

**ORIGINAL ARTICLE***Received:2022/03/12**Accepted:2022/05/14***Explaining the Health-Related Factors Affecting the Institutionalization of Sports in Iranian Families****Abolfazl Kargar(Ph.D.s)<sup>1</sup>, Rasool Nazari(Ph.D.)<sup>2</sup>, Mehdi Salimi(Ph.D.)<sup>3</sup>**

1.Ph.D.s, Department of sport management, Isfahan (Khorasgan) Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran.

2.Corresponding Author:Associate Professor, Department of Sport management, Isfahan (Khorasgan) Branch, Islamic Azad University, Isfahan, Iran. Email: nazarirasool@yahoo.com Tel: 09133680240

3.Associate Professor of Sport Management, Faculty of Sport Sciences, University of Isfahan, Isfahan, Iran.

**Abstract**

**Introduction:** The family is the first social institution and sport as a social phenomenon can be institutionalized in the shadow of this small unit. This study aims to explain the health-related factors affecting the institutionalization of sports in Iranian families.

**Methods:** The present study seeks to discover the main and sub-main categories with interpretive paradigm and inductive logic with a qualitative approach. The interview used 7 open-ended and semi-structured questions for data collection tools. Experts participating in the study were selected by purposive and snowball sampling and the criterion for selecting experts was to have knowledge and awareness of the literature and the development of health-oriented sports in families. Immediately after each interview, data transcription and extraction were performed simultaneously. Finally, by reviewing the interviews, 21 categories were theoretically saturated in the interview and continued until interview 23. The data were analyzed by content analysis method and coding method.

**Results:** In this study, 165 primary extracted codes in the form of 41 sub-main categories and 11 main categories were categorized. They included sports policy, financial support, infrastructure factors, prevention and health, women's sports development, civic sports, educational sports development, cultural attitude, health technology, enacting supportive and incentive laws, and management and planning.

**Conclusions:** The results will help the country sport policy makers in order to establish a culture of prevention and maintain the physical and mental health of families. By national planning, sustainable development will be achieved in order to have healthy and effective people.

**Keywords:** Content Analysis, Effective Factors, Health-Oriented, Public Sport, Sports

**Conflict of interest:** The authors declared that there is no conflict of interest.

**This Paper Should be Cited as:**

Author: Abolfazl Kargar, Rasool Nazari, Mehdi Salimi. Explaining the Health-Related Factors Affecting the .....Tolooebehdasht Journal.2022;21(1):43-56.[Persian]



## تبیین عوامل تاثیرگذار سلامت محور بر نهاده سازی ورزش در خانواده های ایرانی

نویسندگان: ابوالفضل کارگر<sup>۱</sup>، رسول نظری<sup>۲</sup>، مهدی سلیمی<sup>۳</sup>

۱. دانشجوی دکتری مدیریت ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.

۲. نویسنده مسئول: دانشیار، مدیریت ورزشی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد اصفهان (خوراسگان)، اصفهان، ایران.

تلفن تماس: ۰۹۱۳۳۶۸۰۲۴۰ Email: nazarirasool@yahoo.com

۳. دانشیار مدیریت ورزشی، دانشکده علوم ورزشی، دانشگاه اصفهان، اصفهان، ایران.

### چکیده

**مقدمه:** خانواده، اولین نهاد اجتماعی است که ورزش به عنوان پدیده اجتماعی می تواند در سایه این واحد کوچک نهاده شود. هدف از پژوهش حاضر تبیین عوامل تاثیرگذار سلامت محور بر نهاده سازی ورزش در خانواده های ایرانی

**روش بررسی:** پژوهش حاضر با پارادایم تفسیری و منطق استقرایی با رویکرد کیفی به دنبال کشف مقوله های اصلی و فرعی بوده است، از مصاحبه با به کارگیری ۷ سؤال باز و نیمه ساختاریافته برای جمع آوری اطلاعات استفاده شده است. صاحب نظران در حوزه مدیریت ورزشی به عنوان مشارکت کننده در پژوهش به صورت هدفمند و گلوله برفی انتخاب شدند و ملاک انتخاب صاحب نظران داشتن شناخت و آگاهی نسبت به ادبیات موضوع و توسعه ورزش سلامت محور در خانواده ها بوده است، پس از انجام هر مصاحبه بلافاصله پیاده سازی و استخراج داده ها به صورت هم زمان انجام گرفت و در نهایت با بررسی مصاحبه ها، در مصاحبه ۲۱ مقولات به اشباع نظری رسید و برای اطمینان تا مصاحبه ۲۳ ادامه یافت و با روش تحلیل محتوا و به کارگیری شیوه کدگذاری به تجزیه و تحلیل داده ها پرداخته شد.

**یافته ها:** ۱۶۵ کد اولیه استخراجی در قالب ۴۱ مقوله فرعی و ۱۱ مقوله اصلی شامل سیاست در ورزش، حمایت مالی، عوامل زیرساختی، پیشگیری و سلامت، توسعه ورزش بانوان، جریانات مدنی ورزش، توسعه ورزش تربیتی، نگرش فرهنگ ساز، فناوری سلامت جو، وضع قوانین حمایتی و تشویقی، مدیریت و برنامه ریزی دسته بندی شدند.

**نتیجه گیری:** نتایج به سیاست گذاران ورزش کشور در راستای تثبیت فرهنگ پیشگیری و حفظ سلامت جسمانی و روانی خانواده ها کمک شایانی خواهد کرد و با برنامه ریزی ملی، توسعه پایدار در راستای داشتن افراد سالم، با نشاط و اثربخش را محقق می نماید.

**واژه های کلیدی:** تحلیل محتوا، ورزش، ورزش همگانی، عوامل تاثیرگذار، سلامت محور

## طلوع بهداشت

دو ماهنامه علمی پژوهشی

دانشکده بهداشت یزد

سال بیست و یکم

شماره اول

فروردین و اردیبهشت

شماره مسلسل: ۹۱

تاریخ وصول: ۱۴۰۰/۱۲/۲۱

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۰۲/۲۴



## مقدمه

از مواردی هستند که در جامعه‌پذیری افراد جامعه نقش دارند و می‌تواند بر نهادینه کردن ورزش هم کمک کند از این میان در عصر فناوری اطلاعات و ارتباطات، تلویزیون یکی از اثرگذارترین رسانه‌ها می‌باشد که در تمام لایه‌های اجتماع نفوذ می‌کند و می‌تواند بسیار تاثیرگذار باشد. Albert Bandura نیز ضمن طرح نظریه‌ی یادگیری اجتماعی، بر این باور است که افراد از طریق مطالعه و مشاهده الگوها و هم چنین نمونه‌های رسانه‌ای، رفتارهای مناسب را یاد می‌گیرند و در واقع افراد یاد می‌گیرند با کدام دسته از رفتارها پاداش می‌گیرند و با کدام یک تنبیه می‌شوند و از این طریق رفتاری همچون تحرک و ورزش در آن‌ها نهادینه می‌شود (۷).

نوجوانی اغلب منجر به الگوهای جدیدی از رژیم‌های غذایی و فعالیت بدنی می‌شوند که ممکن است در بزرگسالی پایدار باشند (۸). اما باید در نظر داشت از آنجایی که نوجوانان آیندگان یک جامعه هستند نهادینه کردن ورزش در آن‌ها از طریق خانواده اهمیت والایی دارد (۹). ورزش هم چون نهادی مهم از یک طرف با سلامتی و آمادگی جسمانی، روحی و روانی افراد و از طرف دیگر با داشتن نیروی انسانی سالم و جامعه‌ای با افراد با امید به زندگی بالا و طول عمر طولانی با توسعه‌ی انسانی و فرهنگی در ارتباط است. میزان ورزشی بودن خانواده، حمایت خانواده از فعالیت‌های ورزشی، نگرش خانواده درباره‌ی ورزش و فعالیت‌های ورزشی و هم چنین میزان پذیرش ورزش در اعضای خانواده بر جامعه‌پذیری ورزشی و نهادینه کردن ورزش در خانواده تاثیر مستقیم دارد (۱۰). بالابردن میزان آگاهی خانواده‌ها و تغییر نگرش آن‌ها نسبت به ورزش می‌تواند به توسعه‌ی ورزش در خانواده و افزایش مشارکت نوجوانان به

ورزش و تحرک از زمان‌های قدیم به عنوان یک واقعیت در ساختار اجتماعی وجود داشته و قسمتی از زندگی روزمره‌ی انسان‌ها را تشکیل داده است (۱). در سراسر جهان، عدم تحرک بدنی به چهارمین علت اصلی مرگ‌ومیر در جهان تبدیل شده است (۲). با این حال ۳۵ درصد از مردم جهان بی‌تحرک هستند و مرگ ناشی از بی‌تحرکی و چاقی حتی از مرگ‌ومیر ناشی از استعمال دخانیات هم بالاتر رفته است. با توجه به گزارشات، تقریباً ۵۰۰ میلیون فرد چاق در جهان وجود دارد و پیش‌بینی‌ها نشان داده است که این آمار تا سال ۲۰۳۰ به یک میلیارد نفر هم خواهد رسید و جهان، نیازمند سیاست‌های ملی و منطقه‌ای برای افزایش سطح فعالیت‌های بدنی و کاهش بیماری‌های مرتبط است (۳).

با توجه به اهمیت و الزام سلامتی و پیامدهایی که برای جامعه در پی خواهد داشت، داشتن یک جامعه‌ی سالم مستلزم تثبیت راهکارهای عملی و هم چنین علمی برای ایجاد سلامتی و شادی در افراد یک جامعه است (۴). ورزش اغلب به عنوان وسیله‌ی مناسبی برای مقابله با بحران سلامتی در نظر گرفته می‌شود، به این دلیل که مزایای مفروض سلامتی حاصل از مشارکت را می‌توان در تمام گروه‌های اجتماعی-جمعیتی تجربه کرد (۵). تجربه‌ها بیان می‌کند که یک سازمان با تمام توان و امکاناتش نمی‌تواند به تنهایی موجب افزایش مشارکت مردم و خانواده‌ها در ورزش شهروندی شود چراکه ورزش جمعی یک محصول اجتماعی و بین بخشی است و نیاز به نهادهای متعدد برای نهادینه‌سازی دارد (۶). نهادهای خانواده، گروه‌های همسالان، محیط‌های آموزشی و مدرسه‌ها و هم چنین وسایل ارتباط جمعی



است که از نظر بعد زمانی و مکانی، پژوهش حاضر دارای نوآوری می باشد لذا این نوآوری سبب اثبات مسئله ی پژوهش شده است. هم چنین با بررسی های صورت گرفته مشخص گردید که پژوهش هایی در حوزه ی نهاده سازی ورزش خانوارها کم رنگ است و لذا نیاز است مطالعات بیشتری در این حوزه صورت پذیرد و با توسعه سیاست های نهاده سازی ورزش در خانواده ها، برای بهبود شرایط خانواده ها، کیفیت زندگی و سلامت جامعه مبادرت گردد و مشکلات ناشی از فقر تحرک در جامعه کاهش یابد. حال محقق با انجام این پژوهش به دنبال پاسخگویی به این سؤال است که عوامل تاثیرگذار سلامت محور بر نهاده سازی ورزش در خانواده های ایرانی کدامند؟

### روش بررسی

این پژوهش از پارادایم تفسیری و منطق استقرایی پیروی می نماید و با رویکرد کیفی به دنبال کشف و خلق مقوله های اصلی و فرعی پدیده محوری پژوهش بوده است، از مصاحبه با به کارگیری سؤالات باز و نیمه ساختاریافته که سؤالات اولیه مصاحبه ها پس از مطالعه مبانی نظری و ادبیات پیشینه مرتبط با موضوع پژوهش و رسیدن به جمع بندی در قالب ۷ سؤال باز تدوین گردید برای ابزار جمع آوری اطلاعات استفاده شده است. برای انجام مصاحبه ها، پژوهشگر با مشارکت کنندگان منتخب و متنوع از فعالان عرصه ورزش در استان های مختلف کشور در رشته های مختلف با سمت های مدیریتی و اجرایی متفاوت متشکل از مرد و زن، وارد گفت و گوی هدفمند شده تا تصویر واضحی از پدیده محوری پژوهش که نهاده سازی ورزش سلامت محور در خانواده های ایرانی بود را ترسیم نماید. سؤالات مصاحبه حول پدیده محوری پژوهش مطرح گردید.

فعالیت بدنی کمک کند (۱۱). عامل اصلی دیگری که می تواند تعیین کند که آیا افراد یک سبک زندگی فعال را دنبال می کنند یا نه، انگیزه مطلوب برای انجام ورزش است. افراد با انگیزه ی بیشتر نسبت به افراد با انگیزه ی کمتر، در یک دوره زمانی پایدار به طور منظم تری در فعالیت های جسمی شرکت می کنند. بنابراین انگیزه از عوامل موثر در نهاده سازی ورزش در یک خانوار تلقی می گردد (۱۲).

بالارفتن سطح بهداشت جامعه خود باعث بهبود در کیفیت زندگی می شود که این خود انگیزه ای برای گرایش به فعالیت جسمانی و ورزش همگانی می باشد و تندرستی جسمی و روانی و زندگی با نشاط را در پیش دارد (۱۳).

ورزش و به خصوص ورزش همگانی تاثیرات زیادی بر سلامت خانواده دارد. دلایل بسیار زیادی از جمله بازی های رایانه ای، خودروها، نبود برنامه های تربیت بدنی و توسعه ی شهری باعث شده است (۱۴) که امروزه گسترش فرهنگ بی تحرکی در محیط کار، خانه و حتی اوقات فراغت در جامعه مشهود شود. از جنبه ی سلامتی عمومی، کم تحرکی، ارتباط مستقیمی با دلایل مرگ و میر مثل دیابت، بیماری قلبی و عروقی، پوکی استخوان، چاقی و سرطان دارد هم چنین افسردگی، اضطراب و اختلال در ارتباطات اجتماعی هم از جمله مشکلاتی هستند که در جامعه ای که ورزش و فعالیت های بدنی منظم در آن نهاده نشده است دیده می شود به عبارتی نهاده شدن ورزش در اجتماع و خانوارها می تواند سطح بهداشت جسمانی و روانی جامعه را بهبود بخشد (۱۵).

با توجه به موارد فوق، پس از جست و جو و بررسی مطالعات دیگران در زمینه ی موضوع پژوهش محقق به این نتیجه رسیده



مختلف مصاحبه، کتابخانه ای و مطالعه اسناد بالادستی حاکی از داشتن مقبولیت در پژوهش است.

مرور مکرر مصاحبه ها و استخراج حداکثری و غیر تکراری مطالب، بیانگر انتقال پذیری در پژوهش است. هم چنین گزارش تمامی گام های فرایند پژوهش و استفاده حداکثری از گروه پژوهش حاکی از رعایت تائید پذیری در پژوهش است. برای ارزیابی اعتبار پذیری پژوهش نیز، پژوهشگر در حین انجام پژوهش و در جریان کد گذاری ۲۰ درصد مصاحبه ها به عبارتی ۵ مصاحبه را در بازه زمانی دوهفته ای، مجدد مورد کد گذاری و تحلیل قرارداد و مقایسه نتایج دو بازه زمانی بیانگر آن بود که مقدار عددی اعتبار پذیری این پژوهش برابر ۰/۸۹ است. با توجه به اینکه میزان پایایی بیشتر از ۰/۷۰ است. بنابراین، کد گذاری ها اعتبار پذیر است (۱۶).

پژوهش حاضر حاصل رساله دکتری است که با کد اخلاق "IR.IAU.KHUISF.REC.1400/322" در دانشگاه آزاد اسلامی واحد اصفهان مصوب گردیده است.

#### یافته ها

ویژگی های جمعیت شناختی مشارکت کنندگان پژوهش شامل جنسیت، وضعیت تحصیلات، سابقه مرتبط با پژوهش و قشر به شرح جدول ۱ می باشد.

برای تحلیل داده ها ابتدا کد گذاری تمامی مصاحبه های ضبط شده، انجام گرفت و تعداد ۱۶۵ کد اولیه از مصاحبه های صورت گرفته استخراج و با استفاده از مرور نظام مند کدها تجمیع و در ۴۱ مقوله فرعی و ۱۱ مقوله اصلی به شرح جدول ۲ دسته بندی شد.

صاحب نظران و کارشناسان مشارکت کننده در پژوهش به تعداد ۲۳ نفر بودند که به صورت هدفمند و گلوله برفی انتخاب شدند و ملاک انتخاب صاحب نظران داشتن شناخت و آگاهی نسبت به ادبیات موضوع و نیز داشتن اشرافیت بر توسعه ورزش سلامت محور در خانواده ها بر مبنای شرایط فرهنگی، اجتماعی، سیاسی، اقتصادی، فناوری و زیست محیطی در ایران بوده است، انتخاب متنوع صاحب نظران نیز به دلیل جلوگیری از سوگیری احتمالی در نتایج پژوهش بوده است. انجام مصاحبه ها طی هماهنگی قبلی با افراد منتخب، در محیطی آرام و امن به مدت ۴۰ الی ۷۰ دقیقه با کسب رضایت از مشارکت کنندگان به طور کامل ضبط شده است.

پس از انجام هر مصاحبه بلافاصله پیاده سازی و استخراج جملات کلیدی انجام گرفت و در مواردی که نیاز به بیان توضیحات بیشتر از سوی مصاحبه شونده بود، برای بار دوم به آن ها مراجعه شد و استخراج داده ها به صورت هم زمان انجام گرفت و در نهایت با بررسی مصاحبه ها، در مصاحبه ۲۱ مقولات به حد اشباع نظری دست یافت و برای اطمینان از رسیدن به اشباع نظری تا مصاحبه ۲۳ ادامه یافت.

برای تحلیل داده ها با روش تحلیل محتوا و به کارگیری شیوه کد گذاری به تجزیه و تحلیل اطلاعات پرداخته شد. برای اعتبار پژوهش مقبولیت، انتقال پذیری و تأیید پذیری مورد ارزیابی واقع شد.

استفاده از سه نفر در مقطع تحصیلی دکتری مدیریت ورزشی برای تحلیل و کد گذاری و نیز تنوع در انتخاب مصاحبه شونده ها و استفاده از شیوه های جمع آوری اطلاعات



جدول ۱: ویژگی جمعیت شناختی مشارکت کنندگان پژوهش

جنسیت	وضعیت تحصیلات	وضعیت سابقه مرتبط با پژوهش (سال)	قشر	وضعیت استان سکونت
مرد	کارشناسی ارشد	۱۰-۵	علمی	تهران
زن	کارشناسی	۱۵-۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۰-۱۵	پژوهشی	البرز
		۲۵-۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۰-۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۵-۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۰-۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۵-۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۰-۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۵-۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۰-۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۵-۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۰-۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۵-۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۰-۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۵-۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۰-۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۵-۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۰۰-۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۰۵-۱۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۱۰-۱۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۱۵-۱۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۲۰-۱۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۲۵-۱۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۳۰-۱۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۳۵-۱۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۴۰-۱۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۴۵-۱۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۵۰-۱۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۵۵-۱۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۶۰-۱۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۶۵-۱۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۷۰-۱۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۷۵-۱۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۸۰-۱۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۸۵-۱۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۹۰-۱۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۱۹۵-۱۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۰۰-۱۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۰۵-۲۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۱۰-۲۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۱۵-۲۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۲۰-۲۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۲۵-۲۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۳۰-۲۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۳۵-۲۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۴۰-۲۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۴۵-۲۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۵۰-۲۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۵۵-۲۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۶۰-۲۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۶۵-۲۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۷۰-۲۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۷۵-۲۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۸۰-۲۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۸۵-۲۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۲۹۰-۲۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۲۹۵-۲۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۰۰-۲۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۰۵-۳۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۱۰-۳۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۱۵-۳۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۲۰-۳۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۲۵-۳۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۳۰-۳۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۳۵-۳۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۴۰-۳۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۴۵-۳۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۵۰-۳۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۵۵-۳۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۶۰-۳۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۶۵-۳۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۷۰-۳۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۷۵-۳۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۸۰-۳۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۸۵-۳۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۳۹۰-۳۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۳۹۵-۳۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۰۰-۳۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۰۵-۴۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۱۰-۴۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۱۵-۴۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۲۰-۴۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۲۵-۴۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۳۰-۴۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۳۵-۴۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۴۰-۴۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۴۵-۴۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۵۰-۴۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۵۵-۴۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۶۰-۴۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۶۵-۴۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۷۰-۴۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۷۵-۴۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۸۰-۴۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۸۵-۴۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۴۹۰-۴۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۴۹۵-۴۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۰۰-۴۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۰۵-۵۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۱۰-۵۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۱۵-۵۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۲۰-۵۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۲۵-۵۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۳۰-۵۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۳۵-۵۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۴۰-۵۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۴۵-۵۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۵۰-۵۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۵۵-۵۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۶۰-۵۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۶۵-۵۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۷۰-۵۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۷۵-۵۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۸۰-۵۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۸۵-۵۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۵۹۰-۵۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۵۹۵-۵۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۰۰-۵۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۰۵-۶۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۱۰-۶۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۱۵-۶۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۲۰-۶۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۲۵-۶۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۳۰-۶۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۳۵-۶۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۴۰-۶۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۴۵-۶۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۵۰-۶۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۵۵-۶۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۶۰-۶۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۶۵-۶۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۷۰-۶۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۷۵-۶۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۸۰-۶۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۸۵-۶۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۶۹۰-۶۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۶۹۵-۶۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۰۰-۶۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۰۵-۷۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۱۰-۷۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۱۵-۷۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۲۰-۷۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۲۵-۷۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۳۰-۷۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۳۵-۷۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۴۰-۷۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۴۵-۷۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۵۰-۷۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۵۵-۷۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۶۰-۷۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۶۵-۷۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۷۰-۷۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۷۵-۷۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۸۰-۷۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۸۵-۷۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۷۹۰-۷۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۷۹۵-۷۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۰۰-۷۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۰۵-۸۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۱۰-۸۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۱۵-۸۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۲۰-۸۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۲۵-۸۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۳۰-۸۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۳۵-۸۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۴۰-۸۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۴۵-۸۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۵۰-۸۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۵۵-۸۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۶۰-۸۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۶۵-۸۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۷۰-۸۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۷۵-۸۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۸۰-۸۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۸۵-۸۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۸۹۰-۸۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۸۹۵-۸۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۰۰-۸۹۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۰۵-۹۰۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۱۰-۹۰۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۱۵-۹۱۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۲۰-۹۱۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۲۵-۹۲۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۳۰-۹۲۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۳۵-۹۳۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۴۰-۹۳۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۴۵-۹۴۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۵۰-۹۴۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۵۵-۹۵۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۶۰-۹۵۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۶۵-۹۶۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۷۰-۹۶۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۷۵-۹۷۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۸۰-۹۷۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۸۵-۹۸۰	پژوهشی	اصفهان
		۹۹۰-۹۸۵	پژوهشی	اصفهان
		۹۹۵-۹۹۰	پژوهشی	اصفهان
		۱۰۰۰-۹۹۵	پژوهشی	اصفهان

جدول ۲: مقوله‌های اصلی و فرعی استخراج شده از کدهای اولیه پژوهش

مقوله اصلی	مقوله فرعی
سیاست در ورزش	ثبات سیاسی داخلی و خارجی کشور قرارگیری ورزش در سبد تفکر مسئولین و سیاستمداران تغییر نگرش در انتصاب مدیران
حمایت مالی	خصوصی سازی ورزش حمایت مالی دولت ثبات اقتصادی کشور در ورزش کاهش هزینه ها در ورزش
عوامل زیر ساختی	توسعه اماکن ورزشی با کیفیت و در دسترس بهبود سازی اماکن ورزشی استفاده از ظرفیت‌های زیرساختی در کشور توسعه شهر فعال (دوستدار فعالیت بدنی) کارکرد ورزش در نظام سلامت کشور
پیشگیری و سلامت	تاکید و همراهی پزشکان در ورزش بازنگری در سیستم بیمه ای از بیمار نگر به سلامت نگر
توسعه ورزش بانوان	افزایش مشارکت بانوان در فعالیت ورزشی حمایت و رفع محدودیت از ورزش بانوان توسعه ورزش در خانه و خانواده توسعه مربیان در ورزش حضور ورزشکاران نامدار در همایش ها
جریانات مدنی ورزش	حمایت همه جانبه از قهرمانان و ورزشکاران توسعه تفریح در ورزش توسعه ورزش محلات توسعه اجتماعات در ورزش



توسعه ورزش دانش آموزی	توسعه ورزش تربیتی
توسعه ورزش در سنین پایه	
تبلیغات و ایجاد انگیزه	
توسعه آموزش در ورزش	
ایجاد انگیزه به ورزش	نگرش فرهنگساز
تغییر نگرش عمومی به ورزش	
بالا بردن سواد حرکتی جامعه	
ترویج وقف و تشویق خیرین ورزشی	
برگزاری مسابقات ورزشی و جشنواره ها	
طراحی و استفاده از نرم افزارهای کاربردی	فناوری سلامت جو
استفاده از پایگاه‌های اطلاعاتی جامع	
بازنگری قانون ورزش کشور	
حمایت از باشگاه‌های رده های پایه	وضع قوانین حمایتی و تشویقی
قوانین تشویقی و معافیت های مالی حامیان ورزشی	
اجرای برنامه های راهبردی	
توسعه ورزش در اقشار مختلف	
توسعه ورزش کارکنان نهادهای، سازمان ها و ...	مدیریت و برنامه‌ریزی
هم افزایی نهاد ها و سازمان ها در توسعه ورزش	

دارد اما چرا این که دولت و مجلسی‌ها خیلی توجه نمی‌کنند و به مقوله اجتماعی سیاسی توجهی ندارند بسیار شگرف است." در خصوص حمایت مالی مشارکت کننده ۸ اینگونه مطرح می‌کند که "دولت باید آرامش عمومی به وجود بیاورد یعنی اینکه مردم بدانند همه چیز ثبات دارد دغدغه دیگه ای نداشته باشند و فضاهای مناسب ورزشی فراهم باشد. الان سرانه ورزشی زیادی وجود ندارد و فضاهای مناسبی که خانم‌ها بتوانند به راحتی ورزش کنند و آقایان به راحتی ورزش کنند و حتی کودکان، این جور چیزا نداریم که اگر این چیزها به وجود بیاید شاید مردم تمایلشان به ورزش کردن بیشتر بشود یارانه برای

در زیر به قسمت‌هایی از مصاحبه مشارکت کنندگان در خصوص مقوله‌های اصلی پژوهش اشاره می‌گردد. در خصوص سیاست در ورزش مشارکت کننده ۲۲ اذعان می‌دارد "جلوگیری از عزل و نصب‌های سیاسی ورزشی و سیاست گذاری‌های کلان وزارت ورزش و جوانان و ادارات ورزش و جوانان استان‌ها می‌تواند افزایش نقش ورزش در سبد اقتصاد خانواده‌های ایرانی را موجب شود." در همین رابطه مشارکت کننده ۱۰ بیان می‌دارد "مقام معظم رهبری ورزش را در کنار تحصیل و تہذیب آورده اند و این نگاه وجود دارد که از نظر سیاسی، ورزش در راس حاکمیت جایگاه بسیار مهمی



محدودیت ها باید سالن های تخصصی بانوان را در محلات بیشتر کنند تا دسترسی مادران و دختران به این سالن ها راحت تر باشد."

در خصوص جریانات مدنی ورزش مشارکت کننده ۲ اذعان می دارد "روحیه شور و نشاط در خانواده ها خیلی مهم است و در مجموع هسته اصلی هرم ورزش کشور ما خانواده ها هستند. که به پدر و مادر ختم می شود. بعنوان مثال فستیوال های ورزشی، کوهنوردی، دوچرخه سواری حتی اتومبیل رانی بلکه یک جورایی پدران را درگیر ورزش کنیم من فکر می کنم توی همه ادارات باید قد و وزن کارکنان سنجیده شود." همچنین در این راستا مشارکت کننده ۱۹ بیان می کند که "مسیرهای پیاده روی برای خانواده ها یک مسیر امن یا مسیر دوچرخه سواری خارج از مسیر خودرویی باشد که حداقل خانواده احساس امنیت کند. یا یک فضای سر پوشیده ی مرتبی که خانواده در فصل گرما و سرما این تغییر جو در ورزش کردن آن ها خللی ایجاد نکند این ها تماما مواردی است که باید توسط دولت مردان ما یا حداقل با به پای کار آوردن بخش خصوصی تاثیر گذار است."

در خصوص ورزش تربیتی مشارکت کننده ۱۱ مطرح می کند "ورزش کمک می کند فرزندان رهبری را یاد بگیرند، ورزش کمک می کند که احترام به بزرگتر را یاد بگیرند، ورزش کمک می کند که مدیریت را یاد بگیرند؛ ورزش کمک می کند که در جمع زندگی کردن را یاد بگیرند." هم چنین مشارکت کننده ۹ می گوید "آموزش و پرورش دارد باری را بردوش می کشد که اگر مورد حمایت قرار بگیرد می تواند قطعا به بیشتر شدن سهم ورزش در سبد خانواده ها کمک کند زیرا که همه

خیلی چیزها در نظر می گیرند ولی برای ورزش هیچ یارانه ای در نظر گرفته نمی شود."

در خصوص عوامل زیرساختی نیز مشارکت کننده ۱۱ اذعان می دارد "اگر می خواهیم مردم ورزش کنند و هزینه کنند باید زیرساخت ها فراهم باشد. باید به مسئولین کشوری و استانی بفهماند که سرمایه گذاری کردن در ورزش مثل سرمایه گذاری کردن در ارگان دیگری نیست."

در خصوص پیشگیری و سلامت نیز مشارکت کننده ۳ بیان می کند "باید در ورودی پارک ها یا همایش ها شاخص توده بدنی افراد و یا فشار خون شرکت کنندگان گرفته شود و کسانی که در معرض خطر هستند تشویق به ورزش کرد قبل از اینکه آنها دچار بیماری شوند و به بیمارستان مراجعه کنند." هم چنین مشارکت کننده ۱۷ عنوان می کند "شهرداری ها می توانند در کنار این وسایل فیزیکی که وجود دارد آزمون ها و تست های مختلفی را هم از افراد بگیرند. اگر بتوانیم در آینده این نگاه ورزش را عوض کنیم که، ورزش می تواند یک فاکتور یا عامل سلامتی مطرح بشود قطع به یقین کسانی که از سلامتی کمتری برخوردارند گرایش به ورزش پیدا خواهند کرد."

در خصوص توسعه ورزش بانوان مشارکت کننده ۹ بیان می دارد "در خانواده ممکن است از دوتا مرد و دوتا زن یک خانواده ۴ نفره را تشکیل بدهند اینجا اگر سیستم حاکمیت زنان را کم رنگ تر دیده باشد خود به خود حذف شدن ورزش از سبد خانواده که نصف آن زنان هستند راحت تر اتفاق می افتد." همچنین مشارکت کننده ۳ می گوید "جهت تشویق بانوان به ورزش به نظر من دولت مردان باید ضمن برداشتن بعضی از



سواد ورزش را ندارند و ورزش در اولویت فکری آن‌ها قرار نگرفته است. خیلی به برطرف کردن این جنبه‌های قانونی نمی‌پردازند و وقتی ورزش در سطح قانونگذاری، تصمیم‌سازی و تصمیم‌گیری در سبب فکری یک قانونگذار وجود نداشته باشد انتظار یک سیاست‌گذاری برای برطرف کردن خلاهای قانونی شرایط مهیا کردن ورزش برای خانواده‌ها وجود نخواهد داشت."

در خصوص مدیریت و برنامه‌ریزی نیز مشارکت‌کننده ۱۱ عنوان می‌کند "در تدوین برنامه‌های پنج‌ساله توسعه کشور سهم ورزش بسیار کم است و جایگاهی ندارد. در حالی که در سرانه تخصیص بودجه کشورمان نگاه می‌کنیم می‌بینیم که سلامت سرانه درمان برای هر نفر نسبت به ورزش و تفریحات چیزی حدود ۴۰۰ برابر است." هم چنین مشارکت‌کننده ۲۰ اذعان می‌کند "اگر بیمه‌های ورزشی که بحث درمان را دنبال می‌کنند بتوانند یک بند تشویقی بگذارند و کسانی که ورزش می‌کنند و کمتر از ظرفیت هزینه‌های درمانی استفاده می‌کنند، بیمه‌های ارزان‌تری به آنان بدهند و آنان را تشویق کنند. مرزی نباید بین وزارت درمان و ورزش وجود داشته باشد و واقعاً جزیره‌ای عمل کردن در بحث مسائل بهداشتی و بهداشت سلامت روحی و روانی و درمان بیماران درست نیست."

### بحث و نتیجه‌گیری

نتایج پژوهش حاضر نشان می‌دهد که سیاست در ورزش، حمایت مالی، عوامل زیرساختی، پیشگیری و سلامت، توسعه ورزش بانوان، جریانات مدنی ورزش، توسعه ورزش تربیتی، نگرش فرهنگ‌ساز، فناوری سلامت‌جو، وضع قوانین حمایتی و تشویقی، مدیریت و برنامه‌ریزی مقوله‌های اصلی استخراجی

خانواده‌ها به نوعی با آموزش و پرورش در ارتباط هستند." در خصوص نگرش‌های فرهنگ‌ساز مشارکت‌کننده ۱۷ اذعان می‌کند "ما با رسانه می‌توانیم فرهنگ‌سازی کنیم و در وضعیت ماکه به علت وجود فضاهای مجازی و بحث ماهواره که در اکثر خانواده‌ها دارد استفاده می‌شود این فرهنگی که همه را ترغیب کند به سمت ورزش خیلی کم شده است. توی ایامی که اوایل کرونا بود یکی از کارهایی که ما در فدراسیون ورزش‌های زورخانه‌ای انجام دادیم در شبکه ورزش زورخانه را آموزش دادیم و مردم با دیدن تلویزیون به ورزش ملی را در منزل خود انجام بدهند از آن برنامه؛ پانزده قسمت برنامه پر شد چون مردم استقبال زیادی کردند و این نشان می‌دهد که تلویزیون می‌تواند فرهنگ‌سازی کند و ورزش را به خانه‌ها بیاورد."

در خصوص فناوری سلامت‌جو مشارکت‌کننده ۱۷ می‌گوید "وقتی حرف از رسانه می‌شود می‌توان اپلیکیشن‌هایی که هم جنبه بازی داره و اون بازی طور طراحی شود که افراد در خانه درگیر شوند که هم ورزش کنند و هم بازی کنند مطرح شود."

در خصوص وضع قوانین حمایتی و تشویقی مشارکت‌کننده ۱۱ اذعان می‌دارد "دولتمردان ما در سال‌های اخیر هیچ‌گونه برنامه و سیاست روشنی را برای توسعه ورزش در بین مردم و شهروندان نداشته‌اند نمونه آن قانون ورزش که برای ۵۰ سال پیش هست و برای تدوین قوانین ورزش وقت گذاشته نشده است" هم چنین مشارکت‌کننده ۱۰ بیان می‌کند "وقتی که الان ورزش دولتی در کشور ما جاری و ساری است و دولت اجازه نمی‌دهد که نهاد‌های غیر دولتی بیایند یا حتی بخش خصوصی آزادانه بیایند ورزش را مدیریت کنند این ضعف قانون و مقررات است که متأسفانه مجلسی‌ها به واسطه اینکه



جامعه تأثیر بگذارند از جمله: شرایط محیط فیزیکی و اجتماعی در فضای باز ورزشی، ویژگی های فضای باز ورزشی و دسترسی به فضای باز ورزشی بودند.

صادق زاده (۲۰) در پژوهشی به عنوان تحلیل انگیزه مشارکت در فعالیت های ورزش همگانی از دیدگاه مردان و زنان شهر یزد که نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل داده ها نشان داد که عوامل مؤثر در انگیزه مشارکت زنان و مردان شهر یزد در ورزش همگانی به ترتیب، عوامل مدیریتی، فرهنگی، پیشگیرنده و درمانی بودند.

نادری و همکاران (۲۱) در پژوهشی به تحلیل انسان‌شناختی ورزش زنان: مطالعه‌ای بر فعالیت‌های ورزشی در پارک‌های بانوان تهران دریافتند که توسعه فضاهای ورزشی مختص بانوان موجب افزایش سرانه ورزش بانوان و استقبال آن‌ها از ورزش شده است، به طوری که شهروندان منطقه به ویژه بانوان محله وحتى بانوان شاغل با امنیت کامل، کمترین هزینه و بادرستی آسان‌از امکانات رفاهی سالن‌های ورزشی استفاده می‌کنند. Huang & Tan (۲۲) در تحقیقی به ورزش همگانی در تایوان پرداخت و پیشنهاد نمود در سیاست‌های آینده باید بیشتر به سازماندهی ورزش‌های محلی پرداخته شود.

Cem و همکاران (۲۳) به این نکته دلالت دارد که در حالی که سیاست ورزش در ترکیه در حال توسعه است، برخی مسائل از اهمیت بیشتری برخوردار است، از جمله ماهیت دائمی در حال تغییر ورزش مدارس، عدم تداوم در سیاست‌های عمومی ورزش و وابستگی به سازمان‌های خصوصی برای پر کردن هزینه‌هایی که با سرمایه‌گذاری ناقص بخش دولتی باقی مانده است که به

هستند که به عنوان عوامل تأثیرگذار سلامت‌محور بر نهادینه سازی ورزش در خانواده‌های ایرانی حاصل گردیده‌اند.

در همین رابطه fahlen & stenling (۱۷) تحقیقی با عنوان سیاست ورزش در سوئد انجام دادند، نتایج حاکی از این بود که سیاست های ورزشی در سوئد نتیجه یک رابطه بلندمدت بین دولت های ملی و محلی و باشگاه های غیرانتفاعی و با عضویت داوطلبانه است که منجر به حمایت گسترده‌ای از ورزش های سازمان یافته شده می‌شود.

هم‌چنین Barendse (۱۸) در تحقیقی با عنوان برنامه ملی، دانش و نوآوری در ورزش و فعالیت بدنی در کشور هلند، به سه ابزار اصلی این برنامه اشاره نمود، مشوق‌های ورزشی محله ای: جهت ایجاد انگیزه میان مردم در تمام سنین برای ورزش یا فعالیت بدنی بیشتر.

انگیزش ورزشی: کمک مالی به پروژه‌های ورزشی و تمرینی. کمک‌های مالی انگیزشی ورزشی برای باشگاه‌های ورزشی، مراکز تناسب اندام و دیگر ارائه دهندگان ورزشی در نظر گرفته شده تا برنامه فعالیت برای گروه‌های با مشارکت پایین یا کم تحرک راه اندازی نمایند و به اشتراک‌گذاری تخصص و دانش در سطح ملی و محلی برای ایجاد شبکه در سطح محلی بین سازمان‌های ورزشی و سازمان‌های غیر انتفاعی محلی، مانند مدارس و سایر نهادهای عمومی Dharmawan و همکاران (۱۹) در پژوهشی به بررسی عوامل فضای باز ورزشی در تأثیرگذاری بر میزان مشارکت ورزشی جامعه در منطقه اسلاوی، اندونزی دست یافتند که سه عامل در فضای باز ورزشی وجود دارد که می‌تواند بر میزان مشارکت ورزشی



تقویت نشاط و امید از طریق تعمیم ورزش همگانی و دیگر عوامل این نتیجه قابل توجه می باشد.

همانطور که از نتایج پژوهش‌های بررسی شده بر می آید هر کدام به نحوی به یک یا چند عامل تاثیرگذار سلامت محور بر نهادهای سازی ورزش خانواده‌ها اشاره دارند لذا می توان گفت نتایج پژوهش حاضر همخوان با نتایج مطالعات دیگر است. با این تفاوت که در پژوهش حاضر همه عوامل بصورت تمرکزی مطرح گردیده اند.

در تبیین نتایج پژوهش حاضر می توان گفت سیاست گذاری در ورزش و اجرای صحیح مدیریت در گرو برنامه ریزی در پوشش حمایت‌های مالی، قانونی و با انگیزه بخشی همسو با فرهنگ سازی و ایجاد انگیزه درونی با بسترسازی عوامل سخت افزاری و نرم افزاری با درک قدرت پیشگیری و سلامت بخشی ورزش، همسوسازی جریانات اجتماعی و توسعه ورزش در اقشار مختلف را به همراه خواهد داشت که در نهایت این نوع ورزش که ورزش سلامت محور نام گرفته است به نهادهای سازی ورزش در خانواده‌های ایرانی منجر خواهد شد.

عوامل استخراجی به سیاست گذاران ورزش کشور در راستای نهادهای سازی توسعه پیشگیری و حفظ سلامت جسمانی و روانی خانواده‌ها کمک شایانی خواهد کرد و با برنامه ریزی در حوزه ورزش در راستای تقویت عوامل استخراجی توسعه پایدار در راستای داشتن افراد سالم، با نشاط، کارا و اثربخش برای کشور رقم خواهد خورد.

به علت استفاده از نظرات خبرگان و روش کیفی در استخراج داده‌ها در تعمیم نتایج می بایست احتیاط لازم صورت گیرد که

وضوح بر هدف اصلی سیاست فعلی ورزش در ترکیه: "افزایش مشارکت مردم در ورزش" تاثیر گذار است.

هم چنین Rowe & Brown (۲۴) به ترویج ورزش زنان: نظریه، سیاست و تمرین پرداختند و یافته‌ها نشان داد که علاوه بر پوشش رسانه‌ای، تبلیغات دهان به دهان و گروه همسالان، در افزایش سطح ثبت نام ورزش در میان دختران و زنان از اهمیت زیادی برخوردار است.

کشکر (۲۵) در پژوهشی به تعیین شاخص‌ها و نحوه سنجش اثربخشی بر نامه های تفریحات ورزشی (ورزش همگانی) شهروندان دریافتند که راه اندازی سیستم اطلاعات مدیریت در سازمان ورزشی و واحدهای تابعه می تواند در افزایش اثربخشی برنامه‌هایی تفریحی تأثیر قابل توجهی داشته باشد و هر جنبه از مدیریت در عصر پیشرفته امروز، شدیداً به اطلاعات وابسته می باشد. فراهانی و همکاران (۲۶) عوامل بحران در ورزش همگانی را نگرش نامناسب جامعه، ضعف نیروی انسانی، ضعف هماهنگی، مشکلات زیرساختی، مسائل مالی، مشکلات ساختاری و قانونی، ضعف نظام ارتباطی و عملکرد ضعیف رسانه ها دانسته‌اند. اسلامی و همکاران (۲۷) در پژوهشی به بررسی نقش عوامل مدیریتی در ارتقاء و توسعه ورزش همگانی پرداختند و نتایج نشان دادند که بین عوامل مدیریتی و نمره ملاک اختلاف معنی داری وجود دارد و بیان نمودند که با توجه به نقش و اهمیت عوامل مدیریتی در رغبت مردم به ورزش همگانی به همراه برنامه ریزی مدون و هماهنگ، تنظیم و تدوین یک برنامه راهبردی و جامع، ارائه راهکارها و برنامه هایی برای توجه سیاست گذاران در خصوص پرداختن به ورزش، ترویج و



از محدودیت‌های پژوهش نیز محسوب می‌گردد.

### تشکر و قدردانی

بدینوسیله از کلیه مشارکت کنندگان که در پژوهش همکاری داشته‌اند تشکر و قدردانی می‌گردد لازم به ذکر است مقاله حاضر برگرفته از رساله دکتری دانشجویی می‌باشد.

### تضاد منافع

نویسندگان تصریح می‌کنند که هیچ‌گونه تضاد منافی در مقاله حاضر وجود ندارد.

### References

- 1-Vafaei Moghaddam A, Farzan F, Razavi MH, Afshari M. Serving the development causes of sport for all based on grounded theory. *Sport Management Studies*. 2019;10(52): 43-72.
- 2-Abdelghaffar EA, Siham B. Perspectives of adolescents, parents, teachers on barriers and facilitators of physical activity among school-age adolescents: a qualitative analysis. *Environmental Health and Preventive Medicine*. 2019;24(1):1-3.
- 3-Manochehri Nezhad M, Hemati Nezhad M, Rahmati M, Sharifiyan E. Identification and analysis effective factors of institutionalize sport culture in children and adolescence in view of physical education teachers. *Journal of Sport Management*. 2017;10(1):163-80.
- 4-Asefi A. The identifying and prioritizing effective groups in the institutionalization of sport for all in Iran. *Research on Educational Sport*. 2019;6(15):247-70.
- 5-Wheeler S. The significance of family culture for sports participation. *International Review for the Sociology of Sport*. 2012;47(2):235-52.
- 6-Benar N, Dastoom S, Goharrostami HR, Mohaddes F. Designing a model of sport participation development (Case study of Guilan province). *Journal of Human Resource Management in Sport*. 2018; 5(2): 217-34.
- 7-Minavand M, Bagheri S, Qasemi H. Methods for institutionalization of public sports by national media (IRIB); A case study of sports TV channel. *Quarterly Journal of Communication Research*. 2015;1(81):9-34.
- 8-Sundar TK, Londal K, Lagerlov P, Glavin K, Helseth S. Overweight adolescents' views on physical activity—experiences of participants in an internet-based intervention: a qualitative study. *BMC Public Health*. 2018;18(1):1-10.



- 9-Kurschner S, Madrigal L, Chacon V, Barnoya J, Rohloff P. Impact of school and work status on diet and physical activity in rural Guatemalan adolescent girls: a qualitative study. *Annals of the New York Academy of Sciences*.2020;1468(1):16-24.
- 10-Shirouei A, Kashkar S, Esmaili R, Asadi H. Study the sociological institutionalisation of public sport in the country and provide favourable model (with the approach of Grounded Theory). *Quarterly Journal of Sport Development and Management*.2018;6(11):31-47.
- 11-Satija A, Khandpur N, Satija S, Mathur Gaiha S, et al. Physical activity among adolescents in India: a qualitative study of barriers and enablers. *Health Education & Behavior*.2018; 45(6): 1-9.
- 12-Mirsafian H, Mohamadinejad A, Homaei R, Hedi C. Motivations of Iranian university students for participation in sporting activities. *Physical Culture and Sport Studies and Research*.2013; 59(1):8-42.
- 13-Shahryari N, Tabesh S, Nazari R, Zolfagharzadeh MM. A Meta-analysis of the effects of social-health development on the institutionalization of sport for all. *Nurse and Physician Within War*.2020;7(25):8-41.
- 14-Torkfar A, Tahmasebi B. Investigating the effect of women's general health on the family health in Shiraz. *Quarterly Journal of Woman and Society*.2018: 9(35):43-58.
- 15-Talebpour M, Sahebkar MA, Mosalanezhad M, Rajabi M. Comparison study to the factors affecting on institutionalization of sport among students (Case study of Ferdowsi university of Mashhad). *Research on Educational Sport*.2016;4(11):55-70.
- 16-Holsti OR. *Content Analysis for the Social Sciences and Humanities*. Reading, MA: Addison-Wesley (Content Analysis).1969.
- 17-Josef fahlen,Cecilia stenling. Sport policy in Sweden. *International Journal of Sport Policy and Politics*. 2015; 8(3): 515-31.
- 18-Barendse P. National Program, Knowledge and Innovation in sport and Physical Activity in the Netherlands. Paper presented at the Second International Sport for all Conference, Tehran. 2017.
- 19-Dhimas Bagus D, Soekardi S. The Study of Sports Open Space Area Factors in Affecting the Levels of Community's Sport Participation in Slawi Sub-District, Tegal Regency, Indonesia. *International Journal of Science Culture and sport*.2017:73-85.
- 20-Razavi S M J. Analysis of participation motivation in sports for all among the male and female in Yazd City. *Journal of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences*. 2019; 26 (8) :706-16.



- 21-Naderi A, Shahbazi M, Akbari E. Anthropological analysis of women's sports: a study on sports activities in Tehran's women's parks. *Iranian Journal of Anthropology Research*.2014; 4(2): 51-68.
- 22-Ya-Wen. Huang and Tien-Chin Tan. Sport-for-All Policy in Taiwan: a case of ongoing change? *Asia Pacific Journal of Sport and Social Science*. 2015.
- 23-Tinaz C, Michele D, Salisbury P. Sport policy in Turkey. *Journal of Sport Policy and Politics*.2014; 6(3):533-45.
- 24-David R , Peter B. Promoting women's sport: theory, policy and practice. *Leisure Studies*.2006: 97-110.
- 25-Keshgar S. Indicator determination and effectiveness measurement of citizen recreational sport programs. *Journal of Sport Management and Motor Behavior*.2015;11(22):113-32.
- 26-Farahani A, Keshavarz L, Marvi Esfahani N. An Analysis of Factors Causing Crisis in Sport for All. *New Trend in Sport Management*.2018;6(21):51-67.
- 27-Eslami SA. Investigating the role of managerial factors in the promotion and development of public sports (Birjand case study). *Conference on Achievements of Ahwaz Sports and Health Sciences*. 2017.