاكهة	200	174	2	-	-	26	1	104
العشاء	سكريت	30	1	0.19	2.09	3	24	0.22	135
	المجموع	-	175	2.19	3	50	50	1.22	239
	لرز لبيض بالمرق	380	220	3	26	9	123	0.15	675
العشاء	حليب بالشاي	218	207	0.50	3	3	4	-	55
	سكريت	30	1	0.26	1	1	25	0.14	146
	المجموع	-	439	5.26	35	16	152	0.14	876



**جدول (١٤) الاستهلاك اليومي من المجاميع الغذائية تبعاً للوجبات المقدمة يومياً للأطفال والمرأهفين متعدد الإعاقات (القابرين على المضخ)**

الوجبة	المجموعة الغذائية	الكمية بالمعيار المنزلي	مثل قائمة الطعام اليومية
الاطار	الحليب ومنتجاتها	كوب	حليب بالشاي
	الحليب والخبز	٣ قطع	بسكويت عادي
	الحليب ومنتجاته	رغيف حجم صغير/القطن	خبز القرنيجي أو بسكوت
	اللحوم وبذالها	٢ ملعقة مائدة	فونة مطلية
	المشروبات	علبة	عصير فواكه
	الحليب ومنتجاتها	٢ مغرف حجم متوسط أو رغيف حجم صغير	مكرونة أو خبز
	اللحوم وبذالها	قطعة حجم متوسط	لحم خروف أو دجاج
	الخضروات	٢ ملعقة كبيرة	سلطنة (جرجير+طبل+خس+ثوم)
	الحليب والخبز	رغيف حجم صغير/القطن	خبز القرنيجي أو بسكوت
	الحليب ومنتجاتها	قطعة	جبنه مثلثات أو شرائح
	مجموعة الخضروات	مغرف حجم متوسط/٣ قطع	شوربة خضار
	اللحوم والخبز	رغيف حجم صغير أو مغرف حجم متوسط	خبز القرنيجي أو لرز ليبيان
	الحليب والخبز	٣ قطع	بسكويت عادي
	الحليب ومنتجاتها	كوب	حليب بالشاي
الغذاء	اللحوم وبذالها	قطعة حجم متوسطة (٥٠ جرام)	عجة أو كوب (٢٤٠ جرام)، رغيف صغير (٨٠ جرام)
	الخضروات	قطعة لحم متوسطة (٦٥ جرام)	مفرفحة حجم متوسط (٢٠٠ جرام)، مفرفحة حجم كبير (٢٥٠ جرام)
	ما بعد العشاء	قطعة مائدة (١٥ جرام)	قطعة مائدة (٥٠ جرام)

**خامساً:-** القيمة الغذائية للوجبات المقدمة يومياً للأطفال والمرأهفين المعوقين بصرياً  
**الجنوبيين (١٦،١٥)** يبينان التركيب الكيماوي التقريبي للنموذجين الأول والثاني للوجبات المقدمة يومياً للأطفال والمرأهفين المعوقين بصرياً حيث يتضح من النتائج بأن وجية الإنطمار احتوت على كمية من البروتينات تراوحت من ١٢-٩ جرام يومياً والدهون من ١٠-٩ جرام يومياً والكريبوهيدرات من ٥١-٤٠ جرام يومياً أما وجية الغذاء فقد قدمت للمعوقين بصرياً كمية من البروتينات تراوحت من ١٦-٢٥ جرام يومياً ودهون من ٤٤-٤٢ جرام يومياً وكربوهيدرات من ١١٩-١١١ جرام يومياً وكذلك احتوت وجية العشاء من ٢٨-٢٧ جرام بروتين يومياً ومن ٢٦-١١ جرام دهن يومياً ومن ٣٩-٣٦ جرام كربوهيدرات يومياً وأن الأطعمة المقتملة بين الوجبات احتوت من ٣-٥ جرام بروتين يومياً من ٧-٣ جرام دهن يومياً ومن ٥٣-٤٥ جرام يومياً كربوهيدرات..

**جدول (١٥) التحليل الكيميائي التقريبي للنموذج الأول للوجبات المقدمة يومياً للأطفال والمرأهفين المعوقين بصرياً**

الوجبة	نوع الوجبة	وزن الوجبة (جم - مل)	البروتين (جم)	الدهن (جم)	الكريبوهيدرات الباقى (جم)	الحرارية(سعرة)	السرعات
الاطار	حليب بالشاي	233	0.50	207	3	4	55
	خبز القرنيجي	63	0.60	18	6	36	186
	جبنه مثلثات	15	0.40	8	4	-	48
	الجمبور	-	1.50	233	9	12	289
	طعينة (فلافل)	28	0.90	12	1	11	74
	خبز القرنيجي	63	0.60	18	2	36	186
	الجمبور	-	1.50	30	3	10	260
	خضار بالصلصة	299	4.40	239	2	24	194
	دجاج	108	1.40	73	12	12	196
	خبز القرنيجي	63	0.60	18	6	36	186
	سلطنة	-	0.60	118	0.3	1	12
	فواكه (موز)	224	2	168	0.4	50	215
	الجمبور	-	9	616	3	24.7	803
	حليب بالشاي	233	0.50	207	3	4	55
	كعك	29	0.20	1	4	21	129
	الجمبور	-	0.70	208	7	25	184
	سمك بالصلصة	-	1.30	52	9	0.41	129
	خبز القرنيجي	74	1.20	52	12	36	186
	الجمبور	-	7.30	70	11	28	318

التي تؤدي إلى إثبات التهمة، فالاتهامات المقدمة في المحاكمة لا يكتفى بالذهاب والمسارعات، المدعون يقتضي بصرها

卷之八

ويتضح من هذه النتائج أن وجة الغذاء احتوت على أعلى كمية من البروتين والدهون والكريبوهيدرات. وأن متوسط القيمة الغذائية للوجبات المقدمة يوميا للأطفال والمرأهين المعموقين بصريا جنول (١٧) كانت من البروتين ١٠٠,٥٧ جرام منها ٥٣.٥٦ جرام دهن بنياتي و٤٧,٠ جرام بروتين حيواني ومن الدهون ٦٢ جرام منها ٣٩,٦ جرام دهن بنياتي و٣٦ جرام دهن حيواني أما الكريبوهيدرات فكانت ٣٢١,٥ جرام. ويلاحظ من هذه النتائج بأن المقرر اليومي من البروتين والدهون أعلى من الموصى به يوميا أما المتحصل عليه من الكريبوهيدرات يوميا فهو أقل من الموصى به وأن كمية الطاقة المتحصل عليها يوميا من الوجبات المقدمة للأطفال والمرأهين المعموقين بصريا حوالي ٤٢٢ سعره وهي مطابقة للموصى به من ICMR. وتبيّن المعلومات المدونة بالجدول (١٨) بأن الوجبات المقدمة يوميا بهذه الفئة من المعاين احتوت على مختلف مجموعات الأغذية محاولة للوصول إلى الوجبات الغذائية المتكاملة

جدول (١٨) : الاستهلاك اليومي من المجاميع الغذائية للوجبات المقدمة يومياً للأطفال والمرأهين المعموقين بصريا

الوجبة	المجموعة الغذائية	الكمية بالمعيار المنزلي	مثال قيمة قطاع اليومية
الأفطر	الحليب والخبز	رغيف حجم صغير	خبز فرنجي
	الحليب ومنتجاته	كوب أو قطعة	حليب باشاميل أو جبنة
	حلويات	٢ ملعقة مائدة	حلوة شامية
بين الرجبتين	الحليب والخبز	رغيف حجم صغير	خبز فرنجي
	اللحم وبدائلها	٢ ملعقة مائدة / ٣ قطع	فاصولياء أو طعمة
	اللحوب والخبز	قطعة حجم متوسط	لحوب فرنجي أو لوز
الغداء	اللحم وبدائلها	قطعة حجم متوسط	دجاج
	مجمرة الخضروات	٢ ملعقة مائدة	ساتة
	مجمرة الفواكه	ثمرة واحدة	مسروز
العشاء	الحليب ومنتجاتها	كوب	حليب وشامي
	الحليب والخبز	٣ - ٤ قطع	بقسمات أو كعك
	اللحم وبدائلها	٣ ملعقة مائدة	بيض أو سمك بالصلصة
العشاء	الحليب والخبز	رغيف حجم صغير	خبز فرنجي
	غير معرفة	قطعة لحم متوسطة (٥٠ جرام)	لحم معرفة (٢٠٠ جرام)، معرفة حجم كبير (٢٥٠ جرام) ملعقة مائدة (١٥ جرام)

#### سادساً:- مؤشر كتلة الجسم

تم تقسيم أفراد عينة البحث تبعاً لمؤشر كتلة الجسم إلى خمس مجموعات نحافة شديدة، نحافة وزن طبيعي، زيادة وزن، سمنة مفرطة. ويتبّع من النتائج المبنية بالجدول رقم (١٩) بأن ٢٥% من أفراد عينة البحث للفئة العمرية ١٢-١٠ سنة يمتلكون وزن طبيعي وهم جميعاً من الإناث وان ٦٤% يعانون من سمنة مفرطة وهي مقسمة مناصفة بين الذكور والإناث. كذلك فإن ٣١% من الفئة العمرية ١٢-١٠ سنة يعانون من نحافة شديدة منهم ٢٥% ذكور، وأن ٢٥% من هذه الفئة يمتلكون وزن طبيعي. أما أفراد الفئة العمرية من ١٨-١٦ سنة فإن ٤٢,٨% منهم يمتلكون وزن طبيعي و٤٢,٩% يعانون من سمنة مفرطة و ٣,٢% نحافة شديدة. وقد ثبتت القياسات بأن ٤٦% من الفئة العمرية ٢٠-١٩ سنة يمتلكون وزن طبيعي وان ٢٣% لديهم زيادة في الوزن، ومن ذلك يتضح بأن معظم أفراد عينة البحث يمتلكون وزن طبيعي وخاصة من فئة المرأة إلا أن فئة الأطفال قد يعانون من النحافة الشديدة أو السمنة المفرطة. وهذا يعكس التغذية الجيدة التي يتمتع بها المقيمين بمراكز إعادة التأهيل وأن النقص الملحوظ في الوزن لبعض الفئات العمرية قد يرجع إلى عدم الحركة الذي يؤدي إلى حدوث ميزان نيتروجيني سلبي وأيضاً ميزان كالسيوم سلبي. (غراب ٢٠٠٥)

جدول (١٩) كتلة الجسم لأفراد عينة البحث تبعاً للفئة العمرية والجنس

كتلة الجسم	الفئة العمرية									
	١٢-١٠ سنة	١٥-١٢ سنة	١٨-١٦ سنة	٢١-١٩ سنة	ذكور %	إناث %	ذكور %	إناث %	ذكور %	إناث %
نحافة شديدة					١٥	٥	١٩	٦	٢٥	١٨
نحافة					١٥	٥	٩	٩	٥	١٧,٠
وزن طبيعي					٣٨	٠,٠٠	٢٨	٦	١٩	٢٥,٠
زيادة وزن					٢٢	٠,٠٠	٥	٣	٩	٠,٠٠
سمنة مفرطة					٠,٠٠	٠,٠٠	٥	٢٤	٠,٠٠	١٢,٠

نستخلص من هذه الدراسة بأن متوسط المستهلك اليومي من البروتين يعطي حوالي 11% من أحجمالي السعرات الحرارية المتحصل عليها يومياً وأن الدهن يعطي 16% والكريوبودرات يعطي 68% الألياف والرماد والرطوبة فقد تراوحت نسبة كل منها على التوالي من 0.01% إلى 25% ومن 34% إلى 12% ومن 28% إلى 80% من وزن الوجبة. وأن معظم المعوقين يمكرون إعاقة التأهيل يتمنون بوزن طبيعي وخاصة فئة المراهقين مع وجود لحافة شديدة أو سمن مفرطة بين فئة الأطفال.

#### التصصيات

اعتماداً على النتائج السابقة من البحث وضع هذه التوصيات:

- من الضروري تقييم احتياجات كل معمق على حدة عند محاولة وضع البرنامج الغذائي حتى يتمكن من الحصول على الاحتياجات الغذائية.
- يجب مراعاة أنواع الأطعمة المقلمة من حيث القوام للتغلب على بعض المشاكل التي يعاني منها المعمق.
- المحافظة على الوزن من الأمور الهامة جداً والتي يجب أخذها بعين الاعتبار عند التخطيط لبرامجه تغذية المعوقين.
- تتبادر احتياجات المعمق من الطاقة لذا يجب أن تقدر على أساس فردي ويفضل أن تقدر الاحتياجات من الطاقة على أساس وحدة الطول.
- تزويده الأهل أو من يقوم برعاية المعمق بالتوجيهات والتعليمات المتعلقة باختيار الأطعمة المناسبة وكيفية توفير الجو الملائم الذي يساعد المعمق على التعلم وتناول الأطعمة.
- يجب أن يتم مراعاة اختيار الأطعمة المناسبة، الوضع الصحيح للمعمق عند إطعامه، استعمال الأدوات والأجزاء المناسبة لإطعام المعمق.

#### المراجع العربية والأجنبية

١. العليجي، إبراهيم عبد الهادي، (١٩٩١) الرعاية الطبية و التأهيلية. الطبعة الأولى. المكتب الجامعي الحديث. الإسكندرية. مصر.
  ٢. الوزنه، طلعت محمد، (١٩٩٢) المعاقون ، الطبعة الأولى. الرياض. المملكة العربية السعودية.
  ٣. انجلاني، نادية محمود، (٢٠٠٣) تقييم العادات والسلوك الغذائي للأطفال المعاقين ذهنياً بمدينة الرياض. المجلة المصرية للتغذية. المجلد (١٨). العدد (١).
  ٤. خضرير، محمود محمد، (١٩٨٩) الأطفال المعوقون (اطفال الرعاية الخاصة). الطبعة الرابعة. جدة. المملكة العربية السعودية.
  ٥. غراب، نجوى، (٢٠٠٥) تغذية المجموعات. الدار الجامعية. الإسكندرية. مصر.
  ٦. منى خليل، (٢٠٠١) التغذية الملاجية. الطبعة الأولى. مجموعة النيل المربيه. القاهرة. مصر.
  ٧. ميوترام، ر.ف. (١٩٨٥) التغذية الصحية للإنسان. الدار العربية للنشر. الإسكندرية. مصر.
  ٨. نوار، إيزيس، (١٩٨٣) الغذاء والتغذية. دار المطبوعات الجديدة. الإسكندرية. مصر.
  ٩. هيئة الغذاء والتغذية (١٩٨٩) المجلس القومي للبحوث الولايات المتحدة الأمريكية (NRC).
  ١٠. يعقوب صالح (١٩٩٩) التربية الجديدة. مكتب اليونسكو الإقليمي للتربية في الدول العربية. المملكة الأردنية.
- 11.A.O.A.C.(2005)Association of official Analysis of Chemists.16<sup>th</sup>ed. vol. II, Mary land .USA
- 12.Clark, D.W.,and McMahon, B.(1981)Preventive and Community Medicine.2<sup>nd</sup>ed. Browned Company.
- 13.Detels,R.(1997)Oxford Textbook of Public Health.3<sup>th</sup>ed. vol.3.Oxford University press. New York.
- 14.Egan,H.S. and Sawyer, R.(1981) Pearson's Chemical analysis of foods. 8<sup>th</sup> ed. Churchill living stone. London.
- 15.Ekvall,S.W.(1993) Pediatric Nutrition in chronic diseases and developmental disorder. Oxford university pres. New York.

16. Krishnswamy ,S. (1998) Diet for the disabled . Action aid disability News. vol.9.No.2.

**NUTRITIVE VALUE OF DAILY DIETARY INAKES OF DISABLED PATIENTS RESIDING AT LONG-STAY HOSTLES IN BENGHAZI CITY .**

**Buzgeia, M. H. ; F. A. BenKhayal<sup>\*</sup> and Sumia D. Almarthy<sup>\*</sup>**

**\* Faculty of Public Health / Nutrition Dept. Garyounis university**

**\*\* Faculty of Agriculture / Food Science and Technology Dept. Omar AlMukhtar University**

**ABSTRACT**

The present study was designed to assess the nutritional status of disabled (mental and physical handicap) patients of childhood and adolescence age groups residing at four different long stay hostels of Benghazi city, since it is a largely neglected area of knowledge and research in the field of nutrition. Severely disabled children are known to be at high risk for developing malnutrition.

The study was carried out in a total of 85 patients (76% male and 24% female) including 42% patients disable with blindness and the rest of 59% patients with mental and physical handicap.

Background information of these patients were collected through a questionnaire about their age, sex, form of disability, and the severity of activity level ( mild, moderate, severely, or profound ).

The age distribution of this study includes only disabled patients belonging to children and adolescents group of age from 10 to 12 years (24%), 13 to 15 years (37.65%), 16 to 18 years (27.06%) and 19 to 21 years (10.60%)

This study was mainly focused to determine the BMI ( body mass indices) and daily dietary intakes of food served at these hostels. The meals served at the hostels were quantitatively analyzed to evaluate the protein and fat (from plant and animal sources) carbohydrates, moisture and total solids, fiber and ash contents and kilocalories of energy of all meals. The results so obtained were compared with the Recommended Dietary allowances (RDA).

As regards the chemical composition of the meals daily served at these centers , it was found an average energy of 5.6% to 19.44% of kilocalories from protein,19.4 to 27.3% of kcals from fat, 54.59% to 64.17% of kcals from carbohydrates were received daily at these centers, Fiber, ash, moisture and total solids content were also evaluated in all the meals

According to the BMI assessment each age group of patients were classified in to 5 categories, highly underweight, underweight, Healthy weight, Overweight, Obese .