

نشریه علمی خبری آکادمیک

المپین

سال ششم - شماره ۱۴ - بهار ۹۹

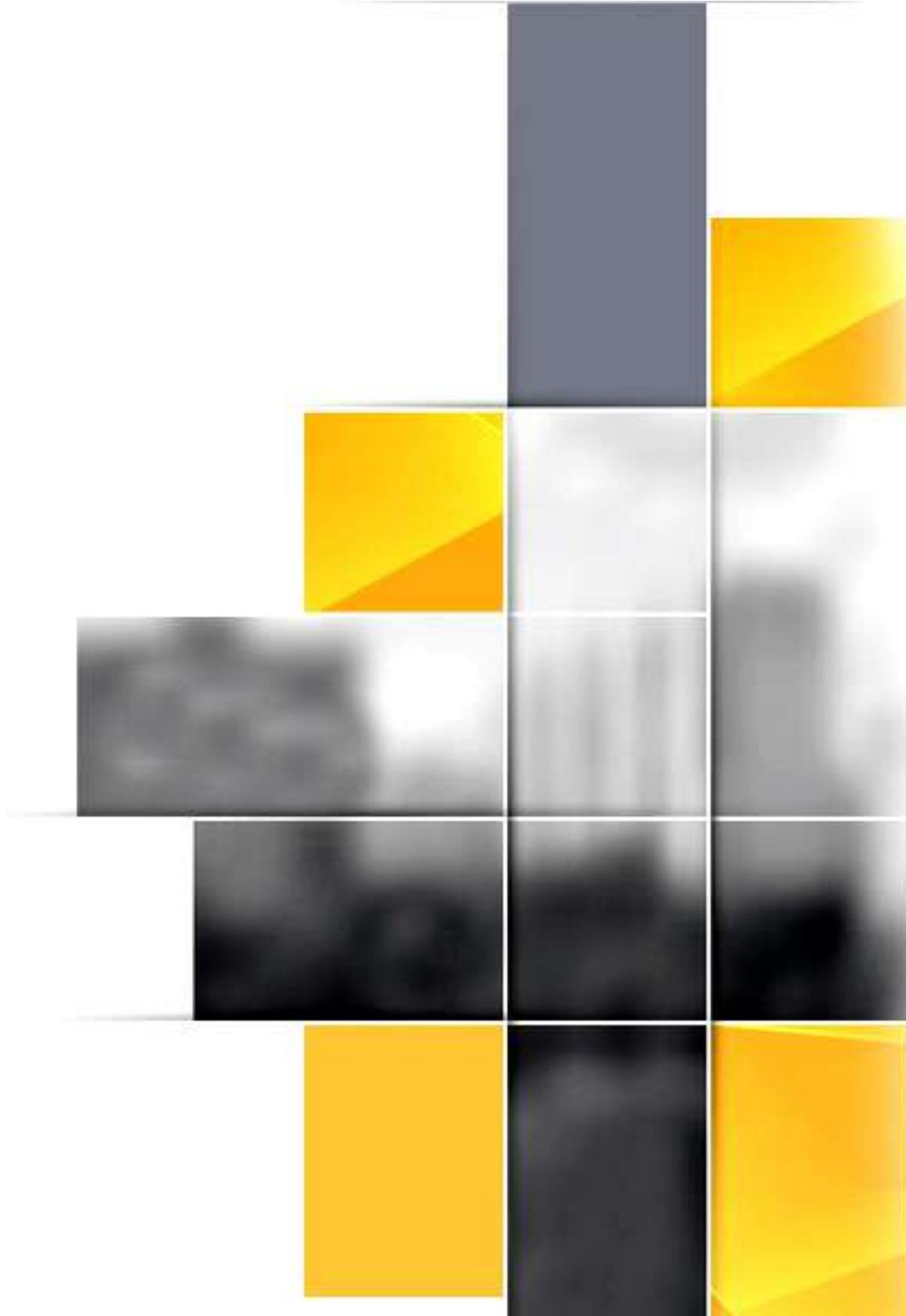
ورزش و عملکرد ایمنی
در ورزشکاران حرفه‌ای

مزایای ماساژ Watsu چیست؟

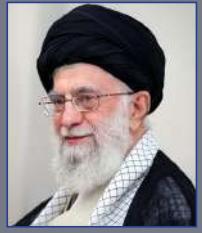
هیپنوتیزم ورزشی
هوشیار با چشم باز

تبعات و اثرات
بیماری کووید ۱۹





نشریه علم خبری رگد صریح



پیری زودرس به سراغشان خواهد آمد و قطعاً دچار عوارض پیری خواهند شد و از کار خواهند افتد. چرا کسی که می تواند کار و تلاش کند و عمر خود را ده، بیست سال با ورزش، بر حسب روال طبیعی استمرار بخشد، این کار را نکند؟ من حرف این است: از این رو توصیه می کنم همه ورزش کنند؛ هم جوان‌ها، هم پیرها، هم میان سال‌ها، هم مردها و هم زنها، زنها هم باید ورزش کنند.

گاهی من در همین راه «کلک چال» که از پایین به بالا می آیم، یا به عکس به طرف پایین می روم، خانم هایی را می بینم که با چادر مشکی این راه را طی می کنند. با این که قسمتی از این راه، بسیار ناهماور و یا به قول ما مشهدی ها قلب است، در عین حال خاتم ها این راه ناهماور را تحمل می کنند و با چادر مشکی می آیند. خوب، این همت است دیگر. من این طور زن ها و همچنین افراد مسنی که این راه های طولانی را طی می کنند و می روند، بسیار تحسین می کنم.

برای جوانان ورزش کردن یک سرمایه اندوزی است. من اعتقاد دارم ورزش برای همه یک فریضه عمومی است. البته منظور ورزش حرفه ای نیست. ورزش حرفه ای ای را هم رد نمی کنم، اما توصیه نمی کنم که همه جوانان سراغ ورزش حرفه ای بروند؛ نه، ورزش برای سلامت و حفظ نشاط است.

* توصیه‌ی من این است که جوان‌ها به من نگاه کنند. من وقتی به کوه می آیم و گاهی می بینم حتی از من مسن تر هم کسانی می آیند که با استحکام و استقرار جسمانی و قرص و محکم این راه را طی می کنند، واقعاً لذت می برم. البته این نکته را تأکید کنم که وقتی می گوییم جوان‌ها، معناش این نیست که ورزش مخصوص جوان هاست. نخیر؛ همان طور که ورزش برای جوان‌ها لازم است، برای مسن ترها هم لازم است. بلکه می شود گفت برای جوان‌ها لازم است، برای مسن‌ها واجب مؤکد است. توجه کردید؟ چون اگر کسانی که پا به سن گذاشته‌اند، ورزش نکنند،



جلد شماره ۱۳

نشریه علمی خبری آکادمی ملی المپیک

ترتیب انتشار: فصلنامه
صاحب امتیاز، آکادمی ملی المپیک
مدیر مسوول: دکتر رضا قراخانلو
سردبیر: دکتر حمید آقاعلی نژاد
مدیر اجرایی: آزاده ذجفی
مدیر هنری و طراحی: حامد قاسمی عارف
عکاس و خبرنگار: علی بیگدلو
همکاران مادراین شماره:

دکتر سید رضا صالحی امیری، دکتر رضا قراخانلو
ناهید کریمی، فرزانه زینلی، محمد ولدی اطهر
محمد حسین جعفری، لیلا زکی زاده، دکتر جواد
نوروزی، سید شاهو حسینی، علیرضا فتاحیان، محمد
حسین قهرمانی، الهام منتظری، مریم ربانی و بهزاد
خلجی



سخن سردبیر:

عنوان اصلی ترین عضو خانواده، نیازمند تغییر د ر سیک زندگی و بازنگری در رویکردهای به کار گرفته شده در زندگی پیش از کرونا در دوران پسا کرونا است. تغییر در شیوه های آموزشی در تمامی حوزه های مرتبط با بهبود عملکرد ورزشکاران نمونه ای از بازنگری های پسا کرونایی است که آکادمی ملی المپیک و پارالمپیک با فراهم کردن تمهیداتی برای آموزش از راه دور در زمینه های مختلف فعالیتی خود بر آن همت گمارده است. نشریه المپیک نیز در تلاش است تا سهم خود را با ارائه مقلاط کاربردی در این رابطه ایفا کند.

* حمید آقاعلی نژاد

پدیده نوژهور کووید ۱۹ میهمان ناخوانده ای است که به بلای جان آدمیان در سرتاسر جهان تبدیل شده و بشر هنوز در گرماگرم مبارزه با این ویروس ناخواسته می باشد. داوری درباره میزان تأثیرات پنهان و آشکار و ماندگاری یا گذرا بودن آن نیازمند گذشت زمان و مطالعه دقیق علمی است. اما انچه آشکار به نظر می رسد، اثرگذاری انکار ناپذیر آن بر زندگی جمعی و فردی جوامع مختلف است. از آن جمله می توان به خانواده بزرگ ورزش شامل ورزشکاران، مریبان، مدیران و سایر افراد در گیر در این حوزه اشاره کرد. کاستن از تأثیرات این میهمان ناخوانده بر جسم و روان ورزشکاران به

اثرات کرونا بر سبک زندگی

تغییرات جدی مواجه کرد. اگرچه سیاست‌گذاری ذاتاً مسئله محور است و با تغییرات در مسائل و زمینه‌های سیاستی هماهنگ می‌شود، اما سرعت و فراگیری این بحران نیاز به اعمال تغییراتی در نظام‌های کلان تضمیم‌گیری ایجاد کرد. مطالعه سایر کشورها نشان می‌دهد، توجه و اصلاح برخی موارد در سطح سیاست‌گذاری کلان می‌تواند تغییراتی را در نحوه راهبری شرایط اضطراری ایجاد کند. برخی از مهم‌ترین موارد عبارتند از:

- * مدیریت هماهنگ و یکپارچه در زمان وقوع بحران (هم افزایش طرفیت ملی، انسجام در سطح ساختار سیاسی، اجتماعی، فرهنگی دینی و اجتماعی)

- * توجه به تأثیرات و پیامدهای سیاستی تصمیمات

- * اصلاح پایگاه های داده های شهروندی و یکپارچگی سامانه ها

- * اولویت سیاست‌گذاری ملی و عمومی

- * افول قدرت نرم به مفهوم علم، دانش و فناوری در نظام جهانی از جمله ایران است. تأکید بسیار بشر بر این مفهوم و تکیه پیش از حد بر

- * آن در تمامی امور سبب ایجاد غور کاذب شده بود، به نحوی که تمام قضاوت‌ها را بر منای نگاه علمی پذیرش می‌نمود.

- * امروز با استیصال و ناتوانی کشورهای جهان بهبودی آمریکا و کشورهای اروپایی در مواجهه با یک ویروس، ناتوانی علم بشر به اثبات رسید. امروز بیش از پیش اذاعن باید نمود که هنوز دانش بشري در ابتدای راه است.

- * بنابراین اسطوره و سیطره قدرت علمی و فناوری شکسته شد.

- * علاوه بر این، تغییر مفهوم قدرت در جهان امروز قابل توجه است. دیگر برای بشر بمب اتمی و موشک تهدید نیست، بلکه تهدید امروز ویروسی ناشناس است. این به معنای افول اعتماد نظام‌های جدید به قدرت نرم است.

اثرات زیست‌محیطی

- * «تنفس محیط زیست»: توقف اجرای تولید گازهای گلخانه‌ای، آلاینده‌های هوایی، پسماندهای و اضلاع های صنعتی و توقف تخریب منابع طبیعی

- * کاهش مصرف سوخت از ۱۰۵ لیتر به ۴۲ لیتر در ماه (آمار وزارت نفت)، کاهش تردد خودرو، کاهش میزان مجروحان و مرگ و میرهای ناشی از تصادف

- * احیای گونه‌های حیوانی و گیاهی، به دلیل آلودگی کمتر محیط زیست کاهش حیوان‌آزاری و حضور محسوس حیوانات در جنگل‌ها، بیابان‌ها، مزارع و حتی سطح شهرها (حیات مجدد حیات وحش)

فناوری

اشکار است که فناوری باید بستری برای رسیدن به اهداف اساسی توسعه باشد. حوزه فناوری در عمل در دو سطح ارزشیوب کرونا تأثیر می‌پذیرد: سطح اول: آسیب ناشی از این شیوع به شرکتها و ساختارهایی که از فناوری بهره‌مند نبودند و عدم تاثر شرکت‌هایی دچار بحران و آسیب اساسی شده‌اند که بر اساس نوع فعالیت، امکان وقف با شرایط موجود را نیافرته‌اند. سطح دوم: ایجاد فرصت‌های بزرگ برای شرکت‌هایی که شیوع این ویروس عملکرد آنها را توسعه داده و موجب ارتقاء عملکرد آنها گردیده و

با این شرکتها خود را به گونه‌ای با شرایط وفق داده‌اند که از پیامدهای منفی ناشی از آن در امان نانده‌اند. به عنوان مثال مدیر و بنیانگذار توئینتر گفته است: «کارمندان این شرکت می‌توانند برای همیشه از خانه کار کنند». واقعیت جدید آن است که بسیاری از شرکت‌هایی مبتنی بر فناوری ضربه سختی به بازار آسمانخراش ها و ساختمنهای اداری در شهرهای بزرگ جهان خواهند زد.

فناوری در این بحران از اهمیت بیشتری برخوردار شده است. از امکان دسترسی رایگان به کاربران آموزشی برای شرکت در دوره‌های آنلاین تا ربات‌های تحویل داده شده در چین برای تسهیل «فاضله‌گذاری اجتماعی» و نیز پلیکیشن‌هایی برای سنجش میزان در معرض خطر قرار گرفتن.

مسجد (علاوه بر عبادت، امور خیریه و امور مردمی و کمک به نیازمندان در شرایط کرونا افزایش یافته است).

اثرات روانی

- * در جامعه معرفت‌گرایی جدیدی شکل گرفته است؛ ارتقای سطح سرمایه اجتماعی، ارتقای میزان همدلی و همنوایی اجتماعی و موجی از توجه به طبقات فردوس‌نشست جامعه شکل گرفته است. به عنوان مثال

- * کمک‌های نقدي و جنسی نشان دهنده احساس نگرانی و دغدغه نسبت به طبقات فردوس‌نشست جامعه درمانی کشور (ایمای جلوه‌های اخلاقی)

- * تبلور مجاهدت و دلیستگی شیوه‌گیری به عنوان مثال

- * برای کمک به هم نواع و بالعکس

- * گذار از غور قدرت به ضعف و ناتوانی (بی‌قدرتی): ضعف قدرت انسان در مقابل یک ویروس جهان را به وحشت اندخته که حاکی از قدرت

- * ناچیز و محدود انسان می‌باشد (افول غور علمی در نظام جهانی)

- * آشتبی جهانی: جهانیان نسبت به درد و الام ناشی از شیوع ویروس کرونا به هم نزدیکتر شده‌اند (تلاش همزنان کشورها برای کشف و اکسن کرونا؛ در واقع حس «جهان وطنی» در احیای ضمیر انسان ها در قالب روح مشترک انسانی شکل گرفته است).

اثرات آموختی

- * با توجه به وجود حدود ۱۴ میلیون دانش آموز و ۴ میلیون دانشجو، نظام آموختی جدیدی در ایران در حال شکل گیری است که از فضای مجازی در حوزه آموزش بهره می‌برد که البته این تغییر هنوز به صورت کامل شکل نگرفته و در مرحله جنینی است.

- * پیش از این اعتقاد بر آموختی به معنای مطلق آموختش حضوری بود، چنانکه آموزش سنتی و حوزه‌ی بر مبنای مباحثه حضوری است، اما امروز نظام جدیدی در فرایند آموخت و انتقال اطلاعات به صورت میان چهره در حال شکل گیری است.

- * نکته حائز اهمیت تطبیق استاید و معلمان و دانشجویان و دانش آموزان با فضای روز و اقتضائات روز است.

- * توسعه علمی در بستر فضای مجازی رشد غیرقابل تصوری را ایجاد می‌نماید.

- * در بستر فضای مجازی می‌توان برای یک درس از چند استاد داخلی و خارجی بهره گرفت تعریفه ای که در کلاس های حضوری تا پیش از همه گیری کرونا رخ می داد.

تغییر مفهوم قدرت و سیاست

همه‌گیری ویروس کرونا بستر سیاست‌گذاری عمومی در دنیا را چالش و

در تبیین و تحلیل پدیده‌ها و موضوعات فرهنگی و اجتماعی، «عنصر زمان»، بسیار مهم و تأثیرگذار است. از این منظر با توجه به زمان به نسبت کوتاهی که از همه‌گیری ویروس کرونا گذشته است، امکان مطالعه بنیادی برای تغییر ناشی از آن در بنیان‌های زیستی، فرهنگی، اجتماعی و سبک زندگی وجود ندارد.

اگرچه نمی‌توان میزان تلفات و خیم و فاجعه بار ناشی از بیماری‌های همه‌گیر را ارزیابی کرد، در این میان یک «نقطه امی» وجود دارد و آن «تجربه اندوخته» گسترده‌ای است که بشر در رویارویی با بحران‌های کمک‌های نقدي و جنسی نشان دهنده احساس نگرانی و دغدغه نسبت به طبقات فردوس‌نشست جامعه درمانی کشور (ایمای جلوه‌های اخلاقی)

* تبلور مجاهدت و دلیستگی شیوه‌گیری به عنوان مثال

* برای کمک به هم نواع و بالعکس

* گذار از غور قدرت به ضعف و ناتوانی (بی‌قدرتی): ضعف قدرت انسان در مقابل یک ویروس جهان را به وحشت اندخته که حاکی از قدرت

طاعون بزرگ، تولد جامعه مدرن (۱۳۰۰ میلادی)

آبله، مطوعات آزاد (بین از ۱۹۸۰ میلادی)

سارس، رشد تجارت الکترونیکی (۲۰۰۳ میلادی)

کووید-۱۹؛ توسعه بر پست فضای مجازی (۲۰۲۰ میلادی)

اثرات و تبعات ویروس کووید-۱۹ بر سبک زندگی

اثرات فرهنگی

اثرات اقتصادی

اثرات سیاسی

اثرات آموختی

اثرات محبط زیست

اثرات روان

اثرات منفی و نقیض

تبعات و اثرات
بیماری کووید-۱۹
(ویروس کرونا)

اثرات فرهنگی

تغییرات ناشی از همه‌گیری کرونا را از منظر فرهنگی در جامعه می‌توان چنین برشمرد:

* گذار از فردگرایی به جمع‌گرایی (احبای روحیه ایثارگری و تقدم منافع جمعی بر منافع فردی) همچون تأمین هزینه‌های درمان، توجه به خرید تجهیزات بیمارستانی، تولید ابیوه ماسک و ...

* گذار از ترس فردی به ترس جمعی

* گذار از دغدغه فردی به دغدغه جمعی

* گذار از نگش مادری گرایانه به نگرش معنویت‌گرایانه

* گذار از جاهطلبی افراطی به حقارت

* گذار از احساس امنیت به احساس نامنی

اثرات فقهی و مذهبی

* عدم برگزاری نماز جمعه، مناسک و مراسم

جمعي ماند عید فطر و روز قدس، تعطیلی

حرمه‌های مطهر، حوزه‌های علیمه، مساجد

و ... ثابت کرد اموری که ناممکن تلقی

می‌شد، به امور ممکن تبدیل شده است.

این امر مقدم بودن سلامتی و حفظ

نفس را نسبت به انجام مستحبات

و امور مباح ششان می‌دهد. به نظر

می‌رسد این مسنه اینده «منشأ

تغییر و تحول و بازآندیشی در

خصوص پدیده‌های جدید» می‌شود.

تغییر کارکرد مسجد: فعال شدن



* ملاحظه: احتمال بروز شورش‌های اجتماعی پس از کرونا و تشدید فشار بیکاری، معیشت و ناراضایتی بسیار محتمل خواهد بود.
مشاغل و رسته‌های کسب و کار که به طور مستقیم از بیماری کرونا در چار آسیب جدی شده‌اند:

۱. مرکز تولید و توزیع غذه‌ای آماده اعم از رستوران‌ها، تالارهای پذیرایی،
اغذیه‌فروشی‌ها و ...

۲. مرکز مربوط به گردشگری شامل هتل‌ها، مجتمع‌های جهان‌گردی و
گردشگری، زانوسراها، مرکز بوم گردی و ...

۳. حمل و نقل عمومی مسافرت درون شهری و برون شهری اعم از هواپیما،
جاده‌ای، ریلی و دریایی

۴. دفاتر خدمات مسافرتی و گردشگری
تولید و توزیع پوشک

۵. عتولید و توزیع کیف و کفش

۶. مرکز توزیع آجیل، خشکبار، قنادی و ...

۷. مرکز و مجتماعه‌های ورزشی و تفریحی

۸. مرکز و مجتماعه‌های فرهنگی و آموزشی

۹. مرکز تولید، توزیع و فروش صنایع دستی

(ب) بعد مثبت

* رونق کسب و کارهای مجازی: به عنوان مثال تجارت در بستر مجازی مبدل به فرهنگ شده است، به طوری که خانواده‌ها بدون مراجعت و صرف زمان، هزینه و سوخت و آسودگی و بدون دغدغه ملزمات خود را در منزل دریافت می‌کنند.

* گسترش خدمات آنلاین باکنی و افزایش حجم جایجایی‌های مالی، اقتصادی، کالایی و ...

* استارتاپ‌ها و به بیانی کسب و کارهای نویای مبتنی بر فناوری می‌توانند نقش تسهیلگر در مقابله با بحران و همچنان در فاز بازاری و بازتابوی پس از بحران و بهبود کسب و کار عمل کند.

زندگی افراد جامعه است.

خوارک

احیای آشیزی و پخت غذا و خوارک سنتی در منازل به معنای احیای سفره‌های خانوادگی است که سبب حذف هزینه‌های غیرضروری مانند رفتن به رستوران و ... و قناعت و صرفه‌جویی در الگوی مصرف جامعه شده است. البته احیای سفره در خانه به معنای احیای ارتباط، تعامل و محفل گردهم آمدن اعضا خانواده نیز می‌باشد.

آشی با کتاب و مطالعه

بعد از کرونا با افزایش سطح داشن، آگاهی، فضیلت و معرفت اجتماعی مواجه می‌شویم که دلیل آن را می‌توان آشی با کتاب بیان کرد. میزان مطالعه، میزان آگاهی و در نتیجه آن، میزان معرفت را افزایش می‌دهد.

تغییر سبک عبادت

قبل از شیوع ویروس کرونا، عبادت در محیط خاص (مسجد و منبر) با حضور یک فرد خاص به عنوان سخنران در فضای مساجد، حرم‌ها و محیط‌های قدسی به صورت چهره به چهره شکل می‌گرفت، اما امروز با تغییر سبک زندگی دینی و محدود شدن حضور مردم در اماکن مقدس، نوع عبادت هم در بستر فضای مجازی تغییر یافته است. به عنوان مثال بر اساس سنجش‌های انجام شده، ۵۱ درصد مردم مراسم شب‌های قدر را از طریق فضای مجازی و رسانه‌های جمعی برگزار داده‌اند. انفاقی که پیش از این سایه نداشته است (بهره‌برداری میلیونی از فضای مجازی).

اثرات اقتصادی

(الف) بعد منفي:

در ایران نیز می‌توان برای مثال از راهنمایی «پلیکشن شهر» توسط شهرداری جهت آموزش، اطلاع‌رسانی مستقیم و آئی شهروندان در مقابله با بحران‌ها از جمله شیوع بیماری‌های واگیر و حوادث غیرمتوجهه همچون زلزله نام برد.

* ملاحظه: ورود فضای مجازی به زیست شهر وندان و نقش بیان شیوع کرونا طی چهار دهه گذشته بی نظیر بوده است.

زیست در بستر فضای مجازی

آنچه بیش از پیش در این دو ماه اخیر چهره خود را نمایان کرد، زندگی جدید و شیوه‌های زیست اجتماعی نوین در بستر شبکه‌ها و فضای مجازی است:

* امروزه سبک صله رحم، گفت‌وگوها، مراسم ترحیم، اقتصاد، نشستهای ... تحت تأثیر شیوع کرونا تغییر کرده است و افراد مناسبات اجتماعی خود را در بستر فضای مجازی، متناسب با این سبک نوین زندگی تغییر داده‌اند که این امر منجر به «ارتفاع سطح سواد رسانه‌ای» شده است. به عنوان مثال مدیران ارشد و مسئولان می‌توانند سیاست‌ها از نشستهای و جلسات خود را در بستر مجازی به صورت آنلاین برگزار کنند.

* کاهش چشمگیر زمان، صرفه‌جویی در هزینه‌های همایش‌ها و جلسات گستردۀ افزایش سلامت و امنیت، کاهش ترد و ترافیک شهری و پذیرش اصل دسترسی به اهداف و مصوبات جلسات در بستر فضای مجازی.

* زیست در بستر فضای مجازی، روند زندگی زنانه را تمہیل نموده و فرصت طلایی به زنان خانه‌دار داده است تا بتوانند در خانه مدت بیشتری را با فرزندان خود زیست کنند؛ به نحوی که تعامل والدین با فرزندان از ۲۰ دقیقه به بیش از ۲ ساعت در روز افزایش یافته است.

اوقات فراغت

شیوه گذران اوقات فراغت در خانواده دستخوش تغییر شده است. افراد زمان بیشتری را برای فراغت در اختیار دارند و سعی در گذران آن به بهترین شیوه دارند (باند تماشای فیلم، مطالعه کتاب، شبکه‌ای اجتماعی و ...). می‌توان گفت که با تعطیلی مرکز فرهنگی و تفریحی، سبکهای جدیدی در شیوه گذران اوقات فراغت و صرف فرهنگی جامعه شکل گرفته است. از جمله آن می‌توان به انواع آموزش‌های در منزل و با تکیه بر شبکه‌های اجتماعی اشاره کرد.

گفت و گو

مطالعات سال‌های اخیر نشان می‌دهد، گفت‌وگو و تعامل کلامی در میان اعضا خانواده‌های ایرانی بسیار کاهش یافته است. اما همه‌گیری کرونا و خانه‌نشینی افراد، سبب افزایش گفت‌وگو، تعامل و مدارا در خانواده‌ها شد. بنابراین از این منظر شاهد بازگشت ارزش‌های سنتی به خانواده ایرانی هستیم. البته برخی از افزایش ملاقات خانواده در این دوره سخن می‌گویند، اما مطالعات و پژوهش‌های انجام‌گرفته، این حوزه را پیش از شیوع کرونا نیز پرمناشه می‌دانست و نمی‌توان این امر را از پیامدهای کرونا در جامعه برسرمد. چنانکه مناقشه خانواده ایرانی از عوارض مدن شدن و تغییر ارزش‌های نسل جدید و شکاف میان نسل هاست.

ترافیک

مفهوم ترافیک صرفاً انبساط خودروها نیست، بلکه فرهنگ رانندگی و فرهنگ مصرف سوخت را بین شامل می‌شود. کاهش استفاده از خودرو در دو ماه گذشته نشان داد که با تغییر سبک اسفاده از سوخت، خودرو، اتربی و ترافیک، می‌توان زندگی راحت‌تری داشت. در حقیقت کرونا درین تغییر سبک ترافیک را داده است. مصرف سوخت در این ایام به یک سوم رسید که به معنای کاهش حضور خودرو در سبک

Corona_viruses

* اعتقاد به توان تولید داخلی، دیده شدن نیازهای بخش پهادشت کشور به وسیله عموم مردم و سعی در برطرف کردن نیازهای ایجاد فضایی مناسب برای شرکت‌های دانش‌بنیان با توان علمی بالا: تولید انسوه کارخانه‌های ماسک، زل، لباس محافظت کادر درمانی و تجهیزات پزشکی به افزایش اشتغال در این حوزه انجامید.

جمع‌بندی:

تصویر جدیدی از «تجربه زیست جهانی» و نیز «تغییر زیست نظام بهداشتی» در بی شیوع کرونا شکل گرفته که این پدیده نوظهور بزرگ ترین جالش بین المللی پس از زمان جنگ جهانی دوم تاکنون بوده است. کرونا نه تنها تواست جای خود را در صدر اخبار تمام خبرگزاری‌های مهم و غیرهمه دنیا از رسمی و غیررسمی پکید، بلکه حجم بالایی از تبادلات فضای مجازی، گفت‌وگوهای فضایی حقیقی در محیط‌های کاری و خانواده‌ها و حتی تصاویر ذهنی و عالم رویا انسان‌ها را بین در برگرفت. کرونا در حقیقت پدیده واقعی جهانی شدن است. اما باید در نظر داشت که تهدیدات و فرمتهای جهانی را باید باهم بینیم.

آنچه مسلم است زیست در جهان و فضای پس از کرونا، بازآبندی در نظام زیستی و فکری را ایجاد می‌کند از این منظر باید این را فرضی برای ایجاد تحولات بزرگ از زندگی آینده به شمار آورد. کرونا هجوم امر واقع و به نوعی سیلی بر صوت جهان مغور است. درین حال می‌تواند عامل همیستگی اجتماعی و همدلی، همدردی، همکاری، اخلاقی شدن و عقایلی شدن گردد. کرونا برای پسر امروز این پیام را دارد که راهی جز تعلامل و همیستگی مسالمت‌آمیز با همنوع خود و محیط زیست ندارد.

بنابراین کرونا در کلار تمام پیامدهای منفی، می‌تواند صلح و وحدت جهانی را تقویت کند و سراغاری باشد بر سبک زندگی مسالمت‌آمیز و فضیلت مدار.

COVID19

فعالیت بدنی سلامت مغز سالم‌مندان

دکتر رضا قراخانلو، فرزانه زینلی

گروه فیزیولوژی ورزش دانشگاه تربیت مدرس

مقدمه:

از آنجایی که در حال حاضر بسیاری از مردم جهان به دلیل بیماری همه گیر COVID 19 در خانه های خود قرنطینه هستند، اهمیت انجام فعالیت بدنی و تمرين بر پیشگیری از نظر جسمی و ذهنی بیشتر احساس می شود. با وجود اینکه قرنطینه بهترین گزینه و توصیه برای متوقف کردن غوفونت های سرایت شده است، ممکن است اثرات بسیاری بر ابعاد دیگر سلامت، به ویژه در افرادی که بیشتر در معرض خطر هستند داشته باشد؛ به گونه ایی که شروع یک وضعیت قرنطینه ناگهانی حاکی از تغییر اساسی افراد است. این مسئله برای همه افراد به ویژه افراد مسن، از اهمیت بخوبی دارد. است زیرا سبک زندگی بی تحرک ممکن است اثرات منفی کمتری بر رشد کودکان و جوانان داشته باشد اما در سالم‌مندان، این اثرات بسیار بیشتر است؛ زیرا وضع موجود را با خطر مواجه می کند. سرعت رشد

کاهش قابل توجهی در فعالیت بدنی و ابعاد جسمی و شناختی منجر شود. نیاز به فعالیت بدنی این سؤال را مطرح می کند که افراد مسن چگونه می توانند در دوره قرنطینه از نظر جسمی فعال باشند (۱). توجه ویژه روزی افراد مسن می باشد زیرا در افراد مسن، فعالیت بدنی و ورزش علاوه بر مزایایی که در پیشگیری از سیاری از بیماری ها دارد بر خصوصیات باز پیری و عوارض مرتبط با آن نیز تأثیر دارد. به این معنا، ورزش در افراد مسن تاثیر مثبتی مارد و از ضعف، سارکوپنی/ دایناتپنی، از منظر پیشگیری از هزینه های آتی پزشکی و درمانی توسط دولت، مهم و ضروری به نظر می رسد.

اگرچه قرنطینه اقدامی برای محافظت از افراد مسن در برابر ابتلاء به Covid-19 است، اما این اقدام می تواند به پیامدهای منفی مانند کاهش فعالیت بدنی و رفتارهایی که تحرک را محدود می کنند. کاهش روابط اجتماعی برای سالم‌مندان در دوران قرنطینه می تواند به

ایجاد می شود؛ نقش مهمی در یادگیری، حافظه و چشم یابی دارد (۴). کاهش سطح فعالیت بدنی با کاهش حجم ماده خاکستری، افزایش مواد زائد در ماده سفید مغز و کاهش ارتیاطات عصبی در بخش ماده سفید مغز و افزایش خطر ابتلاء به افسردگی همراه است، در نتیجه سالم‌مندانی که دارای سبک زندگی کم تحرک هستند، ضعف بیشتری در عملکرد شناختی را تجربه می نمایند (۹) که به صورت شماتیک در شکل ۱ دیده می شود.

اوقات فراغت، بلکه به عنوان ضرورتی غیرقابل چشم پوشی برای سلامت می نگرند. ثمرات مثبت ورزش و فعالیت بدنی منظم در پیوهش های مختلف تایید شده است. مدت هاست که فواید ورزش برای قلب و عروق شناخته شده است اما امروزه مشخص شده است که ورزش برای همه ای بدن و به ویژه مغز سودمند است. مغز انسان از دهد سوم زندگی شروع به از دست دادن بافت های خود می کند. به طوریکه درصد قشر مغز و درصد آمادگی بدن سفید مغز بین سالین ۳۰ تا ۹۰ سالگی از دست می رود (۴). امدادگی بدنی و عملکرد شناختی در افراد مسن به وسیله فعالیت بدنی منظم بهبود می یابد و شواهد زیادی وجود دارد که دهد فعالیت های جسمانی تاثیر مثبتی بر عملکرد شناختی و میزان پیری شناختی دارد. علمون پایه و شواهد تجربی به شدت از فرضیه ای پشتیبانی می کند که بیان می کند افزایش فعالیت بدنی مانع از بروز زوال عقل می شود. ورزش منظم، حتی فعالیت با شدت کم مانند پیاده روی با کاهش خطر ابتلاء به دامان و قدرت شناختی همراه است (۷). شواهد قابل توجه وجود دارد که ثابت می کند، ورزش می تواند سلامت و عملکرد سیستم عصبی مرکزی (CNS) را رتفا مده و زوال شناختی مرتبط با سن و خطر ابتلاء به اختلال شناختی و زوال عقل را کاهش دهد. به ویژه، به نظر می رسد ورزش نه تنها از مغز در برابر اثرات ساختاری و عملکردی پیری محافظت می کند بلکه به تعمیر و یا بازیابی مغز سالم‌مند کمک می کند (۷).

مطالعاتی که ارتباط بین ورزش های هوایی و سلامت سیستم عصبی مرکزی را با استفاده از مدل های حیوانی نشان داده اند، اثرات مثبت امدادگی هوایی بر گستره وسیعی از شخص های سلامت مغز را تأیید می کنند؛ این اثرات توسط فرآیندهای آبشاری سلولی- مولکولی اعمال می شود، که شامل افزایش سطح فاکتورهای نوروتروفیک رها شده از مغز، سروتونین، چگالی موبرگی و نروزنز می باشد (۸) تغییرات ساختاری مرتبط با ورزش که در مخچه، تواحی حرکتی قشر مغز و تواحی خاصی از هیپوكامپ

اهمیت فیزیولوژیک فعالیت بدنی سالم‌مندان در دوران قرنطینه خانگی با گذشت سی و به خصوص با نزدیک شدن به دوره ای سالم‌مندانی تغییراتی در دستگاه های مختلف بدن، از جمله دستگاه عصبی، اسکلت- عضلانی و قلب و عروق ایجاد می شود که از دست دادن امدادگی جسمانی و کم تحرکی را به دنیال دارد به همین دلیل سالم‌مندان بیشتر از بقیه افراد به حرکت و فعالیت واپسنه می باشند. علاوه بر تغییرات ناگزیر فیزیولوژیک در دوران سالم‌مندان، کموده فعالیت بدنی نیز می تواند سبب کاهش سیستم ایزو ندهای طبیعی بدن شود (۴). فعالیت بدنی و ورزش از جمله روش هایی است که برای پیشگیری، به تأخیر انداختن و درمان مشکلات ناشی از فرآیند پیری به کار می رود و تأثیر مثبت آن بر روی عملکرد مغز همچون تقویت حافظه و بهبود یادگیری، حافظه و بهبود عملکرد سیستم قلبی - عروقی، جرمان کاهش توده ایزو ندهای و قدرت، افزایش انعطاف پذیری و دامنه حرکتی مفاصل شناخته شده است (۴).

سبک زندگی فعال، سالم‌مندانی موفق مغز را افزایش و تسریع پیری مغز را کاهش می کند که در دوران قرنطینه این سبک زندگی با پالش های بسیاری روبه رو شده است. فعالیت بدنی در سال های اخیر به صورت قابل توجهی به عنوان یک روش بالقوه جهت افزایش عملکرد شناختی و بهبود سلامت مغز در سراسر عمر مورد توجه قرار گرفته است؛ به طوری که بهزیستی ذهنی و جسمی سالم‌مندان یکی از موارد مهم در مدیریت های کلان کشور می باشد و از آنجایی که طبق مطالعات صورت گرفته کمیوت و ضعف در کلیه افرادی که ورزش نمی کنند سریع تر صورت می گیرد و دستگاه عصبی سالم‌مندان ورزشکار از سالم‌مندان غیر ورزشکار آماده تر است و اینکه شرکت هر فعالیت بدنی در کوتاه ترین زمان نیز باعث افزایش سلامتی جسمانی و روانی و افزایش گیفیت زندگی در سالم‌مندان می گردد (۹) اهمیت فعالیت بدنی در دوران قرنطینه بیشتر مشخص می شود.

منابع

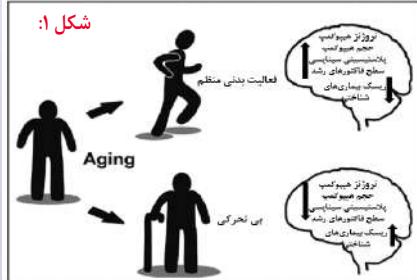
- WHO. World Health Organization (WHO). (2015). Fact Sheet No. 362. Retrieved from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/en/>, 2015.
- Goethals L, Barth N, Guyot J, Hupin D, Celarier T, Bouque B. Impact of home quarantine on physical activity for older adults living at home during the Covid-19 pandemic: Qualitative interview study. JMIR Aging. 2020.
- Cadore EL, de Asteasu MLS, Izquierdo M. Multicomponent exercise and the hallmarks of frailty: Considerations on cognitive impairment and acute hospitalization. Experimental Gerontology. 2019.
- Tahmasebi S, Hamedinia MR, Askari R, Hajmnia M, Jallali R. Compare the density of white and gray matter of the brain, cognitive function and some physical fitness factors in active and low active elderly women. medical journal of mashhad university of medical sciences. 13-1303;(6)61:2019.
- Elavsky S, McAuley E, Motl RW, Konopack JF, Marquez DX, Hu L, et al. Physical activity enhances long-term quality of life in older adults: efficacy, esteem, and affective influences. Ann Behav Med. 45:138–(2)30;2005.
- Qiu C, Kivipelto M, von Strauss E. Epidemiology of Alzheimer's disease: occurrence, determinants, and strategies toward intervention. Dialogues Clin Neurosci. 28-111;(2)11;2009.
- Kramer AF, Erickson KI, Colcombe SJ. Exercise, cognition, and the aging brain. Journal of applied physiology. 42:1237;(4)101;2006.
- Tapia-Rojas C, Aranguiz F, Varela-Nallar L, Inestrosa NC. Voluntary Running Attenuates Memory Loss, Decreases Neuropathological Changes and Induces Neurogenesis in a Mouse Model of Alzheimer's Disease. Brain Pathology. 74:62;(1)26;2016.
- de Melo Coelho FG, Gobbi S, Andreatto CAA, Corazza DI, Pedroso RV, Santos-Galdróz RF. Physical exercise modulates peripheral levels of brain-derived neurotrophic factor (BDNF): a systematic review of experimental studies in the elderly. Archives of gerontology and geriatrics. 5-10;(1)56;2013.
- Vidoni ED, Van Sciver A, Johnson DK, He J, Honea R, Haines B, et al. A community-based approach to trials of aerobic exercise imaging and Alzheimer's disease. Contemp Clin Trials. 16-110-5;(6)33;2012.
- Erickson KI, Leckie RL, Weinstein AM. Physical activity, fitness, and gray matter volume. Neurobiol Aging. 35;2014 Suppl 2:S8-20.
- Tapia-Rojas C, Aranguiz F, Varela-Nallar L, Inestrosa NC. Voluntary Running Attenuates Memory Loss, Decreases Neuropathological Changes and Induces Neurogenesis in a Mouse Model of Alzheimer's Disease. Brain Pathol. 74:62;(1)26;2016.
- Kennedy G, Hardman RJ, Macpherson H, Scholey AB, Pipingas A. How does exercise reduce the rate of age-associated cognitive decline? A review of potential mechanisms. Journal of Alzheimer's Disease. 18-1;(1)55;2017.
- Lommatsch M, Quarcoo D, Schulte-Herbruggen O, Weber H, Virchow JC, Renz H, et al. Neurotrophins in murine viscera: a dynamic pattern from birth to adulthood. Int J Dev Neurosci. 500-495;(6)23;2005.

بقا و عملکرد کارآمد بافت عصبی است. اختلال عملکرد اندوتیال می تواند باعث کاهش تنفسی شریان ها و کاهش تراکم مویرگی شود که می تواند مانع توزیع جریان خون مغزی (CBF) شود که به نام آترواسکلروز شناخته شده است.

با افزایش سن کاهش عملکرد اندوتیال رخ می دهد. علاوه برین، حتی در صورت عدم وجود بیماری های مغزی، اختلال در اندوتیوم عروقی با عملکرد شناختی ضعیف، و پیره در زمینه کنترل اجرایی و حافظه کاری فضایی مرتبط است و تمرین منظم برای جلوگیری از کاهش و بازسازی عملکرد اندوتیوم عروقی در مردان سالم میتواند ورزش هوازی و مقاومتی به صورت جداگانه و ترکیبی به طور قابل توجهی عملکرد اندوتیال را بهبود می دهد.

تفاوت دو سبک زندگی فعال و غیر فعال بر روند پیری سیستم عصبی

عدم فعالیت بدنی یک عامل خطر مهم برای زوال شناختی در پیری و بیماری های مرتبط با آن از جمله آزارپر است. حتی اگر فعالیت ورزشی بعد از میانسالی آغاز شود، منجر به اثرات مثبت خواهد شد. بازها و بارها گزارش شده است که، تمرینات هوایی عملی و کاربردی برای افراد آزارپر از طرف دیگر، مطالعات نشان می دهد که قشر جلو مغز و هیپوکمپ در



اواخر زندگی قابل انعطاف باقی می ماند و فعالیت ورزشی باشد متوجه برای ۶ ماه تا کیسال کافی است تا اذای این مناطق را تغییر دهد (۱۱). هیپوکمپ برای حافظه اپیزودیک، توانایی به خاطر سپردن و به یاد داشتن و قابع و تحریمات منحصر به فرد حیاتی است. نتایج مطالعات مختلف انجام شده در مدل های مختلف تمرينی نشان دهنده افزایش حجم و عملکرد مغز از جمله هیپوکمپ، ماده خاکستری و سفید در کورتکس پیروفرونات، گیجگاهی میانی و می باشد. همچنین دوین داولین داولینسون پروفوتین و فسفولیالوسون پروفوتین تاو و افزایش تکثیر سلول های عصبی و نوروژن در هیپوکمپ گردید است (۱۲). به طور کلی، فعالیت بدنی یک مؤلفه اساسی در بهبود سلامت جسمی و روحی است و با تغییر در ساختار مغز مرتبط است. در حقیقت، سلامت جسمی و شناختی ما بهم وابسته است و فعال ماندن یکی از راه های اساسی برای حفظ تاب آوری عاطفی و شناختی در دوران سالمندی است. مکانیسم های زیادی در جهت اثرات مثبت فعالیت بدنی بر روی مغز و شناخت و بهبودی ذهنی پیشنهاد شده است که در زیر به چند نمونه اشاره می شود (۱۳).

• اثرات قلبی عروقی

واضح است که سیستم های عصبی و عروقی به طور جدایی ناپذیری در هم آمیخته اند. فرضیه عروقی پیشنهاد می کند که اختلالات عروقی و عوامل مرتبط با آن، نه تنها در قلب، بلکه در مغز نیز تاثیر می گذارد و این اثر بر مغز تاثیراتی بر عملکرد شناختی دارد.

• کاهش سختی شریان مرکزی

اثرات مخرب فشار پالس که با سن افزایش می یابد، احتمالاً یکی از دلایل مهم توسعه زوال عقل است. طیف گسترده ای از تحقیقات نشان داده است که در میاسلان و سالخوردگان، کسانی که ورزش منظم هوایی انجام می دهند به طور کلی سفتی شریان مرکزی پایین تری دارند.

• کاهش اختلال اندوتیال

با توجه به تقاضای انرژی بالا و کمبود نسیمی ذخیره گلیکوژن، مغز به شدت وابسته به عرضه مدام و کافی گلوکز از سیستم قلبی عروقی برای

پیام به سیاست گذاران

ورزش و فعالیت بدنی در مقایسه با مداخلات دارویی و مراقبتی مورد استفاده، بسیار مقرن به صرفه است و همچو اثرات جانبی منفی ذاتی ندارد، که باعث می شود نامزد امیدوار کننده برای کاهش میزان آسیب جسمی و شناختی جمعیت پیر ما باشد. تباریان یا بد و سالم و فعالیت بدنی به عنوان اصل مهم در زندگی افراد سالمند مورد توجه نهادها و سازمان های مرتبط قرار گیرد و در کتاب برنامه های درمانی و مراقبتی در دوران قرنطینه به عنوان روش کم هزینه و سالم برای پیشگیری از بروز مشکلات مربوط به سالمندان به آن برداخته شود.

تمرين در ارتفاع

محمد حسین قهرمانی
مربي بدنی‌ساز تیم ملی نوجوانان جودو

نياز خواهد بود. بهنظر مى‌رسد که سطح ارتفاع بر تحريك ترشح اريتروپويتین مؤثر است. در ارتفاع حدود ۱۹۰۰ متر افزايش اريتروپويتین سرم بعد از ۲ تا ۳ روز تقرباً ۳۰ درصد بالاتر از سطح دريا مى‌باشد، ولی در ارتفاع ۴۵۰۰ متر اين افزايش حدود ۳۰۰ درصد است. غلطت اريتروپويتین سرم بعد از حدود يك هفته اقامت در ارتفاع کاهش مى‌يابد. متوسط افزايش هموگلوبين قریب به ادرصد در هفته مى‌باشد که حداقل در ارتفاعات ۱۸۰۰-۳۰۰۰ متر به اين صورت مى‌باشد.

سازگاري خونی مطلوب با ارتفاع حدود ۸۰ روز طول مى‌کشد. اين فرآيند را می‌توان با مراجعات دورهای به ارتفاع بالاتر (تا حدود ۳ کيلومتر) و نه تمرين در آنجا تسریع نمود.

ناتوانی در تحمل تمرين شدید در ارتفاع ممکن است به افت آمادگی هوازی بيانجامد که اثرات مثبت اقامت موقتی در ارتفاع را زايل می‌گرداند. بهترین روش ترکيب اقامت در ارتفاع طی يك دوره مستمر، ولی بازگشت مکرر به ارتفاع نزديک به سطح دريا (حتى الامكان در همان حوالی) و تمرين ورزشي شدید در ارتفاع پائين مى‌باشد. الگوهای متفاوتی برای تمرين در ارتفاع وجود دارد که اينجا به چند نمونه اشاره شده است:

غلظت هموگلوبين پدیدار می‌گردد، ولی اين افزايش اوليه در هموگلوبين نتيجه غلظت خون در اثر افت حجم پلاسمما مى‌باشد. در نتيجه افزايش حقيقي تدریجي در هموگلوبين به وجود مى‌آيد که به خاطر تحريك مغز استخوان برای تولید بيشتر گلبول‌های قرمز در سیر اريتروپويت رخ مى‌دهد. اين امر مستلزم آن است که ذخایر آهن بدن کافی باشد و ممکن است نیاز به استفاده از مکمل آهن قبل و در حين سکونت در ارتفاع داشته باشد.

پس از برگشت به سطح دريا چند روز طول مى‌کشد تا وضعیت اسید و باز مجدداً معادل شود. در این حالت دیگر هیپوکسی باعث تحريك اريتروپويت نمی‌گردد و گلبول‌های قرمز افزايش یافته به تدریج تقلیل مى‌یابند. کاهش تمایل گلبول‌های قرمز به اکسیژن که برداشت اکسیژن به داخل نسوج فعال را از طریق فعال نمودن ۲ و ۳ بی‌فسفوگلیسرات تسهیل می‌کند، بهزودی پس از بازگشت به سطح دريا از بین می‌رود. هرگونه بهره‌وری از سازگاري خونی باید به دقت زمان‌بندی شود تا قبل از برگشت تعداد گلبول‌های قرمز به حد طبیعی انجام پذیرد. طبیعی شدن تعداد گلبول‌ها تا ۶ هفته زمان مى‌برد. در غيراین صورت تکرار اقامت در ارتفاع مورد

امروزه مربيان و ورزشكاران با توجه به بالا بودن سطح رقابت‌ها و نزديک بودن رکوردها به هم و مهمتر از آن، فشرده بودن مسابقات و كمبود فاصله زمانی بین آنها، به دنبال استفاده از روش‌های گوناگون تمرينی برای بهبود عملکرد (هوازی و بی هوازی) در زمانی کوتاه هستند. عملکرد هوازی و بی هوازی تحت تأثير عوامل گوناگونی از جمله بحیط احرای تمرين (سرد، گرم و ارتفاع) و نوع تمرين است. برای مثال، ارتفاع یکی از عواملی است که تأثیر زیادی بر عملکرد افراد می‌گذارد. از زمانی که مسابقات المپیک در مکزیک در ارتفاع ۴۰۳۳ متری برگزار شد، تمرين در ارتفاع و وضعیت هایپوکسی در بین مربيان و ورزشكاران با هدف افزایش سطح عملکرد ورزشی در سطح دريا و همچنین آماده سازی برای رقابت‌هایی که در ارتفاع انجام می‌شوند مورد توجه قرار گرفت به همین دليل، امروزه ورزشكاران و مربيان به ویژه در رشته‌های استقامتی اغلب تمرينها در ارتفاع را به مبنله بخشی از برنامه های تمرينی فصل در برنامه‌های خود می‌گنجانند؛ زیرا به نظر مى‌رسد می‌تواند پیامدهای مثبتی در عملکردهای استقامتی و حتی سرعتی داشته باشد.

ظرف چند روز پس از رسیدن به مكان مرتفع افزایش

زندگی در سطح دریا و تمرین در ارتفاع:

در این روش، افراد در وضعیت، عادی زندگی و در ارتفاع تمرین می کنند.

این روش خود به دو دسته تقسیم می شود:

قرارگیری درمعرض هایپوکسی به صورت تناوبی برای استراحت (IHE) و اجرای تمرین در وضعیت هایپوکسی به صورت متناوب (IHT) است. مزیت روش زندگی در سطح دریا و تمرین در ارتفاع نسبت به روش های دیگر هایپوکسی این است که قرارگیری طولانی مدت درشایط هایپوکسی و ارتفاع بالا به کاهش توده عضلانی و عملکرد آن منجر می شود. اما در روش زندگی در سطح دریا و تمرین در ارتفاع عضلات برای مدت کوتاهی (در طول جلسات تمرین) درمعرض هایپوکسی قرار می گیرند و ریکاوری در حالت نورموکسی انجام می شود و این باعث می شود سازگاری با هایپوکسی در عضلات به وجود آید، بدون اینکه تأثیر منفی بر عضله بگذارد و درنتیجه بهبود عملکرد در عضله ایجاد شود. عضلات متعدد نشان می دهند که IHT می تواند عملکرد بی هوازی را بهبود بخشد.

این بهبود ممکن است از طریق افزایش ظرفیت بافری عضلات و افزایش

زندگی در ارتفاع و تمرین در ارتفاع پایین:

تمرین در سطح دریا می تواند مفید باشد زیرا ورزشکاران در ارتفاعات بالا در حفظ شدت های بالا تمرین ناتواند و این کاهش در شدت ممکن است بر عملکرد وزرشی تاثیر منفی بگذارد. گزارش شده است که تعداد گلوبول های قرمز طی زندگی در ارتفاع ۲۵۰۰ متر در کنار تمرین در ارتفاعات پایین تر برای ۲۴ روز باعث افزایش حداکثر اکسیژن مصرفی شده است. باید اشاره شود که تمرین ها در مطالعه انجام شده در سطح دریا نبوده و حدودا ۱۲۰۰ تا ۱۸۰۰ متر از سطح دریا بالا تر بودند. به نظر می رسد اگر تمرینات در ارتفاع سطح دریا صورت می پذیرفت تاثیرات بیشتری بر عملکرد سطح دریا دیده می شد. اگرچه عملکرد ورزشکاران در این تمرینات بالا رفت اما بهتر است که به ورزشکاران آماتور توصیه نشود، آنها در عوض می توانند بر حجم و شدت تمرینات فصلی خود تأکید کنند.

زندگی در ارتفاع پایین و تمرین در ارتفاع:

این روش در اوایل دهه ۹۰ میلادی شروع به گسترش کرد. منطق حمایت کننده این روش تمرینی این بود که تمرین در ارتفاع خود به تنهایی می تواند تعداد گلابول های قرمز را افزایش دهد. در سال های اخیر دو مطالعه نشان داده است که تمرین ۴ تا ۸ هفته به شیوه تمرین در ارتفاع زندگی در سطح پایین نتوانسته است عملکرد ورزشکاران با آمادگی جسمانی بالا، ورزشکاران نخبه را در رکورد های زمانی (Time trial) بالا ببرد. با توجه با مطالعات حاضر به نظر می رسد که تمرینات مقاومتی با این شیوه می توانند تاثیرات بهتری را بر حجم و قدرت عضلانی بگذارند. به نظر می رسد شرایط هایپوکسی می تواند پاسخ های مغذی را برای گسترش عملکرد عضلانی با افزایش هایپرتروفی، کسب قدرت و سرعت در کارهای انفجاری بالا ببرد. با این وجود مطالعات بیشتری نیاز است که شدت و بار مناسب در این شیوه تمرینی مشخص گردد.



1. Robertson, E.Y., et al., Reproducibility of performance changes to simulated live high/ train low altitude. Medicine & Science in Sports & Exercise, 2(42).2010): p. 401-394.
2. Heikura, I.A., et al., Impact of Energy Availability, Health, and Sex on Hemoglobin-Mass Responses Following Live-High-Train-High Altitude Training in Elite Female and Male Distance Athletes. International journal of sports physiology and performance, .2018 8(13): p. 1096-1090.
3. McLean, B.D., C.J. Gore, and J. Kemp, Application of 'live low-train high' for enhancing normoxic exercise performance in team sport athletes. Sports Medicine, 9(44).2014): p. 1287-1275.

بطن راست پاشنه آشیل ورزشکاران استقامتی

جواد نوروزی

عضو دیپارتمان قلب ورزشی آکادمی ملی المپیک

و طولانی مدت را نشان داده است و نکته جالب توجه اینکه افزایش سطوح سرمی این شاخص ها همبستگی بالایی با اختلال عملکرد بطن راست داشته است در حالی که هیچ ارتباطی بین افزایش آنزیم های قلبی و اختلال عملکرد بطن چپ دیده نشد. لاتر و همکاران (۲۰۱۲) در مطالعه ای عملکرد بطن همکاران را در مطالعه ای معمولی بطن چپ و پس از مسابقه دو ماراثون مورد بررسی قرار دادند. ارزیابی های اکوکاردیوگرافی در پایان مسابقه اختلال عملکرد بطن راست را نشان داد در حالی که عملکرد بطن چپ طبیعی بود (۴).

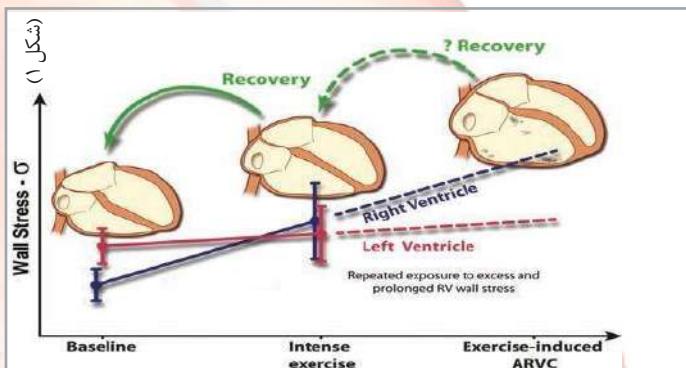
mekanismissi که فعالیت ورزشی استقامتی شدید و بلند مدت ممکن است اثرات نامطلوبی بر ساختار و عملکرد بطن راست ایجاد کند به طور مشخصی مورد بررسی قرار نگرفته است. اما ممکن است پاسخ این سوال را در تفاوت های ساختاری بطن راست و چپ و همچنین تفاوت در پاسخ های همودینامیکی گردش خون سیستمیک و ریوی در زمان انجام فعالیت ورزشی جستجو کرد.

بطن راست در مقایسه با بطن چپ به دلیل دیواره نازک تر و آناتومی غیر بیضوی آن به تغییرات حاد ایجاد شده در پیش بار و پس بار بطبیعته به هنگام انجام فعالیت ورزشی حساس تر است. در شرایط استراحت، توده و قدرت انقباضی بطن راست یک سوم تا یک پنجم بطن چپ است که این موضوع به طور مناسبی با میزان پس باری که در مقابل هر یک از بطن ها وجود دارد تطابق پیدا کرده است. توده میوکاردی کمتر بطن راست نشان می‌هدد که بطن راست ممکن است ذخیره انقباضی کمتری داشته باشد و یا ممکن است توانایی کمتری برای سازگار شدن به تغییرات قبل توجه در مواجه با اضافه بارهای فشاری و حجمی در حین انجام تمرینات ورزشی داشته باشد.

به نظر می‌رسد تعادل بین دوره های تمرينات و ریکاوری نقش مهمی بر چگونگی تغیيرات ساختاری و عملکردی قلب داشته باشد به هچ شواهدی مبنی بر وجود ناهنجاری های طوری که دوره های تمرينی و ریکاوری ژنتیکی قلبی در این ورزشکاران هنوز ابهامات کافی باعث تغیيرات فیزیولوژیک می‌شود که بنابراین اصطلاح ARVC ناشی از فعالیت برای اویین بار توسط هیدبیکل و همکاران (۲۰۰۳) در آن ساختار و عملکرد قلب افزایش می‌یابد از طرفی دوره های فعالیت ورزشی شدید و ریکاوری ناکافی ممکن است باعث آسیب قلب و تغیيرات الکتریکی، ساختاری و عملکردی در

به کاردیومیوپاتی آریتموژنیک بطن راست (ARVC) دیده می‌شود اما بر خلاف انتظار ساختاری و عملکردی قلب داشته باشد به هچ شواهدی مبنی بر وجود ناهنجاری های ژنتیکی قلبی در این ورزشکاران دیده نشد. کافی باعث تغیيرات فیزیولوژیک می‌شود که در آن ساختار و عملکرد قلب افزایش می‌یابد از طرفی دوره های فعالیت ورزشی شدید و ریکاوری ناکافی ممکن است باعث آسیب قلب و تغیيرات الکتریکی، ساختاری و عملکردی در

تغیيرات ساختاری و عملکردی که به دنبال انجام تمرینات استقامتی در بطن چپ ایجاد می‌شود به خوبی مشخص شده است؛ اما در مورد بطن راست ورزشکاران هنوز ابهامات زیادی وجود دارد. با این حال، این دیدگاه رو به افزایش است که بطن چپ ممکن است به لحاظ بالینی مهم ترین حفره قلبی در تغیيرات ساختار ناشی از فعالیت ورزشی نباشد. مطالعات نشان می‌دهد که به هنگام انجام فعالیت ورزشی استقامتی اضافه بارهای فشاری و حجمی بر بطن راست بسیار بیشتر از بطن چپ است (۱). برآورد شده است به هنگام انجام فعالیت ورزشی استقامتی تنش دیواره بطن راست به میزان ۱۷۰ ادرصد افزایش می‌یابد در حالی که تنش دیواره بطن چپ تنها به میزان ۲۳ درصد دچار افزایش می‌شود (شکل ۱). در مدل های حیوانی و انسانی این موضوع به خوبی ثابت شده است که در بیماران مبتلا به ناهنجاری های ژنتیکی قلبی و یا بیماران مبتلا به پر فشار خونی ریوی انجام فعالیت های ورزشی استقامتی شدید و طولانی مدت اختلال عملکرد بطن راست را تشکیل می‌کند؛ اما در مورد اینکه آیا فعالیت ورزشی استقامتی شدید و طولانی در افراد به ظاهر سالم می‌تواند باعث تغیيرات پاتولوژیک در بطن راست شود یا خیر هنوز معلوم نیست. در این راسته هیدبیکل و همکاران در سال ۲۰۰۳ برای اولین بار گروهی از ورزشکاران نخجیر استقامتی که به علت اختلال خفيف عملکرد بطن راست به آریتمی های بطبیعته پیچیده مبتلا بودند (۳) و یا به دلیل اختلال عملکرد بطن راست به مرگ ناگهانی قلبی ناموفق دچار شده بودند را مورد مطالعه قرار دادند. نتایج نشان داد که در بطن راست تعدادی از ورزشکاران برخی از نشانه های وجود دارد مشابه آن چیزی که در بیماران مبتلا



برخاست و نه بطن راست تأثیر می‌گذارد (شکل ۱). راست ورزشکاران تأثیر می‌نمایند در زمان انجام فعالیت ورزشی استقامتی شدید در شد. هیدبیکل و همکاران (۲۰۰۳) نشان دادند و طولانی مدت تنش در دیواره بطن راست به میزان بسیار بیشتری از بطن چپ افزایش می‌یابد که عملکرد بطن راست را به طور موقت بدون جهش های رئی شود. فرض بر این است که در افراد بدون ناهنجاری های زمینه ای ژنتیکی تکرار آسیب های وارد شده به بطن از ریکاوری کافی عملکرد بطن راست به بطن راست به هنگام انجام فعالیت های ورزشی استقامتی شدید و بلند مدت و عدم ریکاوری بطن راست ممکن است منجر به ARVC ناشی از فعالیت ورزشی شود. بسیار شبیه آن چیزی است که در بیماران شاخص های آسیب قلبی (تروبوین های قلبی و پیتید ناتریورتیک دهلیزی) پس از انجام یک جلسه فعالیت استقامتی شدید

برخاست و نه بطن راست شود که مطالعات مختلفی افزایش سطوح سرمی از فعالیت ورزشی شدید و بلند مدت و عدم ریکاوری بطن راست ممکن است ذخیره انقباضی کمتری داشته باشد و یا ممکن است توانایی کمتری برای سازگار شدن به دیسپلازی آریتموژنیک بطن راست دیده می‌شود هر چند که در این زمینه نتایج پژوهش ها با یکدیگر در تضاد است. بنابراین

بنابراین، به هنگام فعالیت فعالیت ورزشی فشار عروق افزایش می‌پابد که میزان سه برابر مقادیر استراحتی می‌باشد. افزایش فشار ریوی تا ۸۰ میلی متر جیوه نیز گزارش شده است. شب رابطه بین برون ده قلبی و فشار خون در ارزیابی های اکوکاردیوگرافی و روش های اندازه گیری مستقیم فشار خون با استفاده از روش های تهاجمی افزایش بسیار زیاد فشار خون در عروق ریوی را هنگام انجام فعالیت ورزشی گزارش کرده اند.

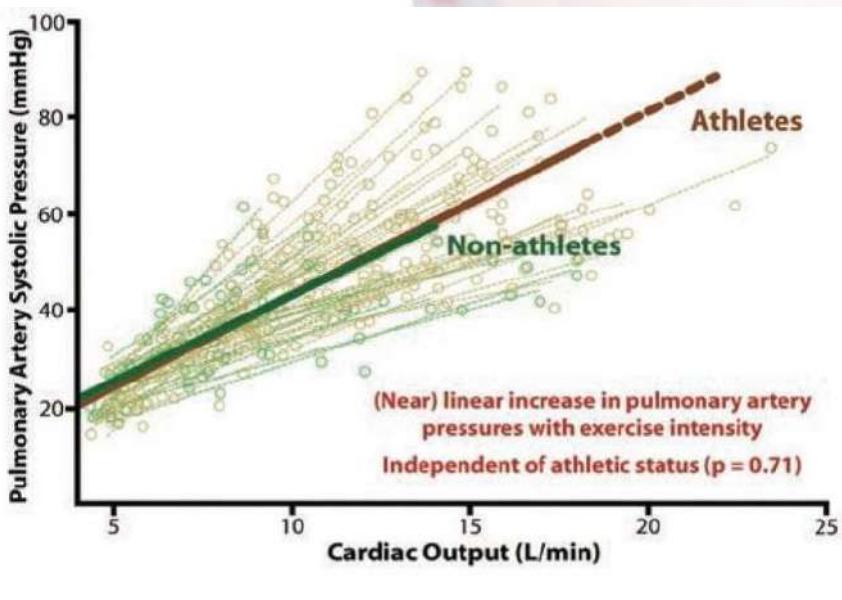
بنابراین، این مقایسه با این معنا که با انجام تمرینات منظم ورزشی هیچ گونه سازگاری در جهت کاهش پس بار بطن راست به هنگام انجام فعالیت ورزشی ایجاد نمی‌شود. بنابراین، صرف نظر از سطح آمادگی ورزشکاران، انجام تمرینات ورزشی شدیدتر باعث فشار بیشتر بر بطن راست در مقایسه با بطن چپ می‌شود(شکل ۲). فشارهای ریوی بالاتر در حین فعالیت ورزشی منجر به افزایش پس بار بطن راست و درنتیجه افزایش بار کاری بطن راست در مقایسه با بطن چپ می‌شود.

بنابراین، به هنگام فعالیت فعالیت ورزشی فشار عروق افزایش می‌پابد که میزان این افزایش در گردش خون ریوی بیشتر از گردش سیستمیک است. برخی از مطالعات با استفاده از ارزیابی های اکوکاردیوگرافی و روش های اندازه گیری مستقیم فشار خون با استفاده از روش های تهاجمی افزایش بسیار زیاد فشار خون در عروق ریوی را هنگام انجام فعالیت ورزشی گزارش کرده اند.

بنابراین، این مقایسه باعث می‌شود که میانگین فشار عروق ریوی ارتباط مستقیم وجود دارد به طوری که با افزایش برون ده قلبی در حین انجام فعالیت ورزشی فشارخون گردش ریوی افزایش می‌پابد. به عنوان مثال لویس و همکاران نشان دادند که به ازای یک لیتر افزایش در برون قلبی، میانگین فشار عروق ریوی به میزان ۱.۵ میلی متر جیوه افزایش پیدا می‌کند(۸). بنابراین افزایش برون ده قلبی به میزان ۳۰ لیتر در دقیقه باعث می‌شود که میانگین فشار عروق ریوی بر بطن راست و چپ و همچنین ظرفیت هر یک از بطن ها برای مقابله با این اضافه بار اعمال شده متفاوت است. در حالت استراحت بطن چپ در برابر گردش سیستمیک که مقاومت عروقی و کامپلیانس متosteی دارد منقبض می‌شود در حالی که بطن راست خون را به داخل گردش ریوی که مقاومت عروقی پایین و کامپلیانس بالا دارد پمپ می‌کند.

بنابراین در حالت استراحت، بطن راست کار کمتری در مقایسه با بطن چپ انجام می‌دهد. به هنگام انجام فعالیت ورزشی برون ده قلبی چندین برابر افزایش پیدا می‌کند و در برخی از ورزشکاران نخبه تا ۴۰-۳۵ لیتر در دقیقه می‌رسد(۶). به هر حال، از آنجایی که عروق ریوی مقاومت بسیاری کمی در حالت استراحت دارد بنابراین ظرفیت محدودی برای کاهش بیشتر مقاومت در حین انجام فعالیت ورزشی خواهد داشت.

آندازه گیری های مقاومت عروقی با استفاده از روش های تهاجمی نشان می‌دهد که به هنگام انجام فعالیت های ورزشی، مقاومت عروق سیستمیک بیش از ۷۵ درصد کاهش می‌پابد و این در حالی است که مقاومت عروق ریوی تنها به میزان ۳۰ الی ۵۰ درصد دچار کاهش می‌شود(۷). اثر تعديل کنندگی کامپلیانس عروقی بیشتر در عروق ریوی نیز بسیار کمتر از میزان قابل انتظار است.



- La Gerche A, Roberts T, Claessen G. The response of the pulmonary circulation and right ventricle to exercise: exercise-induced right ventricular dysfunction and structural remodeling in endurance athletes (2013 Grover Conference series). *Pulm Circ.* 16–407;(3):4;2014.
- La Gerche A, Heidbüchel H, Burns AT, Mooney DJ, Taylor AJ, Pfluger HB, et al. Disproportionate exercise load and remodeling of the athlete's right ventricle. *Med Sci Sports Exerc.* 81–974;(6):43;2011.
- Heidbüchel H, Hoogsteen J, Fagard R, Vanhees L, Ector H, Willems R, et al. High prevalence of right ventricular involvement in endurance athletes with ventricular arrhythmias: Role of an electrophysiologic study in risk stratification. *Eur Heart J.* 80–1473;(16)24;2003.
- La Gerche A, Burns AT, Mooney DJ, Inder WJ, Taylor AJ, Bogaert J, et al. Exercise-induced right ventricular dysfunction and structural remodelling in endurance athletes. *Eur Heart J.* 1006–998;(8)33;2012.
- Chin KM, Kim NH, Rubin IJ. The right ventricle in pulmonary hypertension. *Coron Artery Dis.* 8–13;(1)16;2005.
- La Gerche A, Claessen G, Van De Bruaene A, Pattyn N, Van Cleemput J, Gewillig M, et al. Cardiac MRI: A new gold standard for ventricular volume quantification during high-intensity exercise. *Circ Cardiovasc Imaging.* 38–329;(2)6;2013.
- Stickland MK, Welsh RC, Petersen SR, Tyberg JV, Anderson WD, Jones RL, et al. Does fitness level modulate the cardiovascular hemodynamic response to exercise? *J Appl Physiol.* 901–1895;(6)100;2006.
- Lewis GD, Murphy RM, Shah R V, Pappagianopoulos PP, Malhotra R, Bloch KD, et al. Pulmonary vascular response patterns during exercise in left ventricular systolic dysfunction predict exercise capacity and outcomes. *Circ Hear Fail.* 85–276;(3)4;2011.

- 
- میریم ریانی
 - دانشجوی دکتری فیزیولوژی ورزشی، دانشگاه تربیت مدرس
 - مرتب بدن ساز تیم ملی هاکی سالنی با نوان

ورزش و عملکرد ایمنی

در ورزشکاران حرفه‌ای

فشار (RPE)، شاخص‌های ضربان قلب، پرسشنامه‌های خلق و خود و ریکاوری، پایش بار تمرین و استفاده از آزمون‌های عملکردی پیشنهاد می‌شود.

استراتژی‌های تمرینی برای محدود کردن سرکوب سیستم ایمنی

• جلسات تمرینی کوتاه‌تر با تواتر بیشتر نسبت به انجام جلسات تمرینی طولانی تر با تواتر کمتر مزیت دارد. حجم تمرین هفتگی را کاهش دهید (این کار با کاهش حجم تمرین هفتگی یا کاهش حجم هر جلسه تمرینی می‌تواند انجام گیرد).

• از جلسات تمرینی طولانی مدت باشدت بالا اختناب کنید، ترجیحاً جلسات تمرینی کوتاه با ترکیبی از فعالیت‌های با شدت بالا و پایین داشته باشید.

باشد. استراتژی‌های تمرینی باید به صورتی باشد که با مدیریت حجم، شدت، نوع تمرینات، تنوع و یکنواختی تمرین در جهت به حداقل رساندن خطر سرکوب سیستم ایمنی همراست باشد. در نتیجه متخصصین در این زمینه باید از یک رویکرد زمان‌بندی شده اصولی و تدریجی برای افزایش بار تمرین و استراحت کافی و دوره‌های ریکاوری متناسب با نیاز ورزشکاران بهره ببرند. همچنین ورزشکاران باید به صورت مرتب و با دقیق فراوان مورد پایش (ماتیتیرینگ) قرار گیرند. از این رو که بیش تمرینی نیز به طور معمول باعفونت‌های مکرر در ارتباط است، پایش ورزشکاران برای احتمال وقوع بیش تمرینی نیز اهمیت ویژه‌ای دارد. پایش ضربان قلب می‌تواند برای تشخیص مراحل اولیه به عنوان تمرینی مور استفاده قرار گیرد و بیشترین علامت مشاهده شده شامل افزایش ضربان قلب استراحتی، کاهش ضربان قلب بیشینه و تغییر در اندازه غیرپردازی ضربان قلب (HRV) است. به صورت کلی پایش شاخص‌هایی از جمله شاخص‌های سرجالی (Wellness)، میزان درک

• با در نظر گیری اصول زمان‌بندی تمرین با دستکاری حجم و یا شدت، بار تمرین را تعیین کنید.

• میزان اعمال اضافه بار (توازن، حجم و شدت) تمرین را کاهش دهید، به عنوان مثال افزایش ۱ تا ۵ درصدی در هفته به جای ۱۵ تا ۳۰ درصد.

• پس از هر جلسه تمرینی با شدت بالا، دو یا سه جلسه تمرین با شدت متوسط یا پایین در نظر بگیرید. به جای دوره‌های ۳ تا ۶ هفته‌ای با افزایش بار، هر دو تا سه هفته، یک هفته آسان‌تر به منظور ریکاوری یا سازگاری در نظر بگیرید.

• بلافضله پس از جلسات تمرینی شدید و وامانده‌ساز فعالیت‌های ریکاوری را انجام دهید.

• پس از اتمام فصل و یا یک مسابقه سنگین، برای ورزشکارانی که در معرض خطر بالایی از بیماری قرار دارند، شایع ترین نوع عفونت در ورزشکاران، نوعی از عفونت است که بر قسمت فوقانی دستگاه تنفسی تاثیر می‌گذارد و به عنوان عفونت دستگاه تنفسی فوقانی (URTI) شناخته می‌شود. این بیماری قسمت‌هایی شامل بینی، سینوس‌ها، حلق و حنجره را تحت تاثیر قرار می‌دهد. در واقع افزایش حساسیت ورزشکاران به URTI ناشی از سرکوب عملکرد سیستم ایمنی است. علاوه بر این یک وهله حاد فعالیت بدنی با سرکوب موقت عملکرد چندین سلوی ایمنی همراه است که ممکن است منجر به افزایش موقت حساسیت به عفونت شود که این وضعیت به فرضیه پنجره باز موسوم است. برای تمریناتی که مدت زمان کمتر از یک ساعت دارند، شدت ورزش مهمترین عامل تعیین میزات سرکوب ایمنی ناشی از فعالیت ورزشی است.

ورزشکاران همواره از ابتلاء به سرماخوردگی و بیماری هرآن دارند. بیماری و عفونت‌ها می‌توانند با اختلال در تمرين، تضعیف عملکرد ایمنی و حتی دور کردن ورزشکاران از میدان رقابت همراه باشند. عوامل متفاوتی از جمله شدت بالای فعالیت ورزشی و ریکاوری ناکافی، چالش‌های روانشناختی، اختلال در وضعیت تغذیه‌ای، خواب ناکافی و مخاطرات محیطی می‌توانند منجر به ایجاد استرس شده و عملکرد سیستم ایمنی را تحت تاثیر قرار دهند. ورزشکاران نخبه ممکن است ترکیبی از این عوامل را تجربه کنند، در نتیجه اینها استرس منجر به سرکوب سیستم ایمنی به صورت مزمن شده و در نتیجه حساسیت به عفونت را افزایش می‌دهد. در طی فعالیت ورزشی، قرار گرفتن در معرض عوامل بیماری‌زای موجود در هوا به دلیل افزایش تعداد و عمق تنفس افزایش می‌یابد.

عفونت‌ها می‌توانند با تمرینات ورزشی عملکرد ورزشکاران در مسابقات جلوگیری کنند. متأسفانه به نظر می‌رسد ورزشکاران در گیر در برنامه‌های ورزشی سنگین (به عنوان مثال فعالیت ورزشی بیش از دو ساعت در روز با پیش از ۷۰ درصد ضربان قلب بیشینه)، به ویژه ورزشکارانی که در رشته‌های استقامتی شرکت می‌کنند نسبت به افراد معمولی بیشتر در معرض ابتلاء به عفونت قرار دارند. شایع ترین نوع عفونت در ورزشکاران، نوعی از عفونت است که بر قسمت فوقانی دستگاه تنفسی تاثیر می‌گذارد و به عنوان عفونت دستگاه تنفسی فوقانی (URTI) شناخته می‌شود. این بیماری قسمت‌هایی شامل بینی، سینوس‌ها، حلق و حنجره را تحت تاثیر قرار می‌دهد. در واقع افزایش حساسیت ورزشکاران به URTI ناشی از سرکوب عملکرد سیستم ایمنی است. علاوه بر این یک وهله حاد فعالیت بدنی با سرکوب موقت عملکرد چندین سلوی ایمنی همراه است که ممکن است منجر به افزایش موقت حساسیت به عفونت شود که این وضعیت به فرضیه پنجره باز موسوم است. برای تمریناتی که مدت زمان کمتر از یک ساعت دارند، شدت ورزش مهمترین عامل تعیین میزات سرکوب ایمنی ناشی از فعالیت ورزشی است. با توجه به نتایج پژوهش‌ها که نشان دهنده وجود ارتباط بین تمرینات سنگین و اختلال در عملکرد سیستم ایمنی هستند، برنامه‌های تمرینی باید متناسب با شرایط جسمانی فرد، سطح عملکرد، خلق و خود، خستگی، آسیب‌دیدگی و شرایط محیطی

عملکرد دور از انتظار نیست. تعیین اینکه آیا آلدگی سیستمیک ویروسی وجود دارد یا خیر توسط پرشک نیز حائز اهمیت است. اگر فرد مبتلا به بیماری ویروسی سیستمیک همراه با علائم زیر گردن از جمله تورم غدد، درد عضلانی و مفصلی، استفراغ، اسهال، خستگی، سرفه و گلودرد باشد پیشنهاد می‌شود که چند روز تمرین را متوقف کنیم. تمرین سنگین می‌تواند شدت و مدت چنین بیماری را افزایش دهد.

دستور العمل‌های ورزشی در طول زمان ابتلاء

در زمانی که ورزشکاری مبتلا به عفونت می‌شود کاهش

آیا ورزشکاران در حین بیماری می‌توانند به تمرینات خود ادامه دهند؟

عفونت در ورزشکاران

اولین روز بیماری

در موارد گوارشی، اگر بیش از ۴ بار در روز برای دفع مدفوع اقدام می‌کنید و یا خون و مخاط در مدفوع موجود باشد و این موارد با تب همراه باش، پیشنهاد می‌شود که با مشورت پزشک آنتی‌بیوتیک مصرف کنید. اما در صورتی که تب و یا کسالت بدون بدتر شدن علائم اولیه را داردید می‌تواند به انجام فعالیت ورزشی باشد متوجه (ضربان قلب کمتر از ۱۵۰ ضربه در دقیقه) به مدت ۴۵-۶۰ دقیقه بپردازید. ترجیح این فعالیت در منزل و توسط خود فرد به تنها انجام گیرد.

در صورت بروز علائم URTI مانند گلو درد، سرفه، آبریزش بینی و یا خارش آن، از انجام تمرینات شدید بپرهیزید. اما در صورت وجود علائمی چون درد عضلانی و مفصلی، سر درد، تب و احساس ناراحتی عمومی، اسهال یا استفراغ از انجام هرگونه تمرین و یا فعالیت ورزشی بپرهیزید. نوشیدن مقدار زیادی مایعات، حفظ ورزشکار از رطوبت و سرما و به حداقل رساندن استرس‌های زندگی می‌توانند راهکارهای مفیدی در جهت بهبودی باشند.

چهارمین روز بیماری

اگر عوارض بیماری تسبیک نیافته باشد از انجام فعالیت ورزشی بپرهیزید و با پزشک خود مشورت کنید. در مواردی که بیش از ۱۰ تا ۱۴ روز به طول بینجامد، کشت سلولی و بررسی‌های پزشکی دقیق‌تر پیشنهاد می‌شود.

به صورت کلی ورزشکارانی که به انجام تمرینات شدید و طولانی مدت می‌پردازند بیشتر در معرض ابتلا به عفونت قرار دارند. در نتیجه در جهت بهبود وضعیت سیستم ایمنی و پیشگیری از بروز بیماری‌ها عواملی چون کنترل بار تمرین و برنامه‌ریزی تمرینی مطابق با شرایط ورزشکار (اعمال اضافه بار کمتر از ۱۰ درصد و در نظرگیری ریکاوری مناسب).

پایش وضعیت جسمانی و روانی ورزشکار با استفاده از ابزارهای در دسترس نظری پرسشنامه‌ها و... تمہیدات تغذیه‌ای مناسب (دریافت ۴۵ کیلوکالری به ازای هر کیلوگرم توده خالص بدن (FFM) از کلان مغذی‌ها، رژیم غذایی متعادل (مصرف روزانه ۳-۱۲ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن کربوهیدرات، ۱-۲ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن پروتئین، ۱-۱.۵ گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن چربی)، کمیت و کیفیت مناسب خواب ۸-۷ ساعت خواب شبانه، تاریک و آرام برای خواب)، در نظرگیری تمہیداتی جهت سازگاری با شرایط ویژه محیطی، پیشگیری از عوامل بیماری‌زا و رعایت نکات بهداشتی) پیشنهاد می‌شود. در نظرگیری این نکات با تعامل متقابل مریبان و ورزشکاران ثمربخش خواهد بود.

در صورت بروز تب از دروهای اثر کننده فوری (با دستور کادر پزشکی) استفاده نمایید. بیماری‌های فردی و تیمی را به پزشک و یا کادر پزشکی گزارش دهید و فرد بیمار را از تمرینات و سفرهای اعضاً تیم دور نگه دارید.

دومین روز بیماری

در صورتی که درجه حرارت بدن بیش از ۳۷.۵-۳۸ درجه سانتی‌گراد باشد و یا علائمی چون سرفه، اسهال و یا استفراغ افزایش یابند از انجام هرگونه تمرینی بپرهیزید. اما در صورتی که تب، ناراحتی و یا کسالتی دارید ولی علائم در قسمت سر و گردن شدید نیستند می‌توانید به انجام فعالیت ورزشی سبک (ضربان کمتر از ۱۲۰ ضربه در دقیقه) به مدت ۳۰-۴۵ دقیقه در خانه و یا به صورت انفرادی بپردازید.

سومین روز بیماری

در صورتی که هنوز علائمی چون تب، علائم دستگاه فوقانی تنفسی و یا علائم گوارشی وجود داشته باشند با پزشک خود مشورت کنید.



مپنوتیزم و رشتمان

القائمه

هیپنوتیزم، بسته به یک یا چند دستور زیر از طریق انواع القاهای رسمی و غیررسمی انجام می‌شود (یونستال، ۱۹۸۲): (۱) کاهش تحریک خارجی و یا فعالیت‌های جنبشی؛ (۲) افزایش تحریک خارجی و یا فعالیت‌های جنبشی؛ (۳) افزایش ناگهانی هیجان‌های منفی بویژه ترس؛ (۴) افزایش تمثیل فعال و مشارکت ذهنی؛ (۵) کاهش عملکرددهای انتقادی، کترول فکر، و نظر عطاکش شده؛ و (۶) ارتباط‌های روانی - جسمی که طی آن می‌توان حالت‌های هیپنوتیزمی با شبه هیپنوتیزمی را بر روی گرفتن، مصرف دارو، و غیره ایجاد کرد.

القاهاست سنتی مثل تن‌آرامی، گسستگی، و عدم حرکت جسمی (موارد ۱ تا ۴ فهرست قبلی) و القای هیپنوتیزم هشیار سنتی (مورد ۲) همه حالت هیپنوتیزمی یکسانی ایجاد می‌کنند (وارک، ۱۹۹۸). ججال است که با این‌ایام (۱۹۸۰) متوجه تفاوت ناچیزی شد: القاهاست فعال - هوشیار به طور چشمگیری بیشتر از بقیه با رویایی از ارتباط داشت. و یادداش افزایش ناگهانی ترس (مورد ۳) اغلب حالت شبه هیپنوتیزم را تحریک و محمد ایجاد می‌کند.

نمرین ذهنی یکارچه و هیئت‌تیز مورزشی

من در سال ۱۹۶۹ مفهوم تمرین ذهنی را بازی های المپیک ۱۹۸۰ که اشکال مختلف تمرین ذهنی ظاهر شد، نام آن را تمرین ذهنی یکارچه تغییر ندادم. همچنین، در ششمين کنگره بین المللی جامعه هیپنوتیزم در آپسالا سوئد در سال ۱۹۷۳ اصطلاح هیپنوتیزم ورزشی را معرفی کردم. هر دو مفهوم برایه بروزه پژوهشی ۱۰۱۰ اسلامه در دانشگاه آپسالا بود که من چند حوزه را بررسی کدم. یکی حوزه هیپنوتیزم، خودهیپنوتیزمی، و سایر حالت های جاییگزین هوشیاری بود که شامل خلصه می شود (چیکستمتمهای ۲۰۱۴). دیگری ارتباط ذهن و بدن بود خاصه ارتباط های فکری جنبشی در عملکرد ورزشی. سومین موضوع ترات آموزش نظام مند بر بهبود نمرات استعداد هیپنوتیزم، مهارت های ذهن، توجه بندگی، و مقدمه بود.

بر دهه ۱۹۷۰ برنامه آموزشی کاربردی و عملی در تمرین ذهنی یکپارچه و مهینوتویزم ورزشی با اdagام با ۱۱ تیم ملی سوئنی و تیم های المپیک ۱۹۷۶ و ۱۹۸۰ تدوین شد. شرکت کنندگان در ملاقات های ۱۹۷۰ می گفتند «بهتر است همیشه وولیه سال ۱۹۷۰» بر حالت خلسله باشم، ولی متوجهان بدندر تلاقی می افتد. نمی دانم کی می شود و گرهم بشود تا وقتی که تمام شود متوجهش نمی شوم. اکر آگاه شوم که در خلسله به سر می برم، از مین می رود». بنابراین، یکی از اهداف مهم پژوهش در مردم عینیوتویزم ورزشی یافتن راهی برای افزایش کنترل خلسله و دومین کاربست فنون مهینوتویزم ورزشی ارتقا

ترجمه: الهام منتظری | روانشناس مرکز روان‌شناسی ورزشی آکادمی ملی المپیک

نویسنده: لارس - اریک یونیستال
دانشگاه اوریه، سوئد

چکیده: هیپنوتیزم ورزشی شکل هوشیاری از هیپنوتیزم است که با فرآیندهای تمرین ذهنی تعریف می‌شود و مبنای آن ترکیب سه فن است: هیپنوتیزم با چشم باز، هیپنوتیزم سنتی با چشم بسته، و خودهیپنوتیزمی. منظور از خودهیپنوتیزمی تصور «اتفاق درونی ذهن» است. هدف اصلی هیپنوتیزم ورزشی با ایجاد حالت هیپنوتیزم ورزشی (هیپنوتیزم هشیار یا حالت خالسه) است. هدف دیگر این است که کاربر بتواند اثرات پس هیپنوتیزمی را آغاز و تحریبه کند. این اثرات باعث بهبود عملکرد و سلامت ورزشکار می‌شود. حالت هیپنوتیزم ورزشی را می‌توان از طریق فعالیت‌های ورزشی ریتمیک و با علامت‌ها پس هیپنوتیزمی که همان محرك های شرطی هستند ایجاد کرد. عملکرد در هیپنوتیزم ورزشی در حالت خالسه اتفاق می‌افتد؛ جایگزینی برای هوشیاری که علی رغم تلاش کم نتیجه را بهبود می‌بخشد. گزارش بازی های المپیک حاکی از اهمیت آموژش هیپنوتیزم ورزشی برای عملکرد متعالی ورزشکاران است. فنون هیپنوتیزم ورزشی برای سایر حیطه ها نیز کاربرد دارد.

كلمات کلیدی: هیپنوتیزم ورزشی، هیپنوتیزم هوشیار، هیپنوتیزم با چشم باز، هیپنوتیزم تکاملی، تمیز، دهنر.

علاوه بر آنچه در این مقاله هیپنوتیزم ورزشی نام دارد، اشکال متنوعی از هیپنوتیزم هشیار و فعل در ادبیات پژوهشی آمده است. لودویگ و لایل (۱۹۶۴) فن هیپنوتیزم فوق هشیار را برای حالتی معرفی کردند که به نظر می رسید ورزشکاران در حالتی هیپنوتیزم شده دستورها و تلقینات را پریوی می کردند. مثلاً، به سرایت هیجان در جمع، رفتار برگزارکنندگان مراسم مذهبی، و جشن‌های آبیتی قبایل اشاره کردند. این فن هیپنوتیزم طبیعی نیز نام داشت. بعدها، باستانی‌ها و هیلگارد (۱۹۷۶) فنی به نام هیپنوتیزم فعل هشیار را ابداع و گزارش کردند. این فن با راک زدن و دورخواهی کارسنجی ابداع شد که تلاش بالا را اندازه می گرفت و با تلقینات کلامی، برای فعالیت و هوشیاری ترتیب می شد.

چشم دوچرخه سوار می توانست باز یا مسته باشد. روش جایگزین دیگر، که دست هوشیار نام دارد، آسان تر است: کابر دستش را بالا و پایین می برد. این فن بیش تر قبل ازه بود و ریزش کمتری داشت (کاردنیا، آلارکون، کاپافونز، و بایوت، ۱۹۹۸). ادبیات پژوهشی درمورد هیپنوتیزم هشیار، به استثنای آموزش (دی ووس و لو، ۲۰۰۶؛ وارک، ۱۹۹۶؛ وارک و لاپلانته، ۱۹۹۱)، کاریست های روان درمانی (بانایی، زنی، و توری، ۱۹۹۳؛ ایکلسلیاس و ایگلسیاس، ۲۰۰۵)، و روش (روبازا و بورتولی، ۱۹۹۴) بر جنبه های نظری هیپنوتیزم هوشیار تمرکز کرده اند.

این مقاله دو اصطلاح دیگر را در هیپنوتوzیم هوشیار معرفی می کند (یونستال، ۱۹۸۲):
 ۱- خلسله پس هیپنوتوzیمی که حالت خلسله موقتی و کوتاه است که اثرات پس هیپنوتوzیمی را بهبود می بخشد.
 ۲- همچین من یک نوعی از هیپنوتوzیم هوشیار به نام بیداری هیپنوتوzیمی را معرفی کرده ام.
 همه مفاهیم بالا نفت مشترک هیپنوتوzیم را دارند؛ اصطلاحی که من آن را به هشداری به کار می برم که طی آن اطلاعات از ذهن منطقی عبور کرده و باعث تعبیراتی در دستورپذیری و برداشت می شود و سیستم های کنترل جایگزین در آن موجود است.
 این مقاله بر هیپنوتوzیم ورزشی به عنوان بخشی از مدل سوئدی تمرين ذهني به نام تمرين ذهني یکپارچه تأکید می کند پژوهش های مرتبط را مرور کرده، تحلیلی از وضعیت هیپنوتوzیم ورزشی ارائه کرده و اثرات آن را بر عملکرد ورزشی و سایر عملکردهای جسمی نظیر همگامی نوار مغزی، کاهش

- 1 Upper Respiratory Tract Infection
- ✓ Open window
- ✓ Monitoring
- ✗ overtraining
- △ Heart Rate Variability
- ✗ Rate of Perceived Exertion

وشهیار باچشم باز

برقرار کنم، نه از طریق فشار و تلاش، بلکه با تصاویر ذهنی، محرك ها، و قوه اعتماد. در این حالت خلصه پرنده ها بزرگ تر و حرکت شان کنترل به نظر می آید.» (برداشت، گستاخی).
■ اولویکا نیپ، برنده م DAL طلای شیرجه المپیک، گفت «برای ورود به بالاترین حالت تمرکز و توجه از محرك های ذهنی استفاده کردم، در لحظه درست آنجا بودم و همه چیز در لحظه موعود خود اتفاق افتاد.» (غیرارادی بودن و گستاخی).
■ اینگمار استنمارک، اسکی باز بر جسته با دو م DAL طلای المپیک، پنج قهرمانی جهان، و قهرمان جام جهانی ۱۹۸۵، گفت: «من راهم را ادامه می دهم و بدن مسابقه را کنترل می کنم. نگران رقایم نیستم؛ فقط به دنبال بهترین مسابقه در ذهنم هستم» (غیرارادی بودن).
■ پار آرویدوسون، قهرمان شنا، گفت: «دو سال تمام هر هفته به ذهن و بدن برنامه دادم تا در زمان مشخصی شنا کنم. در المپیک، بدن همان کار را کرد» (حالت غیرارادی)
■ و در پایان، توماس گوستاوسون، قهرمان سه باره اسکیت سرعتی المپیک، گفت: «با استفاده از اتفاق ذهن و انتخاب احساس خلصه از مسابقات و موقعیت های قبلی که محرك حالت خلصه بودند، بر احساس خلصه کنترل یافتم» (غیرارادی بودن).

القای حس هیپنوتیزم ورزشی

معمولًا ورزشکاران برای آمادگی چهت مسابقات می دوند. اما از دهه ۱۹۷۰ بسیاری از افراد غیرورزشکار هم در سبک زندگی خود به دویدن علاقه مند شده اند. یکی از دلایل احتمالی احساس ذهنی مطلوبی است که دویدن ایجاد می کند. این وضعیت شامل آزادسازی انکفالین، پیتید افپونی در مغز، می شود. این ماده شبیهیایی موجب سخوشی می شود که تجربه جدیدی است و اغلب «حالت اوج دونده» نام دارد. این حالت جدید جنبه های مثبت زیادی چون ابتکار و نظم دار، ولی جنبه منفی نیز دارد. دویدن روزانه برای برخی افراد مهم تراز کار، خانوار، یا فعالیت های روزمره می شود. پارگمن (۱۹۸۰) دویدن ها را به دو گروه تقسیم کرد: متعهد فداکار و معتماد وابسته. گروه اوول به قول گلسر (۱۹۷۶) «اعتیاد مثبت» است، در حالی که گروه دوم آنقدر معتقد به دویدن می شوند که اگر از آن محروم بمانند نشانگان محرومیت را بروز می دهند. پدیده مشابه درمورد تمرین کردن هم اعیان به آموخت با تمرین نام دارد (لاندولفی، ۲۰۱۳). تفاوت فردی چشمگیری بین حالت اوج دونده ها وجود دارد.

من روی دونده ها و اسکی بازها مطالعه کردم تا بینم کدام یک و چقدر طول کشید به حالت اوج برسند (بونستال، ۱۹۷۹). میانگین زمان ۲۱ دقیقه برای دونده ها و ۲۷ دقیقه اسکی بازها بود. هر چند، برخی پس از چند دقیقه به حالت خلصه با اوج دونده می رسیدند، و برخی هرگز به آن دست پیدا نمی کردند.

کم کم از مسئله گشایی دویدن مراقبهای هم استفاده کردم. به دونده ها آموخت داده شد مشکل را بتویسنند و سپس ۳۰ دقیقه در مسیر آشنايی در جنگل، با سرعت ثابت، و با ضربان قلب زیر ۷۰ درصد بدوند. به آنان گفته شده بود طی مدت دویدن اصلًا به مشکل فکر نکنند و نشخوار فکری نداشته باشند. این پژوهشی کمی بود که پارامترهای تکلیف دویدن را بررسی کنیم. هیچ ارزیابی علمی از بهبود مسئله گشایی انجام نشد. بلکه، تنها مقیاس خلصه بود که به طور میانگین ۱۰ دقیقه بعد ایجاد شد. این یافته ها برای ورزشکاران کاربرد دارد. ورزشکاران ورزش های استقاماتی و تیمی به راحتی می توانند به حالت خلصه برسند، ولی ورزشکاران کوتاه مدت مثل دو ۱۰۰ متر، یا فعالیت هایی با تمرکز موقت مثل گلف، به فن القای دیگری نیاز داشتند. برای آنان بهتر بود محرك های را برای خود القایی خلصه ارائه کرد.

ادامه مقاله در شماره بعدی...

مهارت های ذهنی همچون تمرکز و توجه بود. سومین حوزه آمادگی ذهنی برای مشاغل ورزشی و آمادگی برای فصول ورزش و رقابت از طریق هدف گذاری، ایجاد ماشه چکان برای کنترل خلصه، و غیره بود (بونستال، ۱۹۷۹).
■ تا بازی های المپیک ۱۹۸۰ ارتباط معناداری بین نتایج ورزشکاران و تجارب تمرین ذهنی آنان دیده شد. در حالی که درصد کل تیم های المپیک از قبل تمرین ذهنی داشتند، این رقم برای فینالیست ها ۵۸ درصد و برای قهرمانان ۶۷ درصد بود.

پژوهش درباره تاریخچه هیپنوتیزم ورزشی

● خلصه

چون ویژگی های خلصه بسته به بافت تغییر می کند (سیزنیمهالی، ۲۰۱۴)، خلصه در ورزش حالت هیپنوتیزم ورزشی نام گرفته است. در حالت هیپنوتیزم ورزشی چند تجربه ذهنی اتفاق می افتد. یکی تغییر ادرار است. در حالت خلصه، زمان کنترل می گذرد و اشیا بزرگ تر به نظر می آیند. تغییر دیگر حس خودکار بودن است. انگار وقاریع به طور خودکار و بدون کنترل آگاهانه اتفاق میفتدند. فرد دچار حالت خلصه حس می کند بدنش در واکنش به محرك های درونی و بینرونی راحت تر حرکت می کند. اتفاق ها بدون تلاش میفتدند. ویژگی دیگر حس گستاخی است. بازیابی حافظه ضعیف، و حتی گاهی فرد دچار فراموشی موقعیتی می شود.

مرکز حمایت های المپیک

پس از ۱۰ سال پژوهش در دانشگاه آپسالا که منجر به تشکیل مفهوم آموزش روانی در سال ۱۹۶۹ و چند سال بعدتر اصطلاح هیپنوتیزم ورزشی شد، به دانشگاه اوربرو آمد که مرکز حمایت های المپیک را برای تدوین روش های آموزش و برای بررسی ملاک های خلصه و تعالی ورزش راه انداختم. در پژوهشی (بونستال، ۱۹۷۹) با قهرمانان آموزش دیده هیپنوتیزم ورزشی در المپیک درباره حالت هیپنوتیزم ورزشی آنان مصالحه شد.

بخش هایی از آن را بخوانید:

■ کتی کرینز، اسکی باز آلمانی کانادایی گفت «پس از این که از طریق تمرین ذهنی یاد گرفتم حالت هیپنوتیزم ورزشی را کنترل کنم، مسابقات برایم کند شدن، و همین زمان بیش تری بهم می داد تا هر کاری برای بردنه شدن لازم هست انجام دهم.» (تغییر برداشت و مفهوم).

■ پیا هانسون، قهرمان تیراندازی به اهداف پروازی المپیک، گفت «در بهترین حالت عملکردی باید ارتباط خوبی بین ذهن و بدن

عملکرد ورزشی استقامتی و توزیع شد تمرینات

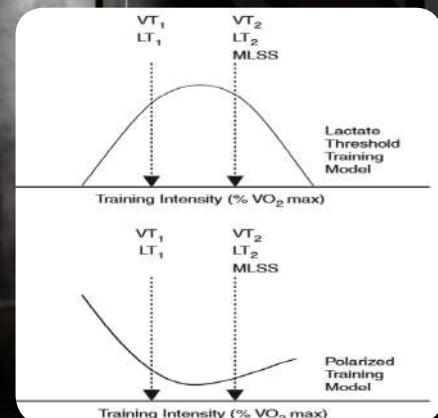
تمرینی مربیان و وزشکاران علاقه بیشتری به استفاده از این روش نشان داده اند. در مقابل مدل آستانه به تمرین در آستانه لاكتات یا شدت های نزدیک به آن تأکید دارد. در واقع تفاوت آن با مدل قبل در مقدار تمرین اختصاص یافته به منطقه بین دو آستانه تهווیه ای با تمرینات با شدت متوسط است. در این مدل ۵۵-۳۵ درصد از حجم تمرین به تمرینات با شدت متوسط و ۴۵ درصد به تمرینات کم شدت اختصاص می یابد. این مدل نشان داده است قابلیت این را دارد که افزایش قابل توجهی در عملکرد افراد تمرین نکرده ایجاد کند.

در تلاش برای شناخت و ارتباط مکانیسم های مرتبه با عملکرد استقامتی با فرض اینکه شدت های تمرین متفاوت مستقیماً تارهای عضلانی تند و کندنش تحت تاثیر قرار می دهد، نیت و همکاران نیل و همکاران (۲۰۱۳) تفاوتی

اول (VT1) قرار دارد؛ منطقه تمرینات با شدت متوسط که بین VT1 و استانه تهווیه ای دوم (VT2) رخ می دهد، و منطقه تمرینات پر شدت که از VT2 فراتر می رود. نتایج پژوهش ها نشان می دهند تمرینات شدید منجر به پیشرفت بیشتر در نشانگرها عملکرد استقامتی شامل VO_{2max}، زمان رسیدن به خستگی، عملکرد تایم تریل و اقتصاد حرکت می شود. با این وجود انجام حجم بالای تمرینات با شدت بالا ریکاوری ناکافی به دنبال دارد و اثرات نامطلوب مانند کاهش عملکرد دویلن و ضربان قلب هنگام ورزش، اختلال خواب، افزایش درک خستگی و افزایش وقوع غفونت سستگاه تنفسی می شود. برای استفاده از مزایای عملکردی و جلوگیری از اثرات منفی تمرینات با شدت بالا توجه به توزیع و تواتر این تمرینات در طراحی برنامه تمرین مناسب، ضروری به نظر می رسد. دو مدل تمرینی رایج و

طرراحتی برنامه تمرینات ورزشی با هدف بهبود عملکرد ورزشی استقامتی و در نظر گرفتن متغیرهای تمرینی مختلف چالشی است که همواره برای مربیان وجود دارد. تواتر تمرین، مدت تمرین و شدت تمرین برحی از این متغیرها هستند. شدت تمرین به عنوان یک متغیر اساسی شناخته می شود که دستکاری آن قابلیت ایجاد تغییرات مثبت یا منفی در عملکرد ورزشی را دارد. شدت تمرین با اندازه گیری ضربان قلب، غلطلت لاكتات خون، سرعت در اکسیژن صرفی بیشینه و میزان درک فشار کمی سازی می شود. سازماندهی شدت تمرین بر اساس طبقه بندي ضربان قلب یا غلطلت لاكتات خون به منطقه های تمرینی خاص در ادبیات مربیگری رایج است و در توصیه های ارگان های ملی و بین المللی ورزشی به عنوان یک مقیاس استاندارد شدت تمرین مشاهده می شود. البته ممکن است این روش برای در نظر گرفتن تفاوت های فیزیولوژیکی ورزشکاران مناسب نباشد

POLARIZED VS THRESHOLD TRAINING



در انتقال دهندهای لاكتات (MCT1 و MCT4) بررسی شده در پژوهش خود مشاهده نکردند. مطالعه هتاید و همکاران (۲۰۱۵)، توانایی متابولیزه کردن اسیدهای چرب با سرعت بالاتر را دلیل برتری ورزشکاران نسبه استقامتی که از مدل تمرین قطبی استفاده می کنند، دانست. نتایج مطالعه متأثر انجام شده در مقایسه این دو مدل تمرینی از این ایده حمایت میکند که احتمالاً انجام تمرینات بر اساس مدل تمرین قطبی پیشرفت بیشتری در عملکرد استقامتی ایجاد می کند. با توجه به پژوهش های موجود، توافق کلی بر این است که ورزشکاران نسبه استقامتی، بر اساس الگوی تمرین قطبی، بهتر است بیشتر حجم تمرینی خود را به شدت تمریناتی با شدت های پایین تر از آستانه تهווیه ای اول اختصاص دهند.

متفاوت برای طراحی برنامه تمرین در این زمینه وجود دارد؛ مدل توزیع شدت تمرین استقامتی (Polarized Training) و مدل سنتی به عنوان تمرین آستانه (Threshold Training). مدل تمرین قطبی از مطالعات مشاهده ای بر قایقران های رویینگ کلاس جهانی، دوونده های ماراتن نسبه بین المللی، قهرمانان تایم تریل دوچرخه سواری و اسکی صحراء نوردی ظاهر شد. این مطالعات پیشنهاد می کنند ورزشکاران سطوح عملکردی بالا عموماً با شدت های پایین تر از آستانه تهווیه ای اول تمرین کنند در واقع ۷۵-۸۵ درصد از حجم تمرینی را در منطقه تمرینات کم شدت و ۱۵-۲۰ درصد را در منطقه تمرینات پر شدت و تنها میزان ۵-۱۰ درصد از حجم تمرینی را به شدت تمریناتی بین دو آستانه تهווیه ای اختصاص دهند. با گذشت زمان و افزایش مطالعات انجام گرفته بر این مدل

چرا که برحی از قابلیت های جسمانی در آستانه معینی حفظ می شوند. همچنین مزدهای این طبقات تمرین به معنای بروز وقایع فیزیولوژیکی متفاوت نیست. با توجه به تفاوت های مشاهده شده در پاسخ فیزیولوژیک در بخش های معین حداقل اکسیژن مصرفی بیشینه (VO_{2max})، متخصصین علوم ورزشی شدت تمرین را به ۳ منطقه تقسیم می کنند که با آستانه های فیزیولوژیکی مانند آستانه لاكتات، آستانه های تهווیه ای (VTs)، آستانه جبران تنفسی و توان حیاتی از یکدیگر جدا می شوند. آستانه های فیزیولوژیکی هر ورزشکار در درصد متفاوتی از VO_{2max} رخ می دهد و استفاده از این ریکرد به طراحی تمرین ویژه هر ورزشکار کمک می کند. در این راستا ریکرد رایجی وجود دارد که شدت تمرین را به ۳ منطقه تقسیم می کند: منطقه تمرینات کم شدت که پایین تر از آستانه تهווیه ای

- محمد حسین جعفری
- کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی
- مربي بدنساز تيم ملي جودو ناشنوايان

تقسيم‌بندی مکمل‌های ورزشی از لحاظ کاربرد

کمیته ورزشی استرالیا (AIS) یک آزادس دولتی استرالیایی است که وظیفه پشتیبانی و سرمایه‌گذاری در ورزش و فعالیت‌های بدنی در همه سطوح را دارد. این سازمان راجع به مکمل‌های ورزشی تقسیم‌بندی بسیار کاربردی را ارائه داد که با استفاده از آن خیلی راحت می‌توانیم مکمل‌های را از لحاظ تاثیر گذاری و بی خطر بودن بررسی کنیم.

https://ais.gov.au/_datasets/pdf_file/698557/0004/AIS-Sports-Supplement-Framework2019.pdf

دسته بندی گروه A	نمونه ها
مکمل‌های غذایی	نوشیدنی‌های ورزشی
مکمل‌های غذایی در واقع به این معناست که این مکمل‌های تواند در تامین انرژی به کمک غذاهای مصرفی روزانه بیانند (کربوهیدرات‌ها، پروتئین‌ها و الکتروولیت‌ها)	ژل‌های ورزشی کیک‌های ورزشی (با پروتئین بالا) شکلات‌های پروتئینی و یا کربوهیدراتی
مکمل‌های ورزشی	الکتروولیت‌ها
مکمل‌های پزشکی	پروتئین‌های ایزوکله یا ترکیبی از موارد بالا
مکمل‌های موثر در عملکرد	مکمل آهن مکمل کلسیم مکمل‌های مولتی ویتامین D پروپوتوکیک‌ها
ورزشی	کافئین پتاالانین بی‌کربنات آب چندتر (نیترات) کراتین گلیسرول
مکمل‌هایی که عملکرد ورزشی را افزایش می‌دهند.	باید با توجه به دوز‌ها روزانه توصیه شده مصرف شود

مکمل‌های گروه C:

هر مکملی که در دسته B، D وجود نداشته باشد در این دسته قرار دارد یعنی مکمل‌های که مقالات علمی در مورد آنها بسیار کم است و یا با استناد بر مقالات تاثیر گذاری بسیار کمی دارند.

مکمل‌های گروه D:

مکمل‌های گروه D مکمل‌هایی هستند که از لحاظ پر خطر بودن کاملاً ثابت شده ولی ممکن تاثیر گذار باشند و در حالت کلی اصلاً توصیه نمی‌شوند. تمام مکمل‌هایی که در لیست سازمان ضد دوپینگ قرار دارند در این دسته قرار دارند و (استروئید‌ها و پتاییدها و ...).

مکمل‌های گروه A :

مکمل‌های گروه A مکمل‌هایی هستند که به قدر کافی شواهد و مقالات علمی در مورد آنها وجود دارد و تأثیر گذاری و بی خطر بودن آنها ثابت شده است.

مکمل‌های گروه A خود به سه دسته تقسیم می‌شوند.

۱. مکمل‌های غذایی

۲. مکمل‌های پزشکی

۳. مکمل‌های موثر در عملکرد ورزشی

لازم به ذکر است گلیسروول اخیراً به این دسته اضافه شده این به معنی است که شواهد و مقالات علمی در این مورد به اندازه‌ای که می‌تواند تایید کند این مکمل بی خطر و تأثیر گذار است.

مکمل‌های گروه B :

مکمل‌های گروه B مکمل‌هایی هستند که شواهد ضد و نقیض در مورد عملکرد آنها وجود دارد. یعنی قسمتی از مقالات آنها را تایید می‌کنند و قسمتی دیگر آنها را رد می‌کنند.

نمونه ها	دسته بندی گروه B
گلابس ، توت و توت سیاه Quercitin, ECGC, epicatechins & others	پلی فنول‌های غذایی مواد غذایی که دارای پلی فنول‌ها هستند که خاصیت ضد التهابی و آنتی اکسیدانی دارند.
کمک به کلائز کارتنین HMB مکمل کتونی روغن ماهی فسقات زردچوبه	بقیه مکمل‌های غذایی بقیه مکمل‌هایی که می‌توانند در بدن نقش ایفا کنند و تأثیر گذار باشند
Zinc (زینک) (Vitamin C (ویتامین سی))	دسته بیماری باتوجه به عقونت‌های دستگاه تنفسی که اخیراً زیاد شده است. بهترین روش استفاده مشورت با پزشک متخصص / متخصص تنفسی ورزشی
BCAA/Leucine (لوسین / اسید آمینه‌های شاخه دار) Tyrosine (تیروزین)	آمینو اسید ترکیبات پروتئین که ممکن است هنگام حداشدن از پروتئین اترات متغیری داشته باشند یا توسط یک ورزشکار بطور جدیگاهه مصرف شود تا یک ماده غذایی موجود را که قادر این امینه است ، کامل کند.
Vitamin C & E N-acetyl cysteine	آنتی اکسیدان‌ها

لزوم درآمدزایی برای باشگاه‌های ورزشی از طریق فروش بلیت

■ لیلازکیزاده

■ دانشجویی دکتری مدیریت ورزشی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم تحقیقات

فروشی می‌توانند انواع متنوعی از فروش بلیت را به کاربردن مانند بلیت فروشی فصلی، بلیت فروشی تک بازی، بلیت فروشی گروهی و بلیت فروشی جایگاه ویژه (ریز، ۲۰۱۳). لی (۲۰۱۸) تاثیر مجموعه بلیت‌های متنوع و قیمت‌گذاری‌های آنها را بر میزان ادراک و پذیرش تماشاچیان مورد بررسی قرار داده و دریافت‌های است که وجود بسته‌های مختلف بلیت و قیمت‌های گوناگون، گروههای مختلف با سطوح درآمدی متفاوت اقدام به خرید بلیت مورد نظر خود می‌کنند و در نتیجه میزان فروش بلیت افزایش می‌یابد.

■ از جمله شیوه‌های دیگر فروش بلیت که منبع مهمی در افزایش درآمد محسوب می‌شود می‌توان به پیش فروش بلیت دیجیتالی هوشمند و چند منظوره، بلیت‌فروشی همراه با قرعه کشی، برونوپاری، فروش بلیت از طریق پایانه‌های فروش، بلیت فروشی از طریق قیمت‌گذاری افتراکی، مجموعه انعطاف‌پذیر فصل، بسته‌های بلیت فروشی از طریق وب سایت ها و بلیت الکترونیکی انتشار نمود. هر یک از این شیوه‌های فروش بلیت در رویدادهای بزرگ ورزشی چون بازی های المپیک پکن ۲۰۰۸، جام ملت های آسیا، بازی های المپیک ۲۰۰۰ سیدنی، المپیک زمستانی وونکوئر کانادا و غیره انجام شده و نتایج و دستاوردهای مثبت و قابل توجهی را به همراه داشته است (زکیزاده، ۱۳۹۵).

■ پژوهش‌ها نشان می‌دهد که میزان فروش بلیت از طریق وب سایت از سیصد میلیون دلار در سال ۱۹۹۹ تا ۳/۹ میلیون دلار در سال ۲۰۰۴ افزایش یافته است. همچنین شایان ذکر است که فروش بلیت از طریق اینترنت از ۴۵ میلیون دلار در سال ۲۰۰۲ به نیم میلیارد دلار در سال ۲۰۰۷ افزایش یافته و این روند به سرعت در حال افزایش است (جابری و همکاران، ۱۳۹۶). درحالی که براساس گزارش لیگ فوتبال آلمان (۲۰۱۶) باشگاه‌های فوتبال در بوندس لیگا یک و دو بیش از ۱۸ میلیون بلیت برای هر فصل به فروش رسانده‌اند.

■ همچنین پژوهش‌های بسیاری تاثیر عوامل دیگر را بر میزان فروش بلیت مورد بررسی قرار داده‌اند. ■ شما می‌توانید و همکاران (۲۰۱۹) پژوهشی تحت عنوان سوپر استراتژی تئیس و رابطه جایگاه آنها و تقاضا برای بلیت انجام دادند. داده‌های این پژوهش از مسابقات تئیس آزاد استرالیا در سال ۲۰۱۵ تا ۲۰۱۸ را گردآوری شد. نتایج حاصل از این پژوهش مبنی آن بود که برخی از ستاره‌ها نسبت به رنکینگ شان از تاثیر بیشتری بر خرید بلیت دارند.

کسب درآمد برای بقاء و ماندگاری می‌باشد. بدون درآمد مطمئن، سازمان‌ها رو به انحلال و نابودی رفتند و نمی‌توانند در محیط رقابتی دوام بیاورند، درآمد مطمئن و پایدار می‌تواند امکانات ورزشی و توسعه اقتصادی جوامع مختلف نقش اساسی بیاورند (فلاح و همکاران، ۱۳۹۵).

■ دستاوردهای مالی و پیشرفت‌های حاصل از برگزاری رویدادهای بزرگ در شهرهای میزبان، از منابعی است که سازمان‌های ورزشی و حتی دولت‌ها مجدانه به دنبال آنند (دیمیترا و همکاران، ۱۳۹۶). از سوی دیگر، تماشاگران با حضور گسترده‌شان از تیم خود حمایت مادی و معنوی به عمل می‌آورند؛

■ آنها با خرید بلیت رویدادهای ورزشی بخشی از هزینه‌های تیم را تأمین می‌کنند (ولفار و همکاران، ۲۰۰۸). بنابراین، منابع اصلی درآمد تیم‌های ورزشی را می‌توان از فروش بلیت، واگذاری حق بهره‌برداری از امتیازات و حق پخش تلویزیونی دانست. برای ایجاد حداکثر سود، لازم است که مدیران بینشی در مورد رابطه بین قیمت بلیت و میزان حضور تماشاگران در ورزشگاه داشته باشند.

■ مجموعه عواملی از قبیل قیمت بلیت، درآمد هواداران، جمعیت شهر میزبان، کیفیت تیم و قدمت استادیومی که بازی‌ها در آن برگزار بر تقدیر از بازی‌ها اثرباره هستند (نوروزی و همکاران، ۱۳۹۷). از طرفی، اذعان شده است که در قرن بیستم، بیشتر مدیران ورزشی از دو رویکرد در بلیت فروشی بهره گرفته‌اند. رویکرد قیمت کلی که قیمت هر بلیت و هر بازی دقیقاً مشابه هم هست و رویکرد موقعیت صندلی است که قیمت‌ها با فاصله صندلی به زمین مسابقه رابطه دارد (درایر و همکاران، ۱۳۹۷). با این وجود، افزایش مذاوم نیاز به درآمد و هم چنین توسعه تکنولوژی به آرامی این رویکردهای سازمان‌ها برای قیمت‌گذاری را دچار تغییر کرد. در واقع، با افزایش دستمزدهای ورزشکاران و سایر هزینه‌های اجرایی، سازمان‌های لذا، سازمان‌های ورزشی به دنبال سایر منابع درآمدزایی باشند.

■ در خصوص شیوه‌های فروش بلیت، مدیران ورزشی لیگ‌های معتبر شروع به بازنگری در راهبردهای قیمت‌گذاری بلیت کردند (درایر و همکاران، ۱۳۹۷). از طرفی درآمد رمزاره از فروش بلیت می‌باشد. موقیتی به مسابقات را درآمدزایی مجدد کردند که به دنبال سایر منابع درآمدزایی باشند.

■ در خصوص شیوه‌های فروش بلیت، مدیران ورزشی لیگ‌های معتبر شروع به بازنگری در راهبردهای قیمت‌گذاری بلیت کردند (درایر و همکاران، ۱۳۹۷). از طرفی درآمد رمزاره از فروش بلیت می‌باشد. موقیتی به مسابقات را درآمدزایی مجدد کردند که به دنبال سایر منابع درآمدزایی باشند.

■ امروزه ورزش بخش مهمی از جوامع و نیز تجارت جهانی محسوب می‌شود. ورزش به عنوان یک بخش اقتصادی که در بُعد عملی و چه در بعد تماشایی، در تولید و مصرف کالاها و خدمات ورزشی و توسعه اقتصادی جوامع مختلف نقش اساسی دارد و هم اکنون یکی از عوامل اثرباره در رشد اقتصاد ملی و نیز از درآمدزایرین صنایع قرن ۲۱ به شمار می‌رود (ناظمی و همکاران، ۱۳۹۲). دراین راسته، جهانی شدن ورزش و ایجاد استانداردهای بین‌المللی در این صنعت، موجب رشد اقتصادی ورزش و تلاش گسترده برخی کشورها برای تمرکز و توسعه هویت ملی از طریق ورزش شده است (شعبانی بهار و همکاران، ۱۳۹۳).

■ رویدادهای بزرگ، به دلیل اندازه و برجسته بودنشان، باعث ایجاد استاندارهای عالی در گردشگری، پوشش رسانه ای، پرستیز و تاثیرات اقتصادی بر ساختار و سازماندهی کشور میزبان، می‌شود. بنابراین، این رویدادها، رویدادهای بزرگ و با پرستیز و جذاب جهت میزبانی برای کشورها هستند، تا این طریق میزان جذابیت و درآمدهای حاصل از میزبانی نه تنها در کوتاه مدت بلکه در دوره‌های زمانی میان مدت و بلند مدت نیز افزایش یابد (ویتو، ۱۳۹۶). صنعت ورزش با در دست داشتن عامل محركی همچون برگزاری مسابقات ورزشی، امکان بهره گیری از فرصت های تبلیغات و رسانه ها را فراهم کرده است که این موضوع نیز بستر لازم را برای تعامل بین صنعت، تجارت و ورزش ایجاد کرده است و پلی راهبردی در خدمت توسعه ورزش و رونق اقتصادی آن به شمار می‌رود.

■ از طرفی درآمد رمزاره از فروش بلیت می‌باشد. شمار می‌رود.

■ موافقیت یک

سازمان



ویژه برای برگزاری رویدادهای ورزشی بزرگ و بین المللی که از پروتکل های خاص و ویژه ای برای فروش بلیت باشد تبعیت کنند، چارچوب جامع و یکپارچه ای وجود ندارد و به همین دلیل برگزاری یک رویداد ورزشی بزرگ و بین المللی را با چالش های جدی مواجه می سازد و گاهی اوقات مهمترین عامل عدم کسب میزانی برخی از رویدادها می شود.

امید است با شناسایی موانع موجود در درآمدزایی باشگاه ها و مدیریت صحیح شاهد افزایش درآمد در این بخش باشیم و با استفاده از تجرب کشورهای پیشرفته در این زمینه موفق تر عمل نماییم.

پویایی شناسی سیستم؛ مورد مطالعه لیگ برتر فوتبال ایران^۱، تحقیقات اقتصادی، دوره ۵۳، شماره ۱، ص: ۲۰۹-۲۲۴.

مهرزاد (۱۳۹۸)، "پرسی و اولویت‌بندی عوامل مؤثر بر بلیتفروشی لیگ برتر فوتبال ایران، مدیریت منابع انسانی در ورزش"، دوره ۶ شماره ۲، ص: ۲۴۱-۲۵۵.
 ناظمی، علی؛ گودرزی، محمود؛ خبیری، محمد. (۱۳۹۲)، "تأثیر ویژگی های استادیوم بر حضور مجدد تماشگران در لیگ برتر فوتبال ایران، رویکردهای نوین در مدیریت ورزشی". ۱ (۱) ۶۵-۷۷.
 نیروزی، میا؛ عماری، ژاله؛ عسکری، فر، کاظم (۱۳۹۷). "بهینه در افزایش درآمد مسابقات ورزشی مبتنی بر قیمت بلیت، با استفاده از رویکرد

تاكيد دولت و كنفراديون های ورزشي مبنی بر خصوصي سازي، تمامی باشگاه ها چاره اي جز ايجاد درآمد از طريق بخش خصوصي ندارند (ایزدي، ۱۳۹۴).

از سوی ديگر، با توجه به اين که سهولت در خريد بلیت و بكارگيري روش های نوين در بلیت فروشی در ورزش حرفة اي امروزي و زندگي ماشني می تواند به عنوان مهم ترين رویداد در جذب هر چه بيشتر تماشگران به سمت ورزشگاه ها نقش ايفا کند و اين کار می تواند مزاياي چند جانبه اي از جمله افزایش درآمدزايی برای سازمان های ورزشی و همچنین امنیت و سهولت برای تماشگران و هواداران را فراهم سازد اما به نظر می رسد در ايران و به

در حال حاضر در ايران بلیت فروشی منبع ناچيزی از درآمد باشگاه ها را تامين می کند، از اين رو هزینه های مالي باشگاه ها بيشتر توسط سازمان های دولتي تامين می شود. البته سياست های کلان كنفراديون فوتبال آسيا و وزارت ورزش و جوانان نيز به سمتی است که باشگاه ها خصوصي شوند و از حيث مالي، مستقل و خودکفا شوند و در آينده اي نزديك باشگاه ها باید به دنبال راهكارهایي برای فروش بلیت و جذب تماشگران بيشتر و در نهايى افزایش درآمد باشند (فیضی، ۱۳۹۵).
 مطابق با اصل چهل و چهارم قانون اساسی کشور ايران و

منابع:

- ايزدي، بهزاد؛ ديلمي، حسين. (۱۳۹۴). "پرسی تعليمي مدريت فروش بلیت در رویدادهای بزرگ ورزشی و راههای گو در ايران". دانشگاه الزهرا
 - شعباني بهار، غلامرض؛ منصف، علی؛ گودرزی، محمود؛ عرفاني، نصارالله. (۱۳۹۳). "كاربرد مدل معادلات ساختاري در برآورد اعتبار و روابط پرسشنامه شخص های موقفیت ورزشی، رویکردهای نوین در مدیریت ورزشی". ۲ (۶) ۵۵-۶۶.
 - فیضی، سعیر؛ رضوی، سید محمد حسین؛ حمیدی، جباری، اکبر، خبیری، محمد، خزائی پول، جواد، مرادی، مهدی (۱۳۹۶). "تحليل عوامل مؤثر بر پذيرش خريد اينترنتي بلیت مسابقات ورزشی مطالعه موردي: هواداران فوتبال در شهر اصفهان".
- Chmait, et al., Tennis superstars: The relationship between star status and demand for tickets, Sport Management Review (2019), <https://doi.org/10.1016/j.smr.2019.03.006>.
 Dimitra Papadimitriou & Artemisia Apostolopoulou (2009) Olympic Sponsorship Activation and the Creation of Competitive Advantage, Journal of Promotion Management, 117-90, 2-15:1.
 Drayer, J.; Shapiro, S.L.; Lee, S. (2012). "Dynamic ticket pricing in sport: An agenda for research and practice". Sports Mark. Q., 2012 194-184, 21.
 Li,W., Hardesty, D.M., & Craig, A.W.(2018).The impact of dynamic bundling on price fairness perceptions. Journal of Retailing and Consumer Services, 212-204, 40
 Reese, J., Kerr, M. (2013). "Price tiers as antecedents of event quality in the sport industry", International Journal of Revenue Management 137-119;(2).
 Vito, G., Sorrentini, A., Palma, D., Raiola, V., Tabouras, M. (2016). "Success Factors on Which to Invest in Mega Sport Events: Lessons from the Past and Insights into the Future". International Journal of Economics, Finance and Management Sciences, 198-190;(4).
 Welfare, H., O'Reilly', N., Kaptan, A. Nadeau, J. (2008). "If you can't win, why I Buy a ticket should?" .International Journal of Sport Finance, (3), P. 118 -106.

آشنايی با ماساژ

WAT
CO

سید شاهو حسینی
مدیر هر کز تربیلت آمی آکادمی ملی المپیک
عکس فناحیان
کارشناس ارشد فیزیولوژی ورزشی

• مقدمه:

ماساژ و شاخه های مختلف آن امروزه به عنوان یکی از مهمترین روش های بازیابی بدنی بعد از تمرینات ورزشی و حتی کمک به درمان مورد استفاده کلیه افراد در سطوح مختلف فعالیت بدنی قرار می گیرد.

یکی از مهمترین ابزار برای رسیدن به آرامش جسمی و روحی استفاده از آب است که با تأثیرات بی بدیل بر استرس های جسمانی و روانی ناشی از ورزش و مشغله های روزانه به عنوان ابزاری مهم مورد توجه متخصصین طب ورزشی، فیزیولوژیست های ورزشی، فیزیوتراپ ها، کار درمان ها و درمانگران در حوزه های مختلف می باشد. حال اگر بتوان از ترکیب این دو عامل مهم، یعنی ماساژ و آب، به عنوان راهبردی اثر پخش در بهبود آثار منفی بدنی بهره برد بی شک نتیجه حاصل بسیار مطلوب و مؤثر خواهد بود. در این قسمت به بررسی یکی از تاثیرات گذار ترین شیوه های ماساژ در آب یعنی ماساژ وتسو خواهیم پرداخت.

• وتسو (Watsu) چیست؟
وتسو نوعی فعالیت بدنی در آب است که برای آرامش عمیق و منفعل کردن افراد در چار دردها و خستگی های جسمی و روحی ناشی از ورزش یا فعالیت های روزمره مورد استفاده قرار می گیرد. وتسو با جلسات یک نفره بوسیله پزشک، کار درمان، درمانگر و ماسور انجام می شود که در آن این افراد به آرامی با حرکاتی گهواره مانند، کشش و ماساژ در آب گرم در عمقی تا قفسه سینه به انجام تکنیک های موردنیاز بر روی می پردازند.



• روش اجرا:

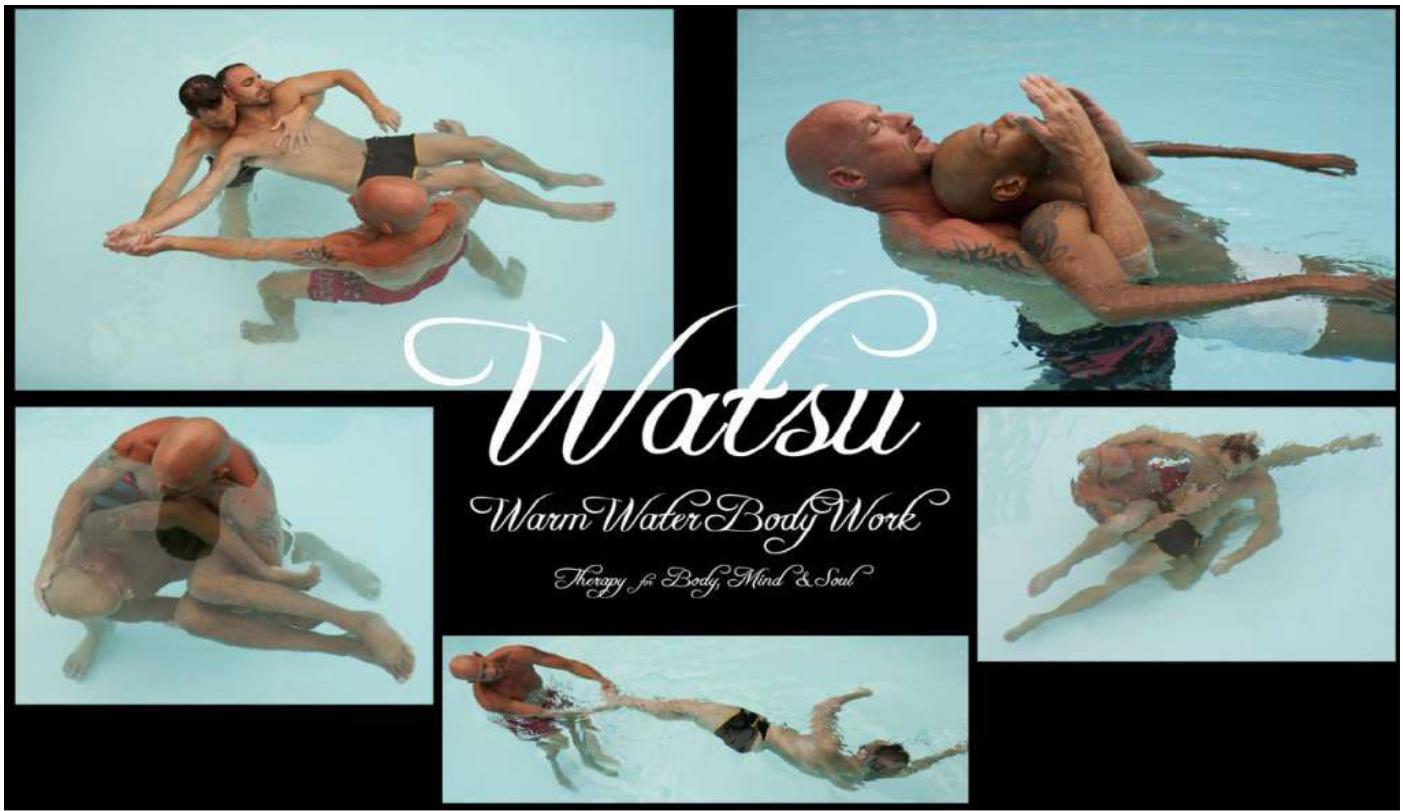
اکنون وتسو در مراکز و سالن های ماساژ، اسپاها، کلینیک ها و بیمارستان ها انجام می شود و از آن به عنوان یک روش توانبخشی در آب مورد استفاده قرار می گیرد. عناصر اصلی آن شامل کشش ماهیچه ها، فنارهای جزئی روی نگهدارنده های مفصل، ماساژ شیاتسو و حرکات موزون است که با هم ترکیب می شوند و در آب گرم (دمای آب حدود ۳۵ درجه سانتیگراد = ۹۵ درجه فارنهایت) تا عمیق سینه انجام می شود. ماساژ گیرنده به طور مداوم توسط یک پزشک یا درمانگر پشتیبانی می شود، در حالی که به پشت روى آب دراز کشیده چشم، بینی و دهان همیشه بالای سطح آب قرار دارد. سپس با حرکات گهواره ای ریتمیک، جابجایی کشش و ماساژ صورت می گیرد. وتسو می تواند یک درمان عمیق باشد که هم بر بدن و هم بر ذهن موثر است. در حقیقت، اعتقاد بر این است که به بهبودی حس آرامش اجتماعی فرد کمک می کند و حس ارتباط و اتحاد با بیگان را در ما تجدید می کند.



• وتسو به دلیل در سالن های ماساژ تقریباً غیرمعمول است.

اول اینکه، انجام دهنده باید آموزش های ویژه ای داشته باشند و دوم، آب گرم باید استخراج خاصی داشته باشد که دقیقاً با همان درجه حرارت بدن را گرم کند. این ماساژی نیست که بتوان در استخر یا وان داغ انجام داد. در بعضی از آبگرم های طبیعی استخراهای وتسو در فضای باز با دیوارها احاطه شده است که پالل های پارچه ای در بالای آن قرار دارد تا ترکیبی از نور خورشید و سایه ایجاد شود.





• در طول جلسه ماساژ وتسو چه اتفاقی می افتد؟

ماسور ابتدا وارد آب می شود. سپس فرد وارد آب شده و در حالی که روی یک پله می نشینید، ماسور شناورهایی را در اطراف مچ پا وی قرار می دهد تا وارد آب شود، یک بازو را در پشت ماسور قرار می دهد در حالی که او گهواره می کند، تمام وزن او را کنترل کرده و به داخل آب می کشد.

در حالی که فرد به سمت بالا شناور می شود ماسور از سر ماساژ گیرنده با یک بازو به عنوان پشتیبان استفاده می کند و با کشش ملایمی ستون فقرات را از پایه جمجمه (اکسیپیوت) تا پایه ستون فقرات (ساکروم) حفظ می کند. ماسور به آرامی با استفاده از پا در قسمت های عمیق تدریج های متناوب حرکت می کند و الگوهای گویا و موج را در سطح بدن فرد تولید می کند. حرکات معمولی وتسو برای ایجاد کشش از کشیدن آشفته استفاده می کند و اندام ها و نیم تنه را به راحتی کشیده می شوند.

حرکات شامل لرزه های آهسته، کشش بازو و پا، چرخش و کشش های تنه و الگوهای نوسانی و پالس های مختلف است. حرکت برای هر دو طرف برای تعادل تکرار می شود. سپس ماسور فرد را درون آب می چرخاند، ابتدا از یک مسیر نیم دایره آغاز کرده و سپس از سمت دیگر این کار را انجام می دهد. در طول انجام حرکات بدن خود را از طریق یک سری از کشش ها و پیچش های در زوایا و مسیرهای گوناگون حرکت داده تا در زاویه های مختلف تماس بدن با اب را برقرار کند. نگه داشتن فرد در آب گرم برای او بسیار آرامش بخش است



• موقعیت ها و تکنیک های دیگر

موقعیت ها و تکنیک های دیگری برای تولید جلوه های خاص و رسیدگی به قسمت های خاص بدن ایجاد شده است. به عنوان مثال، "کشیدن سر" باعث کشش ملایم و انبساط عضله گردن می شود، "حالت جلیک دریایی" امکان انبساط و چرخش ستون فقرات و عضله سرینی را فراهم می کند، و "زین کامل" اجازه کشش و ماساژ بدن و اندام های جانبی را می دهد.

حرکات اساسی وتسو شامل موارد زیر است:

حرکات ریتمیک همراه با تنفس درآب سکون و حرکت ملایم که با تغییر و تحولات بالا و پایین در فرد هنگام نفس کشیدن همراه است.

■ کشیدن ملایم به طور متناوب به سمت پایه جمجمه (اکسیپیوت) و به سمت پایین توسط ستون فقرات (ساکروم) برای ایجاد کشش ستون فقرات به همراه نیروی جانی گریز از مرکز.

■ حرکات با یک پا کشیدن ملایم به طور متناوب به سمت پایه جمجمه (شکاف) و به سمت عقب با یک پا، برای ایجاد یک الگوی پیچیده از کشش های پا، تنه و ستون فقرات.

■ حرکات بوسیله دو پا کشیدن ملایم به طور متناوب به سمت پایه جمجمه (شکاف) و به سمت عقب توسط هر دو پا، برای ایجاد یک الگوی پیچیده از کشش های پا، با کشش های پا، نیم تنه و ستون فقرات.

■ حرکات آکارڈئون کشیدن هر دو زانو به سمت و به دور از قفسه سینه با تنفس هماهنگ ضمن حفظ کشش گردن.

■ حرکات آکارڈئون دور اضافه کردن یک چرخش مارپیچ به حرکت آکارڈئونی هر دو زانو به سمت و به دور از قفسه سینه، در حالی که حمایت از شکم را حفظ می کند و به سر اجازه ازادی بیشتری می دهد.

■ حرکات چرخش نزدیک پا باز کردن و بسته کردن پای نزدیک به سمت و دور از قفسه سینه برای ایجاد چرخش نوسان دهنده ستون فقرات و لگن.

■ حرکات چرخش پای دور باز و بسته کردن قسمت پای راست به سمت و دور از قفسه سینه برای ایجاد چرخش نوسان دهنده ستون فقرات و لگن.

• وتسو با چه روش هایی روی بدن تاثیر می گذارد؟

کشش های آرام وتسو تأثیر درمانی روی بدن دارد. شناوری و پشتیبانی آب باعث می شود ستون فقرات به روش هایی مورد تأثیر قرار بگیرد که در خشکی امکان پذیر نیست. بسیاری از افراد همچنین این کار در سطح عاطفی نیز انجام می شود و باعث افزایش اعتماد و ارتباط می شود. وتسو با ایجاد تغییرات چشمگیر در خاموش کردن سیستم بصیر خودمختار، آرامش عمیقی را ایجاد می کند و در نتیجه تأثیر عمیقی بر سیستم عصبی عضلانی می گذارد. اگر احساس استرس و قطع رابطه های اجتماعی خود با دیگران را دراید، وتسو همان چیزی است که بدن شما به آن احتیاج دارد. این روش به شما کمک می کند تا استراحت کنید، مجددآ با بدن خود ارتباط برقرار کنید و چیزهای ناراحت کننده را در اطراف خود رها کنید.

• تطبیق وتسو برای نیازهای خاص

مجموعه خاصی از تکنیک ها برای انطباق وتسو برای افراد با نیازهای ویژه ایجاد شده است. برای مراجعت کنندگانی که دچار اسپاسم شدید هستند، کشش معمولی برای بدن کافی نیست و باید فشار دستی اضافی برای حفظ کشش های ملایم و طولانی مدت اعمال شود، به عنوان مثال دستیابی به چرخش تن به فشار دادن شانه مخالف هنگام کشیدن زانوها. بالش های سر و سایر شناورهای اضافی مشابه با استفاده از حلقه ها یا شناورها برای روش ایجاد حالت شناوری کامل در فرد گیرنده ماساژ، اغلب برای تکنیک های درمانی خاص مورد استفاده قرار می گیرند. به طور معمول اولین جلسه وتسو در مورد اعتماد به این حقیقت است که شخصی برای پشتیبانی از فرد در آب حضور دارد. بعضی افراد در تلاش هستند تا بر ترس از آب غلبه کنند. برخی دیگر می توانند از همان اولین جلسه به آرامش کامل برسند و عمیقاً تسکین درد را احساس کنند.

نمایی از استخر مناسب برای انجام وتسو



مزایای ماساژ Watsu چیست؟

یک مطالعه ارزیابی ۱۸ ماهه از ۱۶ نفر از ساکنان در یک مرکز بازنشستگی که دو بار در ماه جلسه ۳۰ دقیقه ای را دریافت می کردند به این نتیجه رسیدند که ۷۳ تا ۱۰۰ درصد مراجعان در پایان جلسه بدون درد و استرس و حداقل فشاربرو بودند. انعطاف پذیری بدن و توانایی استراحت مهمتر از همه، اکثریت ۶۰ تا ۷۸ درصد تا سه روز یا بیشتر از جلسه بعد از آخرین جلسه درد و استرس را تا حد زیادی کمتر احساس می کردند. اگنس شیتر و همکاران در پژوهشی در سال ۲۰۱۴ به بررسی تأثیر ماساژ وتسو بر روی حالات روانی و جسمانی زنان باردار در سه ماهه پایانی بارداری پرداختند. آنها ۶ زن باردار به عنوان گروه آزمایش با اجرای ماساژ وتسو و از ۸ زن باردار به عنوان گروه کنترل بدون اجرای پروتکل ماساژ به طور داوطلبانه استفاده کرده و پس از ۸ جلسه گزارش کردند که سطح ویژگی های فیزیولوژیکی و روانشناختی مادران در گروه ماساژ به طور قابل للاحظه ای بهبود یافت. از یافته های این تحقیق می توان به عنوان راهبردی مؤثر در کمک به سلامت مادر و جنین در ماه های آخر بارداری و کاهش علائم منفی ناشی از حاملگی استفاده کرد.

ماساژ متتمرکز خواهد بود. مزایایی مانند: کشش ، تسکین تنش ، دردهای مفصل و غیره از طرف دیگر ، درمان می تواند بر ائمه تجربه مدیتیشن متتمرکز شود ، جایی که فرد کاملاً از نظر روحی دچار استرس بوده و اثرات شگفت انگیز و آرامش بخش آن را احساس می کند.

اضطراب و سطح استرس را کاهش می دهد.

احساس ارامش اجتماعی را ترویج می کند.

کیفیت خواب را بهبود می بخشد.

به بدن در بهبودی پس از یک تمرين شدید کمک می کند.

درد عمومی را کاهش می دهد.

همض غذا را بهبود می بخشد.

تسکین درد مفاصل و درد های ناشی از ارتروز

تسکین درد های ناشی از انقباضات عضلانی پارکینسون یکی از مزایای دیگر جلسات ماساژ وتسو این است که می تواند متناسب با نیازهای هر فرد طراحی شود. هر جلسه بسته به وضعیت جسمی و روانی فرد متفاوت است. ممکن است سطح متغیرهای تسکین درد و استرس در پی جلسه وتسو محقق شود. وتسو برای مددجویان دارای درد مزمن، سکته مغزی، فیبرومیالزیا، اختلال استرس روانی و موارد دیگر در بیمارستان ها، کلینیک ها و مرکز توانبخشی از سراسر جهان در برنامه های درمانی در آب گنجانیده شده است. برای برخی افراد، این روش درمانی روی تأثیرات فیزیولوژیکی

1. ConSC,Duck,WO,andShim,JH.2005. Watsu approach for improving spasticity and ambulatory function in hemiparetic patients with stroke. Physiotherapy Research International. 136-128;(2)14.
2. DoughertyL,DunlapE, andMehlerS.2008. Therhabilitative benefits of Watsu: freeing the body in water. Watsu Publishing.116-108;(4)9
- 3.Dull,H.2008. Watsu: freeing the body in water. Watsu Publishing.119-112;(4)8
- 4.Faull,K.2005. A pilot study of the comparative effectiveness of two water-based treatments for fibromyalgia syndrome: Watsu and aqua massage. Journal of Bodywork and Movement Therapies 210-202;(3)9.
- 5.Jamison,L.2009. Watsu Brody,LT and Geigle,PR(eds). Aquatic exercise for rehabilitation and training. Human Kinetics. 192-176;(8)10
- 6.ScaerR.2014. The body bears the burden: trauma, dissociation, and disease.256-231;(3)10.
- 7.SchoedingerP.2008. Adapting Watsu for special needs. Dull H. Watsu: freeing the body in water. Watsu Publishing.131-117;(4)10
- 8.Schoedinger,P.2011. Watsu in aquatic rehabilitation: Becker,BE and Cole,AJ(eds). Comprehensive aquatic therapy. Washington State University Press.153-137;(3)5

پیمایش خط الراس دارآباد به توچال

بهزاد خلجی - آذر ماه ۹۸

شرح برنامه روز دوم

پس از صرف صبحانه در چادرها و جمع آوری کمپ، حرکت امروز با رویکرد ایجاد انگیزه و توان افزایی جسمی و روحی افراد، طی تغییر و جابجایی نفرات در قالب دو کرده ۵ و ۴ نفره روی خط الراس و ادامه تیغه ها آغاز شد که تقریباً در کل مسیر با مه، کولاک و وزش باد رو برو بودیم و پس از عبور از تیغه های آخر مسیر و یال چهار پالون، بعد از دو پیک استراحت به یال امیری رسیده و پس از آن هم در نهایت خط الراس، کلیه نفرات تیم در صحت و سلامت کامل، ساعت ۱۳:۳۰ روی قله توچال حاضر بودند و پس از آن از استیگ ۷ توچال، ساعت ۱۵:۱۴ به استیگ ۵ رسیده و با عطالتی زیاد به دلیل ازدحام در استیگ، ساعت ۱۸ در محل پارکینگ ولنجک برنامه در صحت و سلامت کامل تیم به پایان رسید. ترک مسیر برنامه اجرایی - مسیر خط الراس - از قله دارآباد به قله توچال

مسافت ها و زمان های طی شده در کل برنامه

کل مسافت طی شده: ۶۱۸ کیلومتر
کل زمان برنامه: ۱ روز و ۱۰ ساعت و ۵۵ دقیقه
کل زمان حرکت: ۸ ساعت و ۳۶ دقیقه
کل زمان استپ: ۱ روز و ۲ ساعت و ۱۸ دقیقه
میانگین سرعت حرکت: ۱۶/۲ کیلومتر بر ساعت
حداکثر سرعت: ۱۵ کیلومتر بر ساعت
مقدار صعود: ۲۷۱۳ متر



مقدار فرود: ۷۰۴ متر
کمترین ارتفاع: ۱۷۳۳ متر
بیشترین ارتفاع: ۳۹۶۷ متر

نکات قوت برنامه

- استارت ساعت ۳ صبح روز اول برنامه
- پیشبرد مسیر روز اول، طبق برنامه از پیش تعیین شده تا محل پیش بینی شده کمپ
- استارت صبح زود روز دوم برنامه
- ارنج و جابجایی افراد در کرده ها در هر دو روز برنامه، نسبت به توان جسمی و فنی ایشان و با رویکرد انگیزشی
- حضور مردمی با تجربه، شرکت کنندگان با سابقه و افراد با انگیزه بالای حضور خاص این برنامه

نکات ضعف برنامه

- ضعف فنی برخی افراد در صعودهای فنی زمستانه که در برخی نقاط مسیر، باعث حرکت کند تیم شد
- تعداد زیاد افراد نسبت به فصل و نوع برنامه

چالش برنامه

- وزن بالای کوله ها با توجه به برنامه
- صعود فرودهای زیاد با وجود این باشت برف روی تیغه ها
- وزش باد و کولاک و مه در روز دوم برنامه
- شکستن عینک یکی از نفرات و مواجهه با عارضه برف کوری

دهی تا قله دارآباد نسبتاً خوب است و در مسیر، فقط در ۴-۳ نقطه تا سیاه بند و پیش از گردنده آنتن دهی دارد و در مابقی مسیر تقریباً نقطه کور می باشد. طول مسیر زمستانه از ابتدای پارکینگ دارآباد نزدیک به ۱۹ کیلومتر می باشد که مستلزم تجهیزات فنی می باشد. بهترین حالت صعود با تعداد نفرات حداقل ۲ نفر و حداقل ۶ نفر معمول می باشد.

برنامه روز اول - پنجشنبه ۱۴ آذر

شروع آب و هوای در کل آفتابی، گاهی اوقات نیمه ابری همراه وزش باد ملایم / دمای هوا در میانه شب حدود ۱۱-۱۲ ساعت حضور در پارکینگ دارآباد ۳ صبح / استارت از بیس ۳۰: ۳ / استراحت در اتاق سریازخانه ۶ الی ۳۰: ۶ / ورود به جانپناه دارآباد و صرف صبحانه ۸ / حرکت از جانپناه روزی



خط الراس ۹ / ساعت برقراری کمپ

شرح برنامه روز اول

پس از صرف صبحانه در قله دارآباد، حرکت روی خط الراس آغاز شد و طبق برنامه ریزی قبلی می باشد تا محل کمپ، پیمایش مسیر صورت می گرفت. با همین هدف، تیم در دو کرده ۵ نفره و ۴ نفره، شروع به پیمایش نمود که با توجه به توان فنی و جسمی نفرات، به ترتیب یک نفر در ابتدای کرده جهت برخوبی حرکت کرده و دو کرده عموماً با فاصله ای ۴۰-۳۰ متری از هم طی مسیر می نمودند و در موقعیت های کراس مسیر، فاصله از هم به حداقل می رسید.

در میانه مسیر و در فرودی کوتاه از یک شیار سنگی، یکی از اعضای کرده دوم از فاصله ۵-۴ متری سقوط کرد که خوشبختانه این اتفاق آسیب بدنی نداشت اما منجر به شکستن عینک ایشان شد. اوایل مسیر، سختی کمتری داشت اما پس از پیمایش حدود دو ساعت، به معابر تیغه ها برخورد نموده که با وجود تجربه کمتر ۳-۲ نفر از اعضاء، پیش بینی برقراری کمپ حدود یک ساعت به تعویق افتاد که البته تاخیر در برقراری کمپ، به سرعت بیشتر و بروز حادثه، ترجیح داده شد و در نهایت اجرای برنامه از گردنده ای کوچک، قبل از لزون در ارتفاع تقریبی ۳۵۰۰ متر می رسید که در این نقطه دو مسیر صعود دارد اولین مسیر از گردنده پیازچال به قله کلچال در ارتفاع ۳۳۳۰ متری و دومین مسیر در ادامه خط الراس به قله توچال در ارتفاع ۳۹۶۰ متری می توان صعود کرد. بیشترین چالش مسیر پس از



شرکت کنندگان: رضا خلجی، امیر طالشی، مهرداد مویدی، هادی ملکی، حسین باقری، رضا حسینی، علی آرامیده و رضا فرزادی

نوع برنامه: نیمه سنگین-نیمه فنی - استقامتی

تاریخ اجرای برنامه: ۱۴ و ۱۵ آذر ۹۸

مدت زمان اجرای برنامه: دو روزه

ارتفاع قلل: دارآباد ۳۱۶۰ متر / توچال ۳۹۶۰ متر

کمترین و بیشترین ارتفاع: ۱۷۳۳ متر - ۳۷۷ متر

جان پنهان: دارآباد با وسعت ۳۷۷ متر و طرفیت ۲۰ نفر، توچال با وسعت ۲۵۵ متر و طرفیت ۱۵ نفر

محل های مناسب برای شب مانی: گردنده ای بعد از تیغه های سیاه بند، پیش از آخرین تیغه ها

وضعیت جوی: روز اول صاف گاهی اوقات ابری - روز دوم ابری همراه با مه و کولاک و باد مدام

مسیر صعود زمستان: بال شن سیاه - قله دارآباد - تیغه های خط الراس - قله سیاه بند - لزون - یال امیری - قله توچال

لوازم و تجهیزات فردی:

حداکثر کفش تک پوش سنگین/کیسه خواب زمستانه/جادره ارتفاع ۴ تخته پوشک گورتکس شامل: کاپشن، شلوار و دستکش/کاپشن، جوارب و دستکش پر/پوشک بیس گرم شامل: بلوز، شلوار، کلاه، دستکش و اسکارف/کارابین پیچ ۲ عدد/تسمه ۱۲۰ هر نفر ۱ عدد/کرامپون تکبیکال/ابزار خود حمایت/هارنس/کلاه کاسک/کلنگ/هد لامپ/فلاسک/کیت بقا/لوازم شب مانی/تجهیزات خوارک پزی/کیت کمک های اولیه

تجهیزات تیمی:

طناب ۵۰ متری دارای کاور ۲ حلقه/بیل برف ۲ عدد/بی سیم/جی بی اس

■ مقدمه

اطلاعات مختصی از موقعیت منطقه

قله دارآباد با ارتفاع تقریبی ۳۱۶۰ متر واقع در شمال تهران، به واسطه خط الراسی شبیه به حرف اس انگلیسی، پس از گذر از تیغه ها و قله سیاه بند در ارتفاع تقریبی ۳۳۲۰ متر به لزون در ارتفاع تقریبی ۳۵۰۰ متر می رسید که در این نقطه دو مسیر صعود دارد اولین مسیر از گردنده پیازچال به قله کلچال در ارتفاع ۳۳۳۰ متری و دومین مسیر از گردنده ای کوچک، قبل از لزون در ارتفاع ۳۹۶۰ متری می توان صعود کرد. بیشترین چالش مسیر پس از قله دارآباد شروع شده و تا بعد از قله سیاه بند ادامه دارد و وزش باد مدام / دمای هوا حدود ۵-۶ ساعت بیداریash ۴ صبح / تا ساعت ۳۰: ۵ صرف صبحانه و جمع آوری چادرها / استارت برنامه از ساعت ۴: ۵ / پس از طی ادامه تیغه ها ختم به خیر شد و نفرات با صرف شام ساعت ۱۵: ۱۴ در استیگ ۵ تله کابین / اتمام برنامه ساعت ۱۸ در پارکینگ ولنجک

معلمان تربیت بدنی تأثیرگذارترین افراد در فرآیند تعلیم و تربیت مبتنی بر ارزش‌ها

ناهید کریمی

مسئلول بخش توسعه ارزش‌های المپیک



بهزاد حیدر زاده اصفهان



مزگان مهدی‌زاده - قلعه گیسسور (آموزش و پرورش گناباد)



مزگان مهدی‌زاده - قلعه گیسسور (آموزش و پرورش گناباد)



محسن معادی (آموزش و پرورش آمل)

"بهتر است به جای اینکه جوانان کشورها را به صورت دوره‌ای گردhem آوریم و قدرت و چابکی ماهیچه‌های دوست داشتنی آنها را آزمایش کنیم، برای رسیدن به گردهمایی به منظور تربیت برابری بین افراد و ملت‌ها تلاش نماییم."

باron پیر دی کویرت، ۱۸۹۶

آکادمی ملی المپیک کشورمان در راستای تحقق بخشی از ماموریت‌های خود، در شهریور ماه ۹۸، برای چندین بار میزبان تعدادی از معلمان تربیت بدنی علاقمند سراسر کشور، در یکی از دوره آموزشی با رویکرد "روش‌های اعلی تعلیم و تربیت مبتنی بر ارزش‌های المپیک (OVEP)" بود. دوره‌ای پر از تجربه، انگیزه و حضور بیست و هفت تجربه با ارزش و جالب و متنوع از نقاط مختلف کشور که بر دیگر نقش مهم و اثر گذار معلمان تربیت بدنی را برآموزش و نهادینه کردن ارزش‌ها در ورزش و تربیت بدنی به اثبات رساند.

تصاویر، فیلم‌ها و گزارش‌های دریافتی از عملکرد این معلمان غیربرانی داشتند، آموزان خود در این مدت مدت قوای و در نقاط مختلف کشور، حتی مناطق محروم، مانند معلمان غیر تعلیم دیده در سنتوات قبل، ما را امیدوار نمود که در مسیر درستی گام برداشته و قطعاً ادامه و توسعه این رویکرد، اثراتی هر چند کوچک بر تلفیق ورزش، آموزش، فرهنگ و سبک زندگی داشت آموزش آموزان ما که شکل دهنده اجتماع آینده هستند، خواهد داشت.

از نظر کمیته بین المللی المپیک، تلفیق ورزش با آموزش و فرهنگ، هنوز هم از مفاهیم اساسی برنامه آموزشی ارزش‌های المپیک می‌باشد و به عنوان مکمل برای تدریس در میان دانش آموزان با بهره گیری از زیبایی های ورزش و فلسفه المپیک توصیه می‌شود. بنابراین از زمان پیش‌رویکردن، بنیان گذار المپیک نوین تا توماس باخ رئیس کنونی کمیته بین المللی المپیک، مکرر بر اهمیت آموزش در ورزش مبتنی بر ارزش‌ها تاکید شده است.

در فلسفه المپیک عقیده بر این است که یادگیری از طریق توازن بدن، اراده، و ذهن اتفاق می‌افتد. بنابراین، همواره در دوره‌های آموزشی، به معلمان تربیت بدنی توصیه می‌شود، در فرآیند عملی تربیت بدنی در مدارس با تکیه بر تجربیات خود، رویکردی را اتخاذ کنند تا با استفاده از فعالیت‌های سرگرم کننده و جذاب برای دانش آموزان، به انتقال دانش حقیقی همراه با کاربرد عملی آن در زندگی کمک کنند. محتویات آموزشی فعالیت‌محور به داشت آموزان این امکان را می‌دهد تا ارزش‌های یادگیری را از طریق بازی تجربه کنند و توسط برنامه‌های آموزشی - ورزشی که مبتنی بر کشف هویت، ریشه‌های تاریخی، خاطره و داستان، شرایط جامعه، اختلاف نظر بین نسلی است، هدایت شوند. اینگونه یادگیری در کنار هم، انعکاس دهنده واقعیت‌های چند فرهنگی امروز و آمادگی برای زندگی اجتماعی موفق است.

به منظور تحقق اهداف، این برنامه، معلمان تلاش می‌کنند از فعالیت‌های سرگرم کننده برای جذب بچه‌ها به آموزش استفاده کنند. این برنامه‌ها می‌توانند صرف‌داشته و مورد ورزش نباشد بلکه رویکردی گستره و فراگیر داشته و شامل هنر فرهنگی، ریاضیات، تاریخ و جغرافیا نیز شود. به معلمان تربیت بدنی در این دوره های آموزشی همواره توصیه می‌شود، همکاری و تفکر خلاقانه را تقویت و ارزیابی‌های انتقادی استقبال کنند

چراکه قطعاً راه حل‌های جدیدی در پی خواهد داشت.

بدیهی است اثر بخشی معلمان غیر تربیت بدنی مدارس که در کامپی از آداب، رسوم و تقاویت‌های فرهنگی منطقه تحت پوشش خود دارند، پس از حضور در دوره های آموزشی OVEP و حتی در پی مطالعات شخصی خود روی منابع و دستورالعمل‌های آن، افزایش خواهد یافت. ارزش‌های مورد تاکید در فرآیند آموزشی OVEP، علاوه بر سه ارزش اصلی احترام، برتری (تعالی) و دوستی، در پی تقویت ارزش‌هایی مانند عزم، اراده، شهامت، پشتکار، انعطاف پذیری، جرات، ابراز وجود، صداقت، مسئولیت پذیری و ...، می‌باشد. ارزش‌هایی که مصادق های آن را می‌توان مکرر در جنبش المپیک مشاهده کرد. جنبشی که از اجتماع افراد مختلف از سراسر دنیا بازدیده، فرهنگ‌ها، مذاهب و عقاید مختلف شکل گرفته است.

بخشی از مقاصدی که برنامه‌های تعلیم و تربیت مبتنی بر ارزش‌ها برای دانش آموزان به دنبال آن است، به شرح زیر می‌باشد:

- افزایش درک دانش آموز نسبت به ارزش‌های ملی، فرهنگی و مذهبی کشور خود و کمک به وی برای یکارگیری درست آنها در زندگی اجتماعی
- تشویق و ترغیب دانش آموز برای شرکت در فعالیت‌های ورزشی و فعالیت‌های جسمانی
- ترویج رفتار مثبت و ایجاد روابط سالم بین دانش آموزان، جوانان و جامعه آنها

- تقویت علاقه و ایجاد انگیزه برای پژوهش، یادگیری، خلاقیت در فعالیت‌های ورزشی و حتی فعالیت‌های عملی غیر ورزشی با رویکرد ارزش معتبر
- مصادق هایی از اهمیت یادگیری مبتنی بر ارزش‌ها در جنبش المپیک، با شناخت بیشتر المپیزم و جنبش المپیک، شناخت فلسفه وجودی عناصر اصلی و سمبول های المپیک مانند پنج حلقة، منشل، شعار، سرود و پرچم
- محقق می‌شود، همچنین ساز و کارها، فرست ها و چالش های موجود در جنبش المپیک مانند بازی های المپیک جوانان، تقویت فرصت‌های برابر برای زنان، اهمیت و تاکید بر پایداری منابع اقتصادی، اجتماعی و محیط زیست از رویکردهای ارزش محور است.

- فعالان امر آموزش همواره معتقد هستند، یادگیری و آموزش فرآیند پویا و در حال تغییر و تحول و نیازمند تطبیق دائم است. بنابراین توسعه و به روز نمودن محتوا و سبک تدریس در رویکرد آموزشی مبتنی بر ارزش‌ها نیز برای معلمان تربیت بدنی توصیه می‌شود.
- یادگیری و کاربرد موارد توصیه شده می‌تواند در هر مکانی اتفاق بیافتد، مانند منزل، مدرسه، زمین ورزشی، مکان عبادت، مراکز اجتماعی، ...، چرا که کاربرد OVEP هیچ گونه فضایی درخصوص ارزش‌های مختلف نکرده و با فرهنگ‌های مختلف در تضاد نمی‌باشد.

- آکادمی ملی المپیک در این راستا، همواره از حضور معلمان تربیت بدنی و دانش آموزان سراسر کشور استقبال می‌کند.
- ما مطمئن هستیم با آشنازی و علاقه مند شدن معلمان و دانش آموزان غیر کشورمان به رویکرد نوین تعلیم و تربیت مبتنی بر ارزش‌های المپیک، ضمن ایجاد فرصتی جهت کسب تجربیات جدید و اثرات مثبت آن در مدارس، با بهره گیری از مفاهیم و آموزه‌های المپیزم و نیز دستورالعمل‌های کاربردی جنبش المپیک و تطابق آنها با اصول فرهنگی و اجتماعی کشورمان، تأثیر بسیاری در زندگی سالم، تن و روان سالم و ذهن سالم دانش آموزان ما خواهد داشت.

نشست مسئولین وزارت ورزش وجوانان و کمیته ملی المپیک با روسای فدراسیون‌های المپیکی



بخش صحبت های فخری را تشکیل می داد که برای حفظ شرایط جسمانی ورزشکاران ملی طراحی شده و اساس کار کمیته ملی المپیک می باشد. در پایان این نشست، روسای فدراسیون های المپیکی، نقشه نظرات خود را به سمع و نظر مسئولین و نمایندگان وزارت ورزش و جوانان و کمیته ملی المپیک رساندند که از مهمترین این موضوعات می توان به درخواست ارائه بسته های حمایتی به ورزشکاران، در اختیار قرار دادن برنامه و نرم افزار تمرینی مناسب برای ورزشکاران، دروغه محل تمرین مناسب برای قهرمانان ورزشی و نگاه ویژه به فدراسیون هایی که از تجهیزات مصرفی مانند توب و راکت استفاده می کنند اشاره کرد.

گرفته در این ستاد نظری برگزاری منظم جلسات، اطلاع رسانی مناسب خروجی جلسات، بحث آموزش، درمان و سلامت، پایش سلامت ورزشکاران کاندیدای اعزام به المپیک و دستورالعمل بازگشایی اماكن رزشی که با همکاری وزارت ورزش و جوانان و کمیته ملی المپیک صورت گرفته راهه نمود که بسیار مورد توجه قرار گرفت.

یمیمان فخری رئیس مرکز نظارت بر تیم های ملی نیز در ادامه توضیحاتی را درخصوص برنامه ها و نعمیمات کمیته ملی المپیک برای تیم های ملی و تمرین در ضایعات مجازی ارائه کرد.

عالیت های لازم برای راه اندازی کمپ بجزای المپیک ۲۰۲۰ توکیو که طراحی ن توسط کارشناسان آکادمی ملی المپیک صورت گرفته است مهمترین

دکتر نصرالله سجادی سرپرست کاروان اعزامی به بازیهای المپیک توکیو، در ابتدای این نشست، دغدغه مردمیان و البته وزرگوارانی که کسب سهمیه المپیک کرده اند و یا شانس کسب سهمیه المپیک آموزشی و تمرین در خانه را به مسئولین فدراسیون های حاضر در نشست توصیه کرده و نگاه ویژه به پایش ورزشکاران و حفظ توان آنها اولویت کار در فدراسیون ها عناوی کرد.

همچنین کیاکوس سعیدی دبیر کل مکمیته ملی المپیک در جریان این نشست با بیان اینکه ما در هیأت اجرایی در حال بررسی شاخصه هایی برای کمک به رشته های المپیکی هستیم گفت: پیچیج تمرینی که توسط کارشناسان آکادمیک ملی المپیک ارائه شد، نشکان آموزشی است و این نشست را داردند را دلیل اصلی برگزاری این نشست عنوان کرد تلاعله بر شنیدن نقطه نظرات روسای فدراسیون های مذکور ضمن تبادل تجربیات و بررسی اقدامات انجام شده از سوی فدراسیونها برپانه ریزی های لازم برای دوران پسا کرونا انجام شود.

دسترسی سجادی با اسراره به اینجه فرا میزیرد که ۱۹ تماامی فعالیت های جوامع به خصوص اقتصاد و ورزش را تحت تأثیر قرار داده است گفت: پس از برگزاری جلسات متعددی که کمیته بین المللی المپیک با مسئولین فدراسیون های بین المللی برگزار کرد به غیر از رشته ورزشی کشتی، هنوز تاریخ و محل برگزاری مسابقات کسب سهمیه دیگر رشته های ورزشی به صورت دقیق مشخص نشده است.

نم افواری را به ورزشکاران داریم تا در صورت تأیید ستاد مبارزه با کرونا در ورزش این خدمات صورت گیرد. در ادامه این نشست دکتر قرآنلو رئیس آکادمی ملی المپیک خطاب به فدراسیون های المپیکی گفت: آکادمی ملی المپیک به عنوان مرکز تمرینات برتر، خدمات مشاوره ای به صورت غیر حضوری و تلفنی و همچنین برگزاری کارگاه های غیر حضوری را آغاز کرده است و این مجموعه با رعایت استاندارهای ستاد مبارزه با کرونا در ورزش، آماده خدمت رسانی حضوری به ورزشکاران و مریبان تیم های ملی می باشد.

دکتر مهرزاد خلیلیان رئیس ستاد مبارزه با کرونا در ورزش و سرپرست فدراسیون پر شکی ورزشی در ادامه نشست گزارش کامل، را در خصوص اقدامات خوب انجام گفت: پس از برگزاری جلساتی که بین مسئولین و کارشناسان وزارت ورزش و جوانان و کمیته ملی المپیک برگزار شد، به این نتیجه رسیدیم که طبق نظر و تأکید کمیته بین المللی المپیک و برا نامه ریزی های لازم، شرایط آمادگی ورزشکاران را تا حد امکان حفظ کنیم. در ادامه دکتر علیژاد معاون توسعه ورزش قهرمانی وزارت ورزش و جوانان ضمن قدردانی از عوامل برگزاری نشست خطاب به روسای فدراسیون های المپیکی گفت: نکته اساسی که باید با دقت زیادی به آن توجه کرد این است که نباید برای شروع تمرینات عجله کرد.

وی، استفاده از فضای مجازی برای کارهای

کارگاه‌های غیرحضوری روانشناسی ویژه ورزشکاران و مریبان تیم‌های ملی

با توجه به شرایط به وجود آمده پس از شیوع ویروس کرونا و لزوم ارائه خدمات از راه دور به قهرمانان و مریبان تیم‌های مختلف ورزشی، مراکز مختلف آکادمی نظری پخش توسعه ارزش‌های المپیک، مرکز سنجش و توسعه قابلیت‌های جسمانی، مرکز روانشناسی ورزشی، مرکز پژوهشی ورزشی و دیارتمان تغذیه ورزشی، مرکز تمرینات آمی و ماساژ فعالیت‌های خود را درخصوص ارائه خدمات مناسب از راه دور آغاز کرده است. به همین منظور تمامی مراکز آکادمی ملی المپیک ضمن اعلام خطوط تلفن خود جهت ارائه مشاوره‌های غیرحضوری به جامعه ورزش، برگزاری کارگاه‌های آموزشی از راه دور را در دستور کار خود قرار داده است.

تلفن مراکز آکادمی ملی المپیک جهت مشاوره

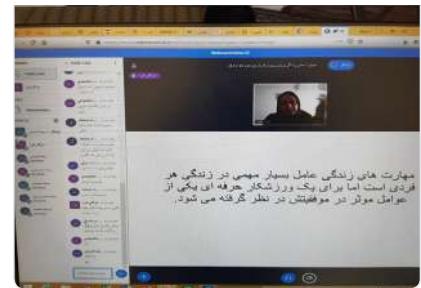
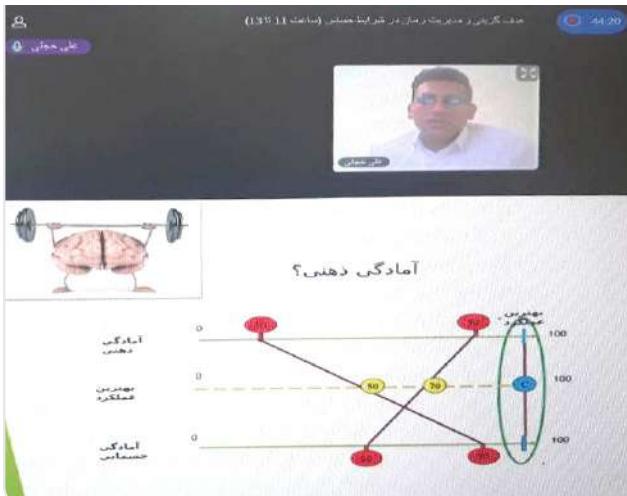
مرکز سنجش و توسعه قابلیت‌های جسمانی
تلفن: ۰۱۰-۰۲۶۴۲۶۲۱۵
شنبه تا چهارشنبه - ساعت ۱۰ تا ۱۷

مرکز پژوهشی ورزشی
تلفن: ۰۲۱-۰۲۶۳۶۳۰۹
دکتر تقی‌بی‌پدری‌مرزی
شنبه تا چهارشنبه - ساعت ۱۰ تا ۱۷

مرکز روانشناسی ورزشی
تلفن: ۰۲۱-۰۲۶۳۶۳۹۱
دیارتمان تغذیه ورزشی
شنبه تا چهارشنبه - ساعت ۱۰ تا ۱۷

مرکز تمرینات آمی
تلفن: ۰۲۱-۰۲۶۴۲۶۰۹
شاهو حسیبی (بدرومیز)
شنبه تا چهارشنبه - ساعت ۱۰ تا ۱۷

#کرونارا_شکست_بر_دهیم



کارگاه غیرحضوری روانشناسی

با توجه به شرایط پیش آمده درخصوص شیوع ویروس کرونا و در نظر گرفتن فاصله اجتماعی، مرکز روانشناسی ورزشی آکادمی ملی المپیک با همکاری مرکز آموزش، اقدام به برگزاری کارگاهی ویژه برای اعضای تیم ملی شنا کرد. با عنایت به تعویق بازی‌های المپیک ۲۰۲۰ توکیو و فرصت یکساله اعضاً تیم ملی شنا برای کسب سهمیه المپیک، پس از هماهنگی‌های لازم و نظر موافق کادر فنی این تیم، کارگاهی غیرحضوری و آنلاین با عنوان: هدف چینی و تدوین اهداف تا مسابقات کسب سهمیه المپیک برگزار شد. هدف این کارگاهی اهداف به لحاظ شخصیتی و گذشتان از لذت‌های معمول و مصادیقی از آن، کنترل اجرای فرایند تدوین هدف، آموزش پروتکل‌های لازم برای موانع احتمالی و مدیریت زمان و تعهد به اجرای آن از مهمترین مباحثی بود که در این کارگاه به شرکت کنندگان ارائه شد. علاوه بر این کارگاه که در دو نوبت و با شرکت ۸ نفر از اعضای اصلی تیم ملی شنا که شرایط لازم برای احراز سهمیه المپیک را دارند برگزار شد، کارگاهی با همین عنوان و به صورت آنلاین ویژه سه نفر از داوطلبین ملی پوش دوومیدانی نیز برگزار شد. مهدی انصاری، بیامنی قره‌حسنلو، سینا غلامپور، علیرضا یاوری، متین بالسینی، متین سهران، علی جعفری و مهرشاد افکری اعضای تیم ملی شنا و علی ثمری، الهام کاکلی و مهدیه حکمت سر، سه عضو تیم ملی دوومیدانی، شرکت کنندگان این دو کارگاه را تشکیل دادند. لازم به ذکر است مرکز روانشناسی ورزشی آکادمی ملی المپیک در دوران شیوع کرونا علاوه بر دو کارگاه مذکور، کارگاه‌های از شکست تا پیروزی، مهارت‌های زندگی برای ورزشکاران و مدیریت خشم در ورزشکاران را به صورت غیر حضوری برگزار کرده است.

حضور روانشناس در رویدادهای مهم ورزشی امری ضروری است

هیجان، مهارت کنترل خشم، مهارت های ارتباطی و سبک زندگی جزو مهمترین مقوله های روانشناسی می باشد، به منظور نهادینه کردن مبحث روانشناسی در تیم های ورزشی پیشنهاد تأسیس فدراسیونی با نام فدراسیون روانشناسی را به دکتر صالحی امیری ارائه داد.

کرده که ما در این فضای جدید نیازمند نقشه راه هستیم تا بتوانیم سبک زندگی خوبی درست کنیم، وی ضمن بیان این نکته که ما در ورزش و از منظر تجهیزات، سخت افزار، پژوهش و تکنیکال مشکلی نداریم گفت: ما در حوزه روانشناسی قهرمانی دچار چالش هستیم که با حمایت های سازمان

کرد که یکی از دلایل اصلی آن کم رنگ بودن مبحث روانشناسی و جامعه شناختی است. این دو در کنار هم به عنوان دو ظرفیت مستقل تعریف می شوندوی افزود: تحولات جامعه مدرن تأثیرات زیادی در جامعه ایران گذاشته است و ما را به این پاور رسانده که برای رسیدن به مسیر توسعه باید

با حضور دکتر صالحی امیری رئیس کمیته ملی المپیک، همايش ملی خدمات روانشناسی و پژوهشکاران حرفه ای برگزار شد. در ابتدای این مراسم دکتر صالحی امیری ضمن قدردانی از برگزار کنندگان همايش، دکتر سید محمد کاظم و اعظم موسوی رئیس کمیسیون روانشناسی



لازم به ذکر است در مراسم افتتاحیه این همايش دکتر کیکاووس سعیدی دبیر کل کمیته ملی المپیک، دکتر رضا قراخانلو مشاور رئیس کمیته ملی المپیک و رئیس آکادمی ملی المپیک، دکتر سید محمد کاظم و اعظم موسوی رئیس کمیسیون روانشناسی ورزشی و مدیر مرکز روانشناسی آکادمی، دکتر مهرافزا منوچهري رئیس کمیسیون حیطه زیست، ورزشکاران و قهرمانان ورزشی و استید برجسته حوزه روانشناسی نیز حضور داشتند. از مهمترین مباحثی که در همايش ملی و یک روزه خدمات روانشناسی و پژوهشکاران حرفه ای به شرکت کنندگان ارائه شد می توان به این موضوعات اشاره کرد: ورزش قهرمانی (برتری ذهنی و فنی)، تحلیل رفتگی در ورزشکاران نخبه، بررسی یک تکنولوژی نوین روانشناسی در ورزش، ملاحظاتی در باب مداخله حین رویداد، ضرورت مداخلات بحثی در ورزشکاران المپیکی، هیپنوژیم و اثر آن بر بهبود عملکرد ورزشکاران، تأثیر شیوه زندگی بر کنترل افکار کننده انواع اعتماد به نفس ورزشکاران رشته ورزشی فوتیال.

روانشناسی و استید دانشگاهی این حوزه که با همکاری آکادمی ملی المپیک و کمیته ملی المپیک توان خواهد شد می توانیم قدم های موثری را برداریم. دکتر صالحی امیری در پایان، به آخرین نشست خود با مستولین فدراسیون ها اشاره کرد و گفت: در این جلسه به روسای فدراسیون های ورزشی پیشنهاد دادیم تا هر فدراسیون یک روانشناس ورزشی متخصص برای مشاوره های تیم های ملی خود داشته باشد. در ادامه این مراسم دکتر محمد حاتمی رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور، ورزش روانشناسی و مشاوره کنندگان دچار مشکل هستیم. حرفه ای را به عنوان افزایش دهنده نشاط اجتماعی توصیف کرد و گفت: روانشناسی به عنوان مطالعه رفتار، در تمامی ارکان فضایی، اجتماعی و حتی ورزشی حضور دارد. اگر ما بخواهیم ورزشکارانمان در عرصه های حرفه ای توانمندی خود را نشان داده و به نتایج لازم دست پیدا کنند، باید در کنار خود از روانشناسان ورزشی بهره ببرند.

وی ضمن بیان اینکه

از گمگشتگی و سرگشتگی عبور کنیم، اگر امروزه در ایران با چالش های بنیادی نظریه چالش های اجتماعی، اقتصادی و فقر و خسروت روبرو هستیم دلیلش این است که از ریل توسعه انسانی باید به مسیر توسعه کشور وارد شویم. رئیس کمیته ملی المپیک مهمندیم کار ایرانی توسعه جامعه، توسعه انسانی و شناساندن مفهوم روانشناسی عنوان کرد و گفت: از لحاظ روانشناسی در حوزه قهرمانی مشکلی نداریم چراکه این موضوع در عرصه های جهانی و با وجود روانشناسان متخصص ورزشی حل شده است. ما در این پیش در حوزه روانشناسی ورزشکاران دچار مشکل هستیم. دکتر صالحی امیری در ادامه در خصوص نکات مشترک بین روانشناسی و سبک زندگی سخن گفت. وی ابراز داشت: مسیر سبک زندگی می باشد که زندگی می باشد در فضای مدرن، تغییرات زیادی را در فضای دانش ما ایجاد

ورزشی کمیته ملی المپیک را منشاً تحول در حوزه روانشناسی ورزش معرفی کرد و گفت: ما امروزه در تیم های مختلف ورزشی و در کنار ورزشکاران و قهرمانان به همان میزان که به امر تخصصی مریگری، پژوهشی و کادرفنی و سرپرستی نیازمندیم، به همان اندازه هم به حضور یک روانشناس ورزشی نیاز داریم. دکتر صالحی امیری مهمندیم چالش امروز ایران را گمگشتگی و سرگشتگی عنوان

همایش ملی زن و ورزش (فرصت‌ها و چالش‌ها)



رفع تبعیض جنسیتی مانیز به ایجاد یک باور و اندیشه درونی در متن اجتماعی داریم که باور کنیم بین زن و مرد در مبانی اسلامی و انسانی تعیضی وجود ندارد.

وی افروز: اگر ما توانیم اندیشه ذهنی جامعه را از این منظر و اصول اخلاقی استوار کنیم و نگاه و باور در نظام سیاست گذاری و تصمیم‌گیری کشور را تغییر دهیم همه این مسائل حل خواهد شد. دکتر صالحی امیری توسعه کشور را بدون حضور زنان ناقص و اصلاح جامعه بدون حضور این قشر از جامعه را ناممکن عنوان کرد و گفت: زن محور خانواده و خانواده محور جامعه است. زنان می‌توانند در بحث توسعه انسانی، اخلاقی و اجتماعی پرچمدار باشند.

دکتر صالحی امیری ضمن ارائه آماری از حضور زنان ورزشکار در بازی‌های آسیایی جاکارتا، استراتژی وزارت ورزش و جوانان و کمیته ملی المپیک را مبتنی بر برآوری کیفی و کمی زنان و مردان ورزشکار در رویدادهای ورزشی بین‌المللی عنوان کرد و گفت: شما عزیزان در رویدادهای ورزشی مهم پیش رو نظیر بازی‌های المپیک، بازیهای آسیایی و المپیک جوانان شاهد این موضوع خواهید بود.

افراط گونه رسانه‌های ورزشی باعث شده سیاست گذاران این حوزه توجه بیشتری را معطوف به ورزش بانوان کنند. وی افزود: حضور و مشارکت زنان در اجتماع، کلید پیشرفت هر جامعه ای است و ارتقاء این مشارکت نیازمند تغییرات بنیادین و عمیق در جامعه است. تقویت این موضوع و رفع موانع حضور زنان در سطوح مختلف مدیریت ورزش جزو مهمترین اهداف و مأموریت‌های اساسی وزارت ورزش و کمیته ملی المپیک می‌باشد. در ادامه این همایش، دکتر معصومه ابیکار معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده، پیشرفت ورزش زنان را عامل مهمی برای موفقیت و پیشرفت کشور نام برد و گفت: ما در دولت دوازدهم محور عدالت جنسیتی را سرلوוה کار خود قرار داده‌ایم و تحقق عدالت جنسیتی از ابتداء در این دولت و با تشکیل معاونت زنان و خانواده و کار مشترک با دستگاه‌های مختلف مانند وزارت ورزش و جوانان مورد توجه قرار گرفت.

دکتر مهین فرهادی زاد معاون توسعه ورزش بانوان وزارت ورزش و جوانان و رئیس کمیسیون زنان و ورزش کمیته ملی المپیک در ابتدای این همایش با بیان اینکه از این‌جا شروع می‌شود، نظر به اهمیت موضوع، و کارساز زنان در جامعه را بسیار مهم عنوان کرد گفت: در این‌جا نظر به این‌جا می‌گیریم و این‌جا در این‌جا می‌گذاریم.

در این همایش که در تاریخ ۲۴ دی ماه ۱۳۹۸ در سالن استاد فارسی آکادمی ملی المپیک برگزار شد، سخنرانان همایش، توضیحاتی را درخصوص مباحث ذیل ارائه کردند:

راهکارهای تحقیق عدالت جنسیتی در ورزش، واکاوی مسائل فرهنگی و اجتماعی در حوزه ورزش زنان در ایران، راه کارهای توسعه بین‌المللی ورزش زنان ایران و چالش‌های موجود در این زمینه، تأثیر ورزش بر برابری جنسیتی و جلوگیری خشونت علیه زنان، نقش رسانه‌های جمعی در توسعه ورزش بانوان، نهادینه سازی فرهنگ ورزش زنان و دختران و جالش‌های حقوقی آن، جایگاه ورزش دانش آموزی در توسعه ورزش زنان و راهبردهای توسعه ورزش دانشجویی در حوزه زنان، تحریمات اجنبی در راستای ارتقاء سهم زنان در فدراسیون‌های ورزشی و همچنین نشست های تخصصی فرصت‌ها و چالش‌های زنان در ورزش شهری وندی. دکتر مهین فرهادی زاد معاون توسعه ورزش بانوان وزارت ورزش و جوانان، ضمن نام بردن از دکتر معصومه ابیکار به عنوان پرچمدار همایش، ضمن نام بردن از دکتر مهین فرهادی زاد معاون توسعه ورزش بانوان و رئیس کمیسیون زنان و ورزش کمیته ملی المپیک در ابتدای این همایش با بیان اینکه از این‌جا شروع می‌شود، نظر به این‌جا از عده ترین ابزارهای مهم تربیت نگاه می‌شود گفت: پرداختن

نخستین نشست شورای حفاظت از ورزشکاران

نخستین نشست شورای حفاظت از ورزشکاران با حضور آقایان دکتر سعیدی، دکتر قراخانلو، دکتر غفوری فرد، حجت‌الاسلام نقویان، دکتر دادگر، دکتر خلیلیان، پیمان فخری و خانم کرمی در محل کمیته ملی المپیک برگزار شد. اساس تشکیل شورای حفاظت از ورزشکاران بر اساس دستورالعمل و توصیه کمیته بین‌المللی المپیک مبنی بر اهمیت ورزشکاران به عنوان قلب جنبش المپیک و ضرورت ایجاد محیط امن و مناسب برای آنان می‌باشد. نظر به اهمیت موضوع، کمیته ملی المپیک با محوریت آکادمی ملی المپیک، نخستین جلسه شورای مذکور را با هدف بررسی، بحث و تبادل نظر در خصوص دستور کار معرفی شده از سوی کمیته بین‌المللی المپیک (IOC) تشکیل داد. بررسی شرایط موجود در ورزش ایران، مقایسه تعاریف، رویکرد و مصادق‌های بین‌المللی این حیطه با شرایط ملی، فرهنگی، و اخلاقی کشور ما و بررسی مسیرها و رویه‌های موثر برای تدوین دستورالعمل داخلی از مهمنترین مباحثی بود که در این نشست مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت. در پایان این جلسه مقرر شد دبیرخانه شورای مذکور در بخش توسعه ارزش‌های المپیک (OVEP) در آکادمی ملی المپیک مستقر شود.



اهدای حکم سفیر محیط زیست به دو قهرمان تیم ملی شمشیر بازی و کاراته

مسئولیت پذیری در قبال محیط زیست، گسترش برنامه های توسعه پایدار در ورزش و حصول اطمینان از برگزاری باری های المپیک با رعایت جنبه های زیست محیطی از مأموریت های کمیته بین المللی المپیک و کمیته های ملی المپیک می باشد.

منشور المپیک

نشست تخصصی گرامیداشت هفته های پاک (روزهای پاک و وزرش) با همکاری کمیسیون ورزش و محیط زیست کمیته ملی المپیک و اداره کل حفاظت اکادمی ملی المپیک برگزار شد. این نشست، خانم دکتر مهر فراز منوجه‌ی رئیس کمیسیون ورزش و محیط زیست کمیته ملی المپیک توضیحاتی را در رابطه با برگزاری نشست مذکور و همچنین اهداف و اولویت های کاری این کمیسیون به حاضرین ارائه داد. دکتر صالحی امیری رئیس کمیته ملی المپیک در ادامه نشست ضمن دیدار و همچنین اهداف داده، حوزه تخصصی وی نیست. توضیحاتی را در رابطه با موضوعات فرهنگی و اجتماعی محیط زیست در ارائه داده گفت: در گذشته محبوط به این مبحث بیک موضعی در حاشیه خارج از منطقه تعریف می شود. اما امروزه اهمت آن با اهمیتی که در حوزه ارتباطات دکتر صالحی امیری ضمن اشاره به این سطح است توسعه انسانی اصلی تربیت هدف توسعه کشورهاست. ابرار داشت: است. با استفاده اول برای توسعه کشورهاست. بلافت و با جامعه توسعه پائمه کشور، توسعه در ادامه این نشست دیس جمهور و رئیس سازمان حفاظت ای اخواهم داشت. از وقوع زلزله بوشهر زندگان را صاحب نفوذ عوامل کارنگی می کنم. در زلزله زده به کار می بردند، این حضور جهان بمهلوان تغیی بود که باعث شد سیل کمک های مردمی به



سومین مرحله

از طرح بورسیه ورزشی

امیدها و ستاره‌ها

بورسیه ورزشی
وستاره‌ها

برگزار شد شرکت کردند. در ادامه دکتر قرانخانلو خطاب به شرکت کنندگان گفت: «کیفیت و نحوه اکادمی ملی المپیک استارت کنندگان بود، به عنوان یکی ملی المپیک همیشه ملی المپیک سال ۱۳۹۱ و پایانه‌هایی رئیس از مدیران با هدف موقفيت در المپیک انتقام گرفته است. تمام سعی از برگزاری این طرح مورد تأیید پسپاری از مدیران سطوح بالایی ورزش قرار گرفته است. تمام سعی ما از اغزار طرح این بود که علاوه بر فدراسیون های درگیر، مربیان شما غذیان از جامعه در این سال، در قالب خود مستلزم توجه به ارزش ها و منشور المپیک شدند. ورزشکاران نوجوان نجیبی در تمرینات و کارهای فنی آنها به وجود نیاید وی در برنامه های انتقامی از طرح مذکور را با شرکت مرحله و اوایل آستانه ۱۵ تا ۲۰ میلیون دلار در نهضتین مرحله و اوایل آستانه ۱۳۹۱ سه اردوی سرروزه از مزیت های طرح پهلومند شدند. ورزشکاران در رده دو پیش پسران خاص این ورزشکاران، از این طرح را در این طبقه با این توجه به ارزش ها و کارگاه سومین سری کرده بودند، از این‌جا به کارگاه های تخصصی تدریجی پیشین و فعلیت خوبی که این تحسین است. با توجه به پیشین و فعلیت خوبی که این تحسین است، طبق پیامه‌های انجام گرفته خاص این ورزشکاران داشت سری مدیران پیشین و پس از سوی مدیران پیشین و فعلیت خوبی که این تحسین است. با توجه به کارگاه ها و کارگاه سومین مرحله از این طرح را که بودند، از این‌جا به کارگاه های ورزشی و پیشین و پس از جلسات متعددی که با خضور مستولین خاص این ورزشکاران داشت سری مدیران پیشین و پس از سومین مرحله از بورسیه آکادمی برگزار شد، و عوامل اجرایی طرح بورسیه آکادمی به محدودیت های تضمیم بر این شد که با توجه به محدودیت جدید از اغزار سه این طرح را که این طرح در سال ۹۹ با روابکردی شد. و با افزایش تعداد روزهای ارد و سفاره های آکادمی ملی المپیک، ورزشکاران نجیبی که موجود، این طرح در جلسه پیشین و پاسخی که تضمیم بر این طرح در جلسه پیشین و پاسخی که حاضر در این طرح در جلسه پیشین و پاسخی که تعداد ورزشکاران همراه شود.

در حضور دکتر قرانخانلو و مدیران اجرایی طرح



دیید کل کمیته ملی المپیک:

مهمترین موضوع برای یک مربی بدنساز دانش برنامه ریزی تمرین است



بیست و ششمین دوره مربی بدنساز آکادمی ملی المپیک با حضور دیید کل کمیته ملی المپیک برگزار شد. در مراسم گشایش دوره، کیکاووس سعیدی دیید کل کمیته ملی المپیک که جزو وزرکاران و البته سمربری تیم ملی کاراته در سالهای نه چندان دور بوده است گفت: در گذشته مربیان بدنساز تمرینات ورزشکاران خود را بر اساس تجربه و البته به صورت سنتی برنامه ریزی می کردند اما اکنون و با تبدیل شدن ورزش به علم، شاهد حضور مربیان منحصر به فردی در رشته های مختلف ورزشی هستیم که از دانش و تخصص بالایی در حیطه بدنسازی برخوردار هستند.

سعیدی ضمن اشاره به اینکه اکنون در دنیا آزمایش های مختلفی نظریه فیزیولوژی و بیومکانیک برای داشته های بهتر مربیان و ثبت تمامی ظرفیت های ورزشکاران انجام می شود گفت: به نظر بندۀ که بیش از ۴۰ سال در ورزش ایران حضور داشته و تجربیات زیادی را کسب کرده ام، مهمترین موضوع برای یک مربی بدنساز، دانش برنامه ریزی تمرین است تا بر اساس آن برنامه های تمرینی را مشخص کند.

دیید کل کمیته ملی المپیک ضمن اشاره به طرح آمادگی جسمانی که در زمان ریاست مهندس هاشمی طیبه رئیس سازمان تربیت بدنی سابق عنوان شد گفت: در گذشته و از سوی مربیان بدنسازی که به صورت سنتی کار می کردند برای ورود علم به ورزش مقوله هایی صورت می گرفت که در نهایت و با تأسیس آکادمی ملی المپیک که از نظر کادر با دانش و تجهیزات سخت افزاری در کشور کم نظری است، فدراسیون های ورزشی برای خروج تیم های خود برای حضور در مسابقات بین المللی ملزم به انجام آزمون های آمادگی جسمانی آکادمی ملی المپیک شدند.

کیکاووس سعیدی در پایان از شرکت کنندگان دوره خواست تا برای موقوفیت بیشتر در این حرفة، به جای غافلیت در چند رشته ورزشی، مربی بدنساز اختصاصی تنها یک رشته ورزشی شوند.

بیست و ششمین دوره تربیت مربی بدنساز آکادمی ملی المپیک (ویژه آقایان) طی روزهای ۱ تا ۱۲ دی ماه و با حضور ۴۰ شرکت کننده از سراسر کشور برگزار شد.

از مهمترین مباحثی که در این دوره آموختی به شرکت کنندگان دوره ارائه شد می توان به این موارد اشاره کرد: طراحی تمرین، پوسچرهای استاتیک و دینامیک، متغیرهای تمرین، تحلیل نیازهای ورزشکار، تکنیک حرکات تمرینات قدرتی، ملاحظات تعذیب ای و مکمل ها، روش های نوین تمرین، اصول تمرینات فانکشنال، روش های تمرینات استقامتی، سیستم های تمرین در بهبود قدرت و حجم، زمانبندی تمرین، اکوا فیتنس، بیومکانیک تمرینات مقاومتی، Balance, FCS, FMS، اصول تمرینات اکسنتریکی و توانی، آسیب های ورزشی شایع و روانشناسی مربیان موفق.

همایش تجلیل از محققان و صاحبان کرسی های بین المللی حوزه پزشکی ورزشی



بهترین های دنیا می باشد. اگر قدردان بزرگان و پیشکسوتان این عرصه باشیم، مطمئن‌آمی توائیم جامعه بهتری داشته باشیم. شایان ذکر است در جریان همایش امروز، از روسای ادارا گشته فدراسیون پزشکی ورزشی، بنیانگذاران بخش های مختلف و پیشکسوتان این فدراسیون، صاحبان کرسی های بین المللی و کسانی که در مدت های طولانی در فدراسیون ذکر بودند، جامعه ورزش کشور خدمت کرده اند تجلیل شد. این همایش با حضور مهین فرهادی زاد معاون توسعه ورزش بانوان وزارت ورزش و جوانان، دکتر مهدی علی نژاد سرپرست معاونت توسعه ورزش قهرمانی و حرفة ای وزارت ورزش و جوانان، کیکاووس سعیدی دبیر کمیته ملی المپیک، دکتر سید شمس الدین تقوی مدیر مرکز پزشکی ورزشی، فرزانه ترکان رئیس کمیسیون همبستگی المپیک کمیته ملی المپیک، جمعی از روسای فدراسیون های ورزشی و پیشکسوتان حوزه پزشکی ورزشی برگزار شد.

جامعه پزشکی ورزشی گفت: در آستانه برگزاری بزرگترین و مهمترین رویداد ورزشی در ۲۰۲۰ توکیو هستیم. با توجه به جلسات منظمی که در این خصوص در وزارت ورزش و جوانان و کمیته ملی المپیک به طور مستمر در حال برگزاری است، بسیار امیدوارم تا با همت شما عزیزان در کمیته های مختلف فدراسیون پزشکی ورزشی و دیگر نهادهای در گیر این رویداد بزرگ، شاهد موفقیت ورزش کشور در سال آینده خواهیم بود.

دکتر مهدی علی نژاد سرپرست معاونت توسعه ورزش قهرمانی و حرفة ای وزارت ورزش و جوانان از دیگر سخنرانان این همایش بود که نقش جامعه پزشکی را در موفقیت تیم های ورزشی بسیار اساسی عنوان کرد.

وی گفت: فدراسیون پزشکی ورزشی ایران در حوزه های مختلفی نظیر تقدیم، سلامت، پیشگیری از آسیب های ورزشی، تغذیه ورزشی معرفی کرد که با مدیریت دکتر سید شمس الدین تقوی، خدمات ارزنده ای را به جامعه ورزش کشور ارائه می کند.

وی در پایان و ضمن ابراز تشکر و قدردانی به وزشکاران را جزو مهمترین شاخصه های فدراسیون پزشکی ورزشی عنوان کرد و گفت: امروزه کلینیک های تخصصی پزشکی ورزشی در سراسر کشور و تمامی استان ها مشغول خدمات دهی به وزشکاران می باشند. وی افزود: این موضوع بسیار با ارزش است که قهرمانان ما توسط پژوهشکاری تحت معالجه قرار می گیرند که خودشان در حوزه ورزش، تخصص و تجربه زیادی دارند. دبیر کل کمیته ملی المپیک با اینکه نقش بر جسته فدراسیون پزشکی ورزشی در حمایت از قهرمانان بر کسی پوشیده نیست، مرکز پزشکی ورزشی آکادمی ملی المپیک را مرکزی مجهز و دارای بخش ها و دیارتمان های مختلفی مانند فیزیوتراپی، قلب ورزشی، پیشگیری از آسیب های ورزشی، تغذیه ورزشی معرفی کرد که با مدیریت دکتر سید شمس الدین تقوی، جامعه پزشکان ورزشی از حضور در بین المپیک ضمن ابراز خرسندی از حضور در بین افرادی که در جریان مراسم از خدمات آنها تجلیل شد توضیحاتی را ارائه داد.

در ادامه کیکاووس سعیدی دبیر کل کمیته ملی المپیک ضمن ابراز خرسندی از حضور در بین افرادی که صبح امروز و در یک قاب دور هم جمع شده بودند، حل دغدغه بیمه ای و همچنین ارائه خدمات مناسب درمانی

اسامی ۱۰ نفر از متقاضیان حضور در دوره کارورزی بدنیاز آکادمی ملی المپیک (۵ نفر آقا و ۵ نفر خانم)، برای حضور در این دوره اعلام شد. پس از اعلام فرآخون آکادمی ملی المپیک به منظور جذب کارورز بدنیاز در این مجموعه که با هدف فراهم کردن زمینه کسب تجربه کار با وزشکاران نخبه انجام گرفت، علاقمندان به شرکت در این دوره کارورزی با ارسال مدارک لازم اقدام به ثبت نام کردند. در ادامه و پس از بررسی مدارک، از ۱۷ نفر از متقاضیان برای انجام مصاحبه حضوری و شفاهی دعوت به عمل آمد که این مصاحبه با حضور مدیران و کارشناسان آکادمی ملی المپیک برگزار شد. در نهایت و پس از جمع بندی های صورت گرفته، اسامی ۱۰ قبول شده متقاضی حضور در دوره کارورزی آکادمی ملی المپیک به شرح زیر اعلام شد:

آقایان: خسرو فیضی، فرهاد صنعت، محمد مهدی جلیلی، محمد ولدی اطهر و محمد حسین قهرمانی

خانم ها: فاطمه محمدی، لیلا سرباری، مریم ربانی، سارا صبایی و یکتا صبایی.

**اعلام اسامی
پذیرفته شدگان
دوره کارورز
بدنساز**



از برگزاری این همایش علمی، کاربردی و عملیاتی که از این پس به طور منظم و هر ساله برگزار خواهد شد را تکمیل به توسعه علم ورزش قهرمانی عنوان کرد.

دکتر حمید آقا علی نژاد مشاور تخصصی آکادمی ملی المپیک و دبیرکل همایش در ادامه آینه‌گشایش همایش همایش گفت: مهمترین نشستهای پنجمگانه همایش گفت: مهمترین اموریت آکادمی ملی المپیک تکمیل به علمی کردن ورزش و توسعه نگاه علمی به ورزش قهرمانی در حوزه المپیک و پارالمپیک است. وی در ادامه گفت: دعف از ارائه طرح برگزاری همایش آکادمی ملی المپیک و پارالمپیک این بود که بحث علمی کردن ورزش با رویکردی جدید و به شکلی متفاوت از دیگر همایش‌های علمی، ورزشی ارائه شود و مدیران و عوامل اجرایی ورزش کشور را درگیر این امر مهمن کند. لازم به ذکر است ۳۵ نفر از متخصصین علوم ورزشی که علاوه بر فعالیت در حوزه دانشگاهی به صورت فعلی در حوزه میدانی نیز مشغول بودند اعضاً نشستهای پنج گانه این همایش را تشکیل دادند. شایان ذکر است هم زمان با برگزاری همایش آکادمی ملی المپیک و پارالمپیک، بخش توسعه ارزش‌های المپیک آکادمی (OVEP)، اقدام به برگزاری نمایشگاهی از دستاوردهای معلمان و دانش آموزان آموخت دیده سراسر کشور که در دوره‌های تعلیم و تربیت مبتنی بر ارزش‌های المپیک شرکت داشته اند نمود.

احیا، حفظ، ترویج و نهادینه‌سازی تاریخ شفاهی ورزش، ضرورت تدوین تاریخ شفاهی ورزش، نقش تاریخ شفاهی ورزش در تاریخ تکاری ورزش، پایش قلب ورزشکاران نخبه، پیشگیری از آسیب‌های ورزشی، ملاحظات پژوهشی در ورزشکاران پارالمپیکی.

دکتر کیکاووس سعیدی دبیرکل کمیته ملی المپیک در مراسم گشایش این همایش ضمن اشاره به این موضوع که مستولیت کمیته بین المللی المپیک و کمیته‌های ملی المپیک کشورها در پاسداشت ارزش‌ها و منشور المپیک بیش از گذشته است افزود: امروزه جامعه شناسان به موضوع ورزش ورود کرده‌اند. ورزش رقابتی شده و وارد عرصه سیاست شده است.

دکتر سعیدی ضمن اشاره به اینکه حکومت‌ها ضمن توجه ویژه به ورزش از این سرمایه اجتماعی برای انسجام ملی استفاده می‌کند گفت: روابط بین کشورها در حوزه بین‌الملل دیگر تنها محدود به دیپلماتیک نمی‌شود بلکه از ابزارهایی مانند ورزش برای رسیدن به اهداف خود بهره می‌برند. همه این موضوعات نشان دهنده اهمیت بیش از پیش ورزش می‌باشد. در ادامه دکتر قراخانلو مشاور رئیس کمیته ملی المپیک و رئیس آکادمی ملی المپیک ضمن خیرمقدم به حاضرین، هدف

۲- بهینه سازی عملکرد ورزشکاران نخبه
۳- مدیریت ورزشی در جنبش المپیک و پارالمپیک

۴- تاریخ شفاهی ورزش ایران
۵- پژوهشی ورزش قهرمانی

در هر یک از این نشست‌ها که به طور متوسط ۱۰۰ شرکت کننده حضور داشت، محورهای مرتبط با موضوع هر نشست با حضور اساتید دانشگاه، مسئولین اجرایی ورزش کشور، مردمیان، ورزشکاران، دانشجویان و سایر علاقمندان مورد بحث قرار گرفت:

از محورهای مورد بحث در این همایش دو روزه می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:
۱- جنبش المپیک و پارالمپیک: فرهنگ و ورزش قهرمانی

می‌بینی بر ارزش‌های المپیک، جنبش المپیک و سازمان‌های المپیکی، روش‌های نوین تمرینی، سنجش و پایش (مانیتورینگ) ورزشکاران نخبه، ملاحظات تمرینی در ورزشکاران پارالمپیکی، حکمرانی خوب در جنبش المپیک و پارالمپیک، مدیریت اعزام‌های ورزشی، رسانه‌ها و ورزش‌های المپیکی و پارالمپیکی، سیاست‌گذاری در



برگزاری دوره آموزشی غیرحضوری ویژه معلمان تربیت بدنی کشور تعلیم و تربیت مبتنی بر ارزش‌های المپیک

- اطلاع رسانی به مخاطبین
- دریافت فرم‌های ثبت نام مقاضیان از طریق ایمیل آکادمی
- درج منابع مکتوب و سوابق تصویری مربوط روی بخش توسعه ارزش‌های روی وب سایت
- ساختن ادرس ایمیل ویژه دوره و اعلام به شرکت کننده‌های پذیرفته شده
- تشکیل یک گروه واتس آپ مشمول شرکت کننده‌های پذیرفته شده، مدرسان دوره
- تنظیم و اعلام برنامه با جزئیات بیشتر در چهار بخش و پنج سرفصل از طریق ایمیل واتس آپ
- هر هفته ارسال یک طرح درس و سوالات عملی و مبتنی بر تجربه و آموزه‌های دوره و پایان هر هفته دریافت تکالیف مربوط
- برگزاری جلسات مجازی جمع‌بندی و رفع اشکال چهل و پنج دقیقه ای از طریق اسکایپ و اتس آپ و نیز ارسال پیام‌های درسی صوتی و تصویری از طریق واتس آپ و ایمیل برای هر سرفصل
- ارتباط مستمر با شرکت کننده‌ها حتی در ساعات خارج از اداره و تعطیل
- ارزیابی هر دوره از تکالیف توسط مدرس آن سرفصل و اعلام به شرکت کننده‌ها
- ارسال نمونه پاسخ‌های کتبی و عملی بر جسته و جالب بین شرکت کننده‌ها
- کلیه شرکت کننده‌هایی که دوره را با موفقیت به پایان رسانده‌اند، گواهینامه رسمی آکادمی را دریافت نموده و با هدف حفظ شبکه آموزش دیده‌ها در این زمینه به گروه واتس آپ سفیران المپیک در مدارس که طی سال‌ها به صورت مستمر آموزش دیده اند افزوده شدند.
- یک نفر برتر به لحاظ خلائقیت، انگیزه، استیاق و مطالعه مشمول جایزه ویژه آکادمی شد.

یکی از ماموریت‌های آکادمی های ملی المپیک، توسعه و ترویج ارزش المپیک در میان کلیه مخاطبین خود از جمله وزرشکاران، مردمان، مدیران ورزشی، معلمان تربیت بدنی، دانشجویان و دانش آموزان می باشد.

آکادمی ملی المپیک بالافصله پس از تعطیلات نوروزی و با توجه به شیوع ویروس کرونا تلاش نمود برنامه‌های غیر حضوری (مشاوره‌های تلفنی و کارگاه‌های آموزشی) برای مخاطبین خود پیش بینی کند.

نخستین برنامه از طریق بخش توسعه ارزش‌های المپیک، تحت عنوان دوره آموزشی از راه دور ویژه معلمان تربیت بدنی پیشنهاد، برنامه ریزی و اجرا شد. علت انتخاب این مخاطبین، الزام آنها طی آن روزها به کار با دانش آموزانی بود که قهرمانان ورزشی ما در اینده از میان آنها شکل می گیرند. هدف اصلی این برنامه آشنایی معلمان تربیت بدنی سراسر کشور با جنبش المپیک و سازمان‌های المپیکی و نیز ارزش‌های مطرح در آن مانند: ورزش پاک، ورزش و امید، احترام، دوستی، برتری و رعایت اخلاق در ورزش و تلغیق آموزه‌های ارزنده دینی و ملی ما در این زمینه و در نهایت انتقال آنها به صورت مقتضی به دانش آموزان خود می باشد.

برگزاری این دوره در شرایطی آغاز شد که هنوز نرم افزارهای جامع آموزش‌های مجازی در آکادمی راه اندازی نشده بود.

فرآیند دوره مذکور که طی روزهای ۱ اردیبهشت لغایت ۸ خردادماه برگزار شد، با موفقیت و دستاوردهای ارزندهای همراه بود که به صورت خلاصه و به شرح زیر ارائه می شود:

- طراحی پوستر و درج آن روی وب سایت آکادمی
- تنظیم و درج فراخوان به همراه فرم ثبت نام، شرایط، محتوا و ساختار دوره روی وب سایت آکادمی
- پیش بینی و دعوت از مدرسان و کارشناسان مرتبط و هماهنگی های لازم
- استفاده از رسانه‌های اجتماعی، وب سایت و کانال خبری کمیته برای





آدرس: تهران، بزرگراه آیت الله هاشمی رفسنجانی، خیابان سهول شمالی
ورودی غربی مجموعه ورزشی انقلاب، انتهای خیابان هشتم، آکادمی ملی المپیک
تلفن: ۰۲۶۲۱۶۱۸۸

www.Academy.olympic.ir