



شناسایی عوامل کلیدی موثر بر مشارکت معلولان سطح شهرستان مراغه در ورزش‌های همگانی

وحید ابراهیمی خراجو

دانش‌آموخته کارشناسی ارشد مدیریت اجرایی، واحد بناب، دانشگاه آزاد اسلامی، بناب، ایران (نویسنده مسئول)

V.ebrahimi94@gmail.com

محمد طهماسبی

دانش‌آموخته کارشناسی ارشد مدیریت دولتی، واحد بناب، دانشگاه آزاد اسلامی، بناب، ایران

m.tahmasebi89@yahoo.com

چکیده

هدف از مطالعه حاضر، شناسایی عوامل موثر بر مشارکت معلولین سطح شهرستان مراغه در ورزش‌های همگانی است. تحقیق حاضر با رویکرد ترکیبی، با استفاده از تحلیل مضمون، نرم افزار مکس کیودا، معادلات ساختاری و نرم افزار اسمارت پی‌ال‌اس انجام شد. ابزار گردآوری داده‌ها مصاحبه و پرسش‌نامه است. جامعه آماری در بخش کیفی شامل ۲۰ نفر از مدیران و مسئولین مراکز مثبت زندگی شهرستان مراغه و در بخش کمی ۷۰ نفر از معلولین جسمی شهرستان مراغه بوده است. در بخش کیفی ۷ مقوله اصلی مطالعه و برنامه ریزی، احداث اماکن اختصاصی، تجهیزات، تغییر نگرش، هویت فردی، عوامل فرهنگی و عوامل اجتماعی شناسایی شد. نتایج نشان دادند که مدیران و مسئولین سازمان‌های ذینفع از جمله: سازمان بهزیستی، توانبخشی، مراکز مثبت زندگی، سازمان‌های ورزشی و ... به عوامل موثر بر مشارکت معلولین در ورزش‌های همگانی توجه زیادی داشته باشند و به تجربیات خود جهت بالا بردن مشارکت این قشر در سازمان خود بیش از سایر عوامل توجه داشته باشند.

کلیدواژه‌ها: مشارکت معلولین، ورزش همگانی، مراکز مثبت زندگی، عوامل کلیدی.

1. MAXQDA
2. SmartPLS

آدرس دبیرخانه همایش: آذربایجانشرقی، مراغه، بلوار شهید درخشسی، مجتمع اداری و آموزشی

دانشگاه آزاد اسلامی مراغه، ساختمان اداری اندیشه شهید سلیمانی، طبقه دوم

تلفن تماس: ۰۲۱۳۷۲۵۵۸۸۳ - ۰۲۱۳۷۲۵۲۵۰۶-۹ داخلی ۲۳۶ و ۲۳۳



مقدمه

بیان مسأله

امروزه در کشورهای پیشرفته، افراد معلول در سطح وسیعی در فعالیت‌های اجتماعی و مسابقات شرکت دارند و هویت خود را به جامعه شناسانده‌اند. ورزش ابزار و بستری مناسب برای احیای اقشار ویژه مانند معلولان، نابینایان و ناشنوایان در جامعه است، زیرا کارکردهای متنوعی مانند سلامتی و تندرستی، ترمیم و درمان جسمی، نشاط و شادی، تناسب اندام و زیبایی و در نهایت مشارکت اجتماعی دارد (فهیمی نژاد و همکاران، ۱۳۹۹: ۸۹۵). آنچه بیش از هر چیز برای افراد معلول مهم تلقی می‌گردد کسب و یا حفظ سلامتی از دست رفته است و در این خصوص بر طبق نظر محققین و متخصصین تربیت بدنی و علوم ورزشی، فعالیت‌های بدنی مهم‌ترین وسیله جهت جبران کمبودها و کاستی‌ها و به ویژه تأمین سلامتی محسوب می‌شود. فعالیت‌های بدنی با هدف بهبود یا حفظ آمادگی جسمی به صورت برنامه‌ریزی شده ساختارمند و متداوم انجام می‌شوند که در آن شرکت‌کنندگان به مجموعه متفاوتی از قواعد یا انتظارات پایبند هستند و یک هدف مشخص را دنبال می‌کنند (Robertson, Emerson, Baines & Hatton, 2018:249). فعالیت‌های ورزش یکی از شیوه‌هایی است که افراد می‌توانند با استفاده از آن بر فشارهای جسمی، روحی روانی و اجتماعی فائق آیند تحقیقات نشان داده است افرادی که به طور منظم به ورزش می‌پردازند، کمتر از دیگران دچار ناراحتی‌های قلبی عروقی شده فشارهای عصبی کمتری را تحمل می‌کنند و از اعتماد به نفس بیشتری برخوردارند. آن‌ها نسبت به زندگی خوش‌بین‌تر بوده و کمتر دچار افسردگی می‌شوند (Vereceer et al., 2009: 399). تمرین منظم فعالیت بدنی ورزش در بین زنان و مردان در هر سنی و شرایطی از جمله افراد دارای معلولیت طیف گسترده‌ای از مزایا مانند سلامت جسمی اجتماعی و روانی را فراهم می‌کند (Robertson et al., 2018: 250). به دنبال جنگ تحمیلی کشور ما نیز با گروه عظیمی از معلولین جنگی مواجه شد. گروهی که تا پیش از جنگ فعالانه در جریان روزمره زندگی شرکت داشتند ولی امروز دیگر قادر به انجام بسیاری از فعالیت‌های گذشته خویش نمی‌باشند. در کنار آن کودکان، سالخوردگان زنان باردار و سایر بیمارانی که موقتاً دچار معلولیت می‌باشند نیز قرار دارند. بنابراین بخش قابل توجهی از مردم کشورمان را این گونه افراد تشکیل می‌دهند (گشتاسبی، ۱۳۹۱: ۱۲). بر اساس تعریف سازمان جهانی بهداشت، معلولیت به محدودیت یا عدم ایفای نقش طبیعی و کامل فرد مرتبط با سن، جنس شرایط فرهنگی و اجتماعی گفته می‌شود. معلولیت به دنبال یک نقص یا ناتوانی به وجود می‌آید. به طور طبیعی هنگامی که سلامت جسمی انسان به خطر می‌افتد، دیگر ابعاد سلامتی او نیز تحت تأثیر متقابل قرار گرفته به نوعی زندگی او را با خطرات جدی مواجه می‌کند (Andrade, Mendonca, Chadi, 2010: 269). نیمی از بزرگسالان ۱۸ تا ۶۴ ساله معلول افراد غیر فعالی هستند که این مطلب یکی از موارد مشکل آفرین است زیرا باعث کاهش کیفیت زندگی می‌شود و استقلال عملکردی افراد را کاهش می‌دهد و همچنین موجب افزایش خطرات ثانویه مربوط به معلولیت می‌شود. در پژوهش‌های زیادی بر مزایا نیازها و اهمیت زندگی فعال در افراد معلول تأکید شده است (Devine, 2016: 180). به عنوان یک بخشی از جامعه، افراد دارای معلولیت محدودیت‌هایی برای مشارکت در ورزش دارند. از آنجا که ورزش بخشی جدایی ناپذیر از جامعه است، تحریم‌ها و محدودیت‌های مشابهی برای ورود به دنیای ورزش اعمال شده است. در طول تاریخ ورزش، افراد دارای معلولیت طرد شده و محرومیت را تجربه کرده‌اند. بررسی‌های متعدد نشان دادند که حداقل تأثیر مثبت شرکت منظم افراد دارای ناتوانی جسمی و افراد وابسته به ویلچر در ورزش عملکرد فیزیکی مطلوب و بهبود وضعیت روانی و اجتماعی است (Han, Choi-Kwon, Lee, 2011: 322). همان‌طور که ذکر شد ورزش یکی از مهمترین عرصه‌های افزایش روحیه و انگیزه افراد دارای معلولیت است، به همین جهت ورزش همگانی با هدف افزایش مشارکت تمام گروه‌های اجتماعی و فراهم کردن تکثرگرایی ورزشی، تقویت ورزش قهرمانی، ورزش رقابتی، تفریحات سالم و ورزش تفریحی پایه‌گذاری شده است که در بخش مشارکت ورزشی، ورزش همگانی به لحاظ وسعت دامنه شمول، قابل اجرا بودن در شرایط و اماکن گوناگون، کم‌هزینه و در دسترس بودن و سهولت اجرا برای تمامی اقشار و سنین مختلف افراد جامعه حائز اهمیت است که سرمایه‌گذاری در ورزش همگانی موجب کاهش هزینه‌ها در بخش‌های بهداشت و درمان و پایین آوردن سطح ناهنجاری‌های فردی و اجتماعی نیز می‌گردد و از آنجا که

آدرس دبیرخانه همایش: آذربایجان شرقی، مراغه، بلوار شهید درخشانی، مجتمع اداری و آموزشی

دانشگاه آزاد اسلامی مراغه، ساختمان اداری اندیشه شهید سلیمانی، طبقه دوم

تلفن تماس: ۰۲۱۳۷۲۵۵۸۸۳ - ۰۲۱۳۷۲۵۲۵۰۶ - داخلی ۲۳۶ و ۲۳۳



موجب افزایش امید به زندگی از طریق ارتقای سلامت افراد جامعه می‌شود، یکی از زیرشاخه‌های توسعه انسانی در جوامع قلمداد می‌گردد (مولایی فرد، سیدی و رضانی، ۱۴۰۰: ۵۳). سیاست ورزش همگانی به معنی خلق فرصت‌ها و محیط مطلوب، از طریق همکاری تمام سازمان‌های درگیر تحقق می‌یابد. بدین معنا که هر فرد بدون توجه به جنسیت، سن، توانایی، موقعیت اجتماعی-اقتصادی و نژاد بتواند با هدف تأمین سلامت و نشاط و بهبود روابط اجتماعی، در فعالیت‌های جسمانی و ورزشی شرکت نماید که تمام این سازمان‌ها به مسئولیت ملی برای اطمینان از اینکه هر فرد حق مساوی برای مشارکت در فعالیت‌های ورزشی و جسمانی دارند اشاره می‌کنند که در این زمینه دولت و سازمان‌های دولتی نقش مهمی در دستیابی به مشارکت در ورزش و فعالیت‌های جسمانی دارند (اسدزاده، باقری و علیدوست، ۱۳۹۸: ۱۰۳). بنابراین با توجه مشارکت پایین افراد معلول در فعالیت‌های ورزش همگانی و از آن‌جا که این مشکل به عنوان یک معضل اجتماعی شناخته می‌شود نیاز است تا برنامه‌ها و راهکارهای خاصی به منظور حل این مشکل در نظر گرفته شود که با توجه به موارد مطرح شده، یکی از راهکارهای بسیار قابل توجه در این زمینه، شناسایی عوامل موثر بر توسعه ورزش همگانی است. بدین منظور نیز هدف پژوهش حاضر نیز شناسایی عوامل موثر بر مشارکت معلولین سطح شهرستان مراغه در ورزش‌های همگانی می‌باشد.

مبانی نظری و پیشینه پژوهش

معلولیت و ورزش

معلولیت به عنوان یک پدیده اجتماعی از ادوار گذشته تاکنون در جوامع وجود داشته است، به طوری که از نظر شناخت موجودیت و روابط فی مابین اجتماعی نیز همیشه به عنوان یک مشکل اساسی مطرح بوده و بین تکامل اجتماعی و علمی بشر از یک سو و وضع اجتماعی افراد معلول از سوی دیگر روابط مشخصی وجود نداشته است (ناظمی، ۱۳۹۶: ۲). پدیده معلولیت از نظر شدت، نوع و نحوه مقابله و برخورد با آن شرایط متفاوتی در جوامع داشته است آنچه مسلم است این که ناتوانی و معلولیت حقیقی در کلیه جوامع و در طول تاریخ اجتناب ناپذیر بوده است. در تعریفی که امروزه سازمان بهداشت جهانی از معلولیت ارائه می‌کند نقص یک عضو، چیزی بیشتر از یک تفاوت نیست. این تفاوت اگر فرد را با محدودیت‌هایی در زندگی روزمره اش روبرو ساخت و او را از حقوق بدیهی انسانی‌اش محروم کرد، باید ما را متوجه ایرادهای قوانین و سبیره کلیشه‌های اجتماعی نادرست در جامعه کند (موسوی داور و همکاران، ۱۳۹۷: ۹). در جامعه ایران عدم رعایت ضوابط فنی از لحاظ احداث معابر و ساختمان‌ها و عدم توجه به استفاده همگانی از محیط‌های ورزشی تفریحی و... موجب شده که معلولان به محیط خانه محدود شده و به اشخاص منزوی و دور از دیگران مبدل گردند. یکی از عوامل مهم در برقراری تعاملات اجتماعی معلولان حضور آنان در ورزشگاه‌ها و اماکن ورزشی به عنوان تماشاگر یا ورزشکار است. ارائه امکانات خدمات به صورت عادلانه یکی از مهمترین اصول مدیریت شهری است که در سکونتگاه‌های شهری ایران از جمله شهرستان مراغه برای ورزش معلولان از نخستین استانداردهای اولیه نیز برخوردار نیستند براساس آمار ارائه شده از سازمان بهزیستی کشور، ۱۱ درصد جامعه ایران دارای درجات مختلفی از معلولیت، خفیف متوسط و خیلی شدید هستند که چهار درصد آنها دارای معلولیت‌های شدید و خیلی شدید در بخش‌های معلولان ذهنی نابینا، ناشنوا و... قرار دارند (تجرّد و همکاران، ۱۴۰۰: ۲۵). معمولاً در جوامع مختلف از جمله ایران، شناخت صحیحی از افراد معلول وجود ندارد و نگرش افراد جامعه نسبت به آنان، منفی و تصور بر این است که فرد معلول، شخص ناتوانی است که احتیاج به ترحم دیگران دارد. ورزش برای افراد معلول نقش اصلی و اساسی در زندگی آن‌ها خواهد داشت. فرد معلول باید برنامه‌ای منظم برای فعالیت‌های ورزشی داشته باشد و ورزش با زندگی معلول رابطه‌ای مستقیم دارد. زیرا اگر فعالیت نداشته باشد ارگان‌های بدن دچار اختلال خواهد شد و ورزش عاملی ضروری در جهت ادامه زندگی اجتماعی معلول محسوب می‌گردد (اسد، ۱۳۸۴: ۱۵). به همین دلیل متخصصان تربیت بدنی و ورزش معلولان بر این باورند که اگر ورزش برای غیرمعلولان امری مستحب است، برای معلولان امری واجب می‌باشد (جلالی فراهانی، ۱۳۸۸: ۱۲).

ورزش همگانی

شرکت در فعالیت‌های ورزشی درک و انتقال ارزش‌های اجتماعی، پذیرش مسئولیت اجتماعی، بروز شخصیت اجتماعی، توانایی



برقراری روابط اجتماعی، بروز استعدادهای اجتماعی، احترام به قوانین اجتماعی، مقابله با مفاسد و مظالم اجتماعی، همبستگی و تعادل اجتماعی و قضاوت و مدیریت اجتماعی را به دنبال دارد که ورزش و فعالیت بدنی برای جوانان روش زندگی مثبت را فراهم می‌کند، باعث خودسازی می‌شود و از بروز ناهنجاری‌هایی چون مصرف الکل، مواد مخدر و دخانیات، پرخاشگری و خشونت جلوگیری می‌کند (سعیدی و قدیمی، ۱۳۹۰: ۱۳۰). چشم‌انداز ورزش جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴، ایران، کشوری با مردم فعال، سالم و شاداب با مشارکت حداکثری در ورزش همگانی و قهرمانی پایدار است که اهداف و راهبردهای کلان ورزش کشور در زیر به اختصار توضیح داده می‌شود. اهداف کلان شامل، افزایش سهم ورزش در ارتقای سلامتی مردم، ارتقای هویت، عزت و اقتدار ملی، بهبود فرهنگ جامعه و رونق اقتصاد کشور می‌باشند و راهبردهای کلان بهره‌گیری از تخصص و دانش کاربردی، سیاست‌گذاری یکپارچه و وحدت رویه در اجرا، تعامل مؤثر و هم‌افزایی می‌باشند. اهداف راهبردی سند با عنایت به وضع موجود ورزش کشور افزایش مشارکت حداکثری مردم در فعالیت‌های ورزشی از طریق بهبود نگرش نسبت به ورزش در خانواده‌ها و اقشار مختلف اجتماعی، توسعه مراکز ورزشی خرد، محله‌محور و روستامحور، توسعه ورزش‌های رقابتی تفریحی گروه‌های کارمندی، کارگری، نیروهای مسلح و اصناف، توجه به مشارکت ورزشی اقشار آسیب‌پذیر، آماده‌سازی بسترهای حقوقی، فرهنگی و اجتماعی ورزش بانوان، توسعه ورزش دانش‌آموزی با تمرکز بر نهادینه‌سازی سواد حرکتی در سنین پایه، توسعه تربیت بدنی و ورزش دانشجویی است (بروجنی، قربانی، کوزه چیان و همکاران، ۱۳۹۷: ۷۴۰). افزایش جمعیت نخبگان ورزشی از طریق بهبود کمی و کیفی فرآیندهای استعدادیابی و نخبه‌پروری، توجه به ارتقا کمی و کیفی مسابقات منطقه‌ای، ملی و لیگ‌ها، توسعه فرآیندهای آموزش و بهسازی نیروی انسانی متخصص ورزش قهرمانی و تقویت ساختارهای حقوقی و دانشی فدراسیون‌های ورزشی است. دانش‌افزایی و ارتقاء فرهنگ و اخلاق ورزشی از طریق ارتقا فرهنگ اسلامی ایرانی در محیط‌های ورزشی، تقویت الگوهای رفتاری مطلوب، اهتمام به ترویج ورزش‌های ملی، بومی، باستانی و زورخانه‌ای، توسعه مشارکت‌های سازمان‌یافته و مردمی بخش ورزش، تقویت فرآیندهای آموزشی و پژوهشی ورزش کشور می‌باشد. توسعه اقتصادی و زیرساختی ورزش از طریق توسعه متوازن و اصولی فضاها و اماکن ورزشی، تقویت منابع ورزش کشور، ساماندهی باشگاه‌های حرفه‌ای و توسعه صنعت ورزش. تحقیقات صورت گرفته توسط محققان داخلی نرخ مشارکت پایین را در ورزش‌های تفریحی و همگانی برای مردم کشور گزارش کرده‌اند که مشارکت بسیار پایین مردم کشور در ورزش‌های همگانی و تفریحی حاکی از ضعف همه‌جانبه نگرش مردم و مسئولین در این زمینه است و این مشارکت پایین در تمام دنیا به عنوان یک معضل اجتماعی شناخته می‌شود که تبعات منفی فراوانی به دنبال خواهد داشت است (عرب زاده، گودرزی، جلالی و همکاران، ۱۴۰۱: ۷۲). عده‌ای از محققین دلیل این مشارکت پایین را فرهنگ اجتماع و نبود تعریف درستی از این فرهنگ ورزش و مشارکت در آن، در میان اجتماع می‌دانند و عده‌ای دیگر عوامل ساختاری و مدیریتی را عامل مهمی در پایین بودن این مشارکت می‌دانند و بسیاری از محققین نیز عوامل ریز و درشت دیگری را به این مقولات اضافه کرده اما اکثر آن‌ها لزوم تحقیق هرچه بیشتر را در این زمینه ضروری دانسته‌اند. همچنین یکی از حیطه‌های جدیدی که امروزه جهت حل مسائل و معضلات اجتماعی از سوی بسیاری کشورهای توسعه یافته به کار برده می‌شود بازاریابی اجتماعی است که ضرورت استفاده از بازاریابی اجتماعی جهت توسعه ورزش همگانی را مشخص می‌کند (فراهانی، قلی زاده، فراهانی و همکاران، ۱۴۰۰: ۸).

ارتباط ورزش با پدیده‌های فرهنگی، اجتماعی، سیاسی و اقتصادی حاکی از اهمیت این پدیده و نقش آن در برنامه‌های توسعه ملی کشورهاست و در یک نگاه کلی توسعه و پیشرفت ورزش در هر کشور با اقتدار و قدرت آن کشور ارتباط نزدیکی دارد. این موضوع باعث شده که سرمایه‌گذاری‌های هنگفتی برای توسعه ورزش در اکثر کشورها انجام شود. به علاوه سازمان‌های ورزشی همانند سازمان‌های غیر ورزشی در معرض تغییر و تحولات محیطی و جهانی قرار دارند و با مسائل ویژه خود دست به‌گریبانند. از اینرو ناگزیرند به‌طور دائم بر رویدادهای داخلی و خارجی نظارت کنند تا بتوانند در زمان مناسب و بر حسب ضرورت، خود را با تغییرات وفق دهند. یکی از جنبه‌های اجتماعی ورزش مربوط به بحث جامعه‌پذیری، دوست‌یابی و مشارکت در گروه‌های مرجع سنی، ورزشی، هواداری و غیره است که دربرگیرنده نوعی سرمایه فردی و اجتماعی است. از اینرو همواره ورزش نه فقط به عنوان



عاملی برای تأمین، تقویت و حفظ سرمایه جسمانی و سرمایه روانشناختی، بلکه به عنوان فضایی پویا برای شکل‌گیری، احیا، حفظ و توسعه ارتباطات میان فردی در نظر گرفته می‌شود (تابش، شهریاری و نظری، ۱۴۰۰: ۲۷۰). همچنین یکی از واژه‌هایی که در اکثر سیاست‌های ورزشی به چشم می‌خورد سرمایه اجتماعی است و واضح است که سیاست‌گذاران هر ملتی اعتقاد دارند که سرمایه اجتماعی باعث حصول به مزایای قابل‌لمسی در اجتماع خواهد شد و گنجاندن آن در سیاست‌های مربوط به ورزش نشانه مشروعیت سرمایه اجتماعی در حیطه ورزش می‌باشد. سرمایه اجتماعی نقش بسیار مهمی در انسجام میان منابع انسانی و جوامع دارد و در غیاب آن، سرمایه انسانی، مالی و اقتصادی اثربخشی خود را از دست می‌دهند و بدون آن منابع انسانی نمی‌توانند راه‌های توسعه و تکامل را طی کنند و اثربخشر عمل کنند (Key & Czaplewski, 2017: 327).

ضرورت و اهمیت تحقیق

با ماشینی شدن و بی‌حرکی زندگی جوامع، ورزش همگانی یکی از شیوه‌هایی است که افراد می‌توانند با استفاده از آن بر فشارهای جسمی، روانی و اجتماعی فائق آیند (Collins, 2002: 25). با وجود شواهد گسترده درباره منافع شناخته شده فعالیت بدنی، هنوز گزارش‌هایی از سراسر دنیا نشان‌دهنده درصد بالای افراد غیرفعال است؛ بنابراین نیاز به مداخلاتی برای تغییر این رفتارها به شدت احساس می‌شود. فعالیت بدنی، بخش اساسی سلامت عمومی جامعه است (Malina & Little, 2008: 25). در کشور ما نیز سیاست‌گذاران تربیت بدنی و ورزش، نقش ورزش و آثار آن را بر سلامتی نادیده می‌گیرند. در این شرایط عدم پیشرفت و توسعه ورزش همگانی نشان‌دهنده عدم توجه دست‌اندرکاران است (غفرانی، ۱۳۸۷: ۴۴).

از طرفی نیز در طول تاریخ ورزش، افراد دارای معلولیت طرد شده و محرومیت را تجربه کرده‌اند. نگرش جامعه نسبت به افراد دارای معلولیت در ورزش باعث شده تا موانع خاصی برای مشارکت ایجاد شود بسیاری از موانع ناشی از برچسب‌هایی است که برای شناسایی مشکلات یا اختلالات مربوط به افراد معلول در جامعه ایجاد شده است. علاوه بر نگرش جامعه محدودیت‌های پزشکی نیز بر مشارکت ورزشی افراد معلول تأثیر گذاشته است. اما با تغییر نگرش در مورد ضعف افراد دارای معلولیت، همچنین پذیرش توانایی‌های آنها و اجتماعی شدن افراد معلول مشارکت آن‌ها در ورزش افزایش خواهد یافت (DePauw & Gavron, 2005: 189). برای آگاهی از بینش معلولین نسبت به فعالیت بدنی فعلی و این‌که چگونه می‌توان معلولین را به فعالیت بیشتر ترغیب کرد و سبک زندگی بی‌تحرك آنان را تغییر داد، به پژوهش‌های جدیدی نیازمندیم. بدین منظور نیز در پژوهش حاضر به شناسایی عوامل موثر بر مشارکت معلولین در ورزش همگانی پرداخته شده است.

روش تحقیق

در این پژوهش با توجه به اینکه هدف، حصول به نتیجه‌ای کاربردی و اجرایی برای سازمان‌های بهزیستی و توانبخشی می‌باشد و به دلیل محدودیت نظریه‌های موجود در مورد عوامل کلیدی موثر بر مشارکت معلولان در ورزش همگانی، از روش آمیخته (کیفی - کمی) از نوع توصیفی تحلیلی استفاده شده است. در بخش کیفی؛ اطلاعات موردنیاز مبتنی بر مرور جامع ادبیات و مصاحبه‌های نیمه‌ساختاریافته گردآوری؛ تحلیل و بررسی شدند. تجزیه و تحلیل متن مصاحبه‌ها با بهره‌گیری از روش تجزیه و تحلیل مضمون که به طور گسترده‌ای در پژوهش‌های کیفی کاربرد دارند صورت پذیرفت روش گلنزر برای انجام تجزیه و تحلیل مضمون انتخاب و با بکارگیری نرم افزار مکس کیودا نسخه ۱۰ انجام شد که در ادامه و در بخش تجزیه و تحلیل داده‌ها تشریح خواهد شد. بدین شیوه که نخست پیاده‌سازی متون مصاحبه با خبرگان از روی یادداشت‌های تهیه شده طی جلسات مصاحبه، تکمیل گردید. پس از آن با مطالعه دقیق این متون، با استفاده از روش گلنزر در ابتدا برای هر یک از متون مصاحبه تمامی ایده‌های مستقل در قالب مفاهیم و مضمون‌های فرعی شناسایی و به هر کدام یک کد اختصاص داده شد. این کار برای هر کدام از مصاحبه‌ها انجام و در صورت وجود بخش‌ها با مضامین مشابه در متن مصاحبه‌های پیشین، از همان

1. Theme Analysis
2. MAXQDA



کدهای قبلی اختصاص داده شد. سپس بر اساس تمامی مضمون‌های فرعی شناسایی شده، دسته‌بندی کلی تری انجام شد و بدین ترتیب مضمون‌های اصلی که بیانگر عوامل اصلی کاربردپذیری است، شناسایی گردید. در واقع فرآیند مذکور در دو مرحله کدگذاری واقعی (کد گذاری باز و انتخابی) و کدگذاری نظری صورت گرفت. در بخش کمی نیز؛ مدل‌سازی تفسیری و مدل‌سازی معادلات ساختاری، جهت تحلیل عاملی تأییدی به کار رفت. که از طریق نرم افزار SmartPLS انجام شد. جامعه آماری در بخش کیفی شامل ۲۰ نفر از مدیران و مسئولین مراکز مثبت زندگی شهرستان مراغه و در بخش کمی ۷۰ نفر از معلولین جسمی شهرستان مراغه بوده است. روش نمونه‌گیری تصادفی ساده بوده و ابزار گردآوری داده‌ها در بخش کیفی، مصاحبه عمیق نیمه ساختاریافته است. و ابزار گردآوری اطلاعات در بخش کمی به صورت پرسشنامه مستخرج از بخش کیفی است که روایی صوری، محتوایی و سازه آن، در فرایند تحقیق مورد بررسی و پایایی آن از طریق ضریب آلفای کرونباخ مشخص شد، که مورد تأیید قرار گرفت.

یافته‌ها

الف) یافته‌های بخش کیفی تحقیق

در بخش کیفی پژوهش جهت تحلیل داده‌های حاصل از مصاحبه‌های نیمه ساختاریافته از روش تحلیل تم استفاده شده است. تحلیل تم روشی برای شناخت، تحلیل و گزارش الگوهای موجود در داده‌های کیفی است و داده‌های متنی پراکنده و متنوع را به داده‌های غنی و تفصیلی تبدیل می‌کند. خلاصه ابعاد، تم‌های اصلی و تم‌های فرعی در جدول ۱ درج گردیده است. همان‌گونه که در این جدول ملاحظه می‌شود کدهای اولیه براساس سنخیت در یک مجموعه گردآوری شده و یک برجسب مفهومی دریافت نموده‌اند و در واقع سازنده یک تم فرعی شده‌اند. سپس مفاهیم به وجود آمده نیز با توجه به پیامی که در خود دارند به مقوله‌هایی تخصیص داده شده‌اند که هر یک از این مقوله‌ها بار معنایی خاص خود را دارند و تم‌های اصلی را تشکیل می‌دهند و با توجه به مفاهیمی که از آن‌ها حمایت می‌کنند از یکدیگر متمایز می‌شوند. تم‌های اصلی نیز به نوبه خود تشکیل دهنده ابعاد یا تم‌های فراگیر هستند. محقق با عنایت به اینکه تم‌های اصلی مختلف شکل گرفته چه مضامینی مشترکی را القاء می‌نمایند آن‌ها را به ابعاد خاص تخصیص داده و در حقیقت یک فرایند استقرایی که از داده‌های خام به سمت مفاهیم (تم‌های فرعی)، مقولات (تم‌های اصلی) و ابعاد انتزاعی حرکت می‌کند در این طبقه‌بندی مشاهده می‌شود. شایان ذکر است برای نام‌گذاری برجسب‌های مفهومی، پژوهشگر در مراحل مختلف تحلیل داده‌ها برای واری اکتشافات خود و مقایسه‌پذیر ساختن آن، مرتباً به ادبیات مراجعه نمود تا بتواند یافته‌های پژوهش را در بافت تحقیقات گسترده‌تری بنشاند و در واقع ادبیات در این فرایند به نوعی نقش مشاور را برای پژوهشگر بازی نموده است.

جدول ۱. عوامل کلیدی موثر در مشارکت معلولین سطح شهرستان مراغه در ورزش‌های همگانی

مقوله اصلی	مقوله‌های فرعی
مطالعه و برنامه‌ریزی	برنامه‌ریزی صحیح در ورزش معلولین، اولویت بودن ورزش معلولین برای سایر سازمان‌ها (مانند بهزیستی)، توسعه ورزش‌های بومی و محلی، برنامه ریزی ورزش ویژه معلولین در آموزش و پرورش، سیستم تحقیق و ارزیابی در ورزش معلولین، توسعه تحقیقات در ورزش معلولین، کنترل و ارزیابی فعالیت نیروی انسانی.
هویت فردی	نداشتن دید منفی، نبود اختلال در تنظیم وقت، عدم اشکال در شناخت و معرفت دینی، داشتن الگوی مناسب برای رفاقت، رعایت کردن تعهد گروهی، اعتقاد به پیشرفت و ترقی، داشتن اعتماد بنفس بالا.
احداث اماکن اختصاصی	افزایش تأسیسات و سالن‌های اختصاصی، احداث اماکن ویژه معلولین در استان‌ها، بهبود زیرساخت‌ها، توسعه امکانات ورزشی در دسترس.

آدرس دبیرخانه همایش: آذربایجان شرقی، مراغه، بلوار شهید درخشانی، مجتمع اداری و آموزشی

دانشگاه آزاد اسلامی مراغه، ساختمان اداری اندیشه شهید سلیمانی، طبقه دوم

تلفن تماس: ۰۲۱۳۷۲۵۵۸۸۲ - ۰۲۱۳۷۲۵۲۵۰۶-۹ داخلی ۲۳۶ و ۲۳۳



تجهیزات	ارتقاء سیستم حمل و نقل، توجه به ایمنی ورزشکاران، تجهیز اماکن عمومی ورزشی، تجهیز سالن ها به امکانات تخصصی، وضعیت مبلمان شهری.
تغییر نگرش	احترام به حقوق افراد دارای معلولیت، ایجاد حس مسئولیت پذیری نسبت به معلولین، ایجاد باور اثرگذاری ورزش در جامعه هدف، تغییر دیدگاه جامعه نسبت به معلولیت افراد، مسئولیت اجتماعی در قبال معلولین، بهبود نگرش جامعه نسبت به معلولین، ایجاد انگیزه برای معلولین، سوق دادن افکار عمومی به سمت ورزش معلولین، کاهش فقر فرهنگی.
عوامل اجتماعی	روابط مناسب میان فردی در برنامه های ورزشی، مورد اعتماد بودن خدمات ارائه شده در ورزش، ارتقا صفا و صمیمت بین فردی معلولین در محیط های ورزشی، شناسایی و کاهش موانع حضور معلولین در ورزش همگانی، افزایش حمایت اجتماعی از ورزش همگانی معلولین، افزایش عدالت در توزیع منابع در ورزش همگانی معلولین، استفاده از معلولین حاضر در ورزش همگانی در مسائل اجتماعی
عوامل فرهنگی	بهبود فرهنگ مشورتی و مشارکتی در میان معلولین حاضر در محیط های ورزشی، افزایش اعتبار و شخصیت ورزش در میان معلولین، تمرکز بر نیازهای متنوع معلولین در فعالیتهای مربوط به ورزش همگانی، مشخص نمودن ارزشهای اجتماعی در حوزه ورزش برای معلولین، آموزش فعالیتهای ورزشی به معلولین متقاضی

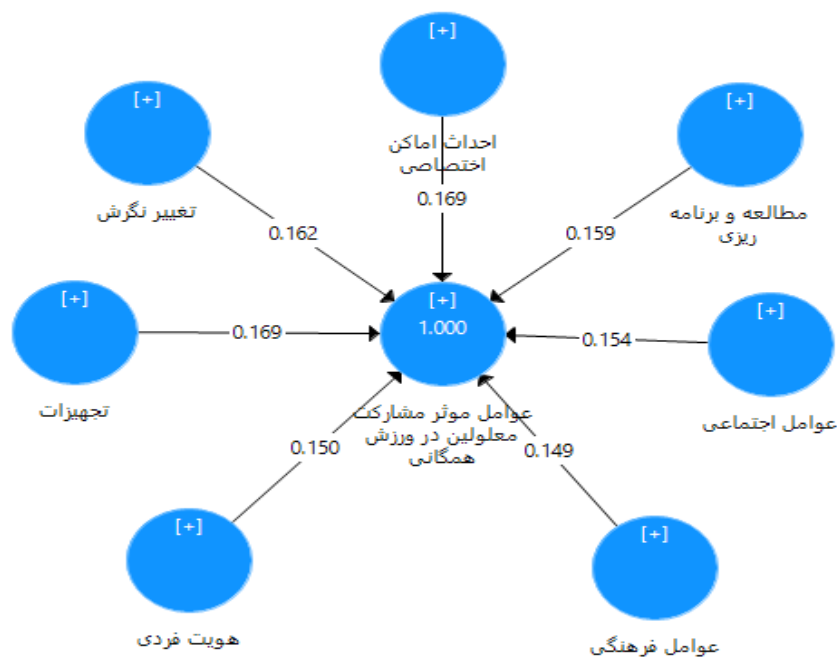
پس از ارائه جدول کامل نتایج کدگذاری و تحلیل کیفی داده‌ها در این بخش، طبق تم‌های بدست آمده از تحلیل کیفی، بعد از مقوله‌بندی و کدگذاری، کار سامان‌دهی، دسته‌بندی و بازآفرینی بندها و پاراگراف‌های حاصل از متون پیاده‌سازی شده را در محیط نرم‌افزار مکس کیودا انجام داده و داده‌های مرتب‌سازی و مقوله‌بندی شده را برای تفسیر نهایی آماده کرده است. با توجه به نتایج کسب شده در شکل ۱ مدلی جهت شناسایی عوامل کلیدی تعیین کننده در مشارکت معلولین سطح شهرستان مراغه در ورزش‌های همگانی قابل مشاهده است.



شکل ۱. مقوله‌ها و مولفه‌های کلی در شناسایی عوامل کلیدی مشارکت معلولین سطح شهرستان مراغه در ورزش‌های همگانی

(ب) یافته‌های بخش کمی تحقیق

در بخش کمی پژوهش از مدل‌سازی معادلات ساختاری، جهت تحلیل عاملی تأییدی استفاده شده است. که از طریق و نرم افزار SmartPLS انجام گرفته است. در این بخش مدل تدوین شده برای عوامل کلیدی تعیین کننده بر مشارکت معلولین سطح شهرستان مراغه در ورزش‌های همگانی از ۷ مقوله تشکیل شده است. پیش از برازش و گزارش شاخص‌های برازش مدل پژوهش، بارهای عاملی گویه‌های پرسشنامه با استفاده از خروجی ضرایب مسیر مورد ارزیابی قرار گرفت که بررسی اولیه نشان داد، تمامی مقادیر بارهای عاملی نسبت به ۰/۴ خیلی بیشتر بوده و هیچ گویه‌ای از مدل حذف نگردید؛ مدل ضرایب مسیر نهایی به شرح شکل ۲ حاصل گردید.



شکل ۲. مدل ضرایب مسیر و بارهای عاملی الگوی پژوهش (منبع: خروجی نرم‌افزار اسمارت پی‌ال‌اس)

پس از اطمینان از مطلوب بودن میزان بارهای عاملی متغیرهای پژوهش، شاخص‌های برازش مدل بررسی و نتیجه حاصله در جدول ۲ گزارش شده است.

جدول ۲. شاخص‌های برازش مدل پژوهش

متغیرها	میانگین واریانس استخراجی	شاخص اشتراکی (Communality)	ضریب تعیین (R^2)	آلفای کرونباخ	آلفای ترکیبی
احداث اماکن اختصاصی	۰/۷۴۹	۰/۴۶۰	-	۰/۸۳۲	۰/۸۹۹
تجهیزات	۰/۷۲۴	۰/۴۲۰	-	۰/۸۰۹	۰/۸۸۷
تغییر نگرش	۰/۶۷۹	۰/۳۵۳	-	۰/۷۶۳	۰/۸۶۴

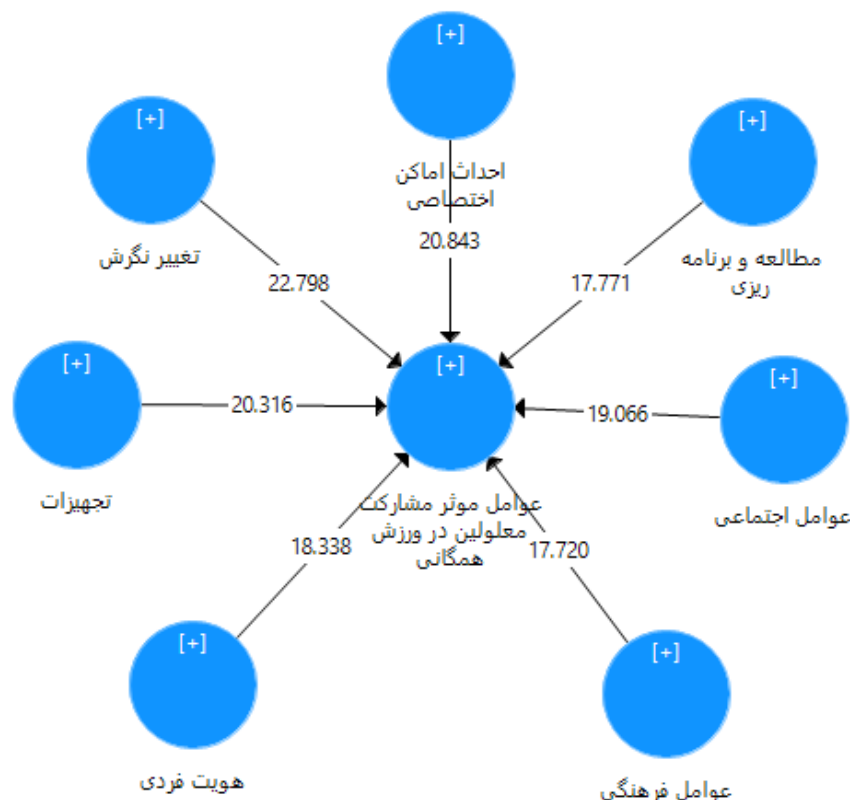
۰/۸۷۵	۰/۷۸۳	-	۰/۳۹۶	۰/۷۰۱	عوامل اجتماعی
۰/۸۹۷	۰/۸۲۸	-	۰/۴۵۰	۰/۷۴۴	عوامل فرهنگی
۰/۹۶۵	۰/۹۶۲	۱/۰۰۰	۰/۴۹۷	۰/۵۷۰	عوامل موثر در مشارکت
۰/۸۷۹	۰/۷۹۳	-	۰/۴۰۰	۰/۷۰۹	مطالعه و برنامه ریزی
۰/۸۵۷	۰/۷۴۷	-	۰/۳۴۶	۰/۶۶۸	هویت فردی

برای ارزیابی شاخص های سنجش و اعتبار الگو از شاخص های میانگین استخراج شده، پایایی ترکیبی و آلفای کرونباخ استفاده شد. نتایج جدول ۲، نشان می دهد تمام مقادیر ذکر شده بالاتر از حد مطلوب قرار دارند. در جدول ۲، نتایج پایایی و روایی همگرا ابزار سنجش به طور کامل آورده شده است. علاوه بر این در این پژوهش، برای بررسی برازش مدل های ساختاری از دو معیار R^2 و معیار Q^2 استفاده شده است. شاخص GOF در مدل SmartPLS راه حلی عملی برای مشکل بررسی برازش کلی مدل بوده و همانند شاخص های برازش در روش های مبتنی بر کوواریانس عمل می کند و از آن می توان برای بررسی اعتبار یا کیفیت مدل Pls به صورت کلی استفاده کرد. مهم ترین شاخص برازش مدل در تکنیک حداقل مجذورات جزئی، شاخص GOF است. این شاخص بین صفر تا یک قرار دارد و مقادیر نزدیک به یک، نشانگر کیفیت مناسب مدل هستند.

$$GOF = \sqrt{(Communtality) \times (R Square)}$$

$$GOF = \sqrt{0.415 \times 1.000} = 0.644$$

طبق فرمول GOF نیز مقدار میانگین مقادیر ضرایب تعیین سازه های درون زای مدل است. در نهایت GOF مدل حاضر ۰/۶۴۴ استخراج شد. سه مقدار ۰/۰۱، ۰/۲۵ و ۰/۳۶ را به عنوان مقادیر ضعیف، متوسط و قوی برای GOF معرفی کرده اند. بر این اساس برازش کلی مدل بسیار قوی است. در نتیجه این بررسی برازش مناسب مدل را تایید می کند. بررسی فرضیه های پژوهش با استناد به مقادیر ضرایب مسیر و آماره تی انجام گرفته است. که همه مسیرهای اصلی مورد تأیید قرار گرفت.





دانشگاه آزاد اسلامی مراغه با همکاری گروه های پژوهشی حقوق شهروندی و حقوق بین الملل سلامت مرکز تحقیقات حقوق

کنفرانس ملی ارتقای سلامت شهری و حقوقی ورزشی فراوانی

NATIONAL CONFERENCE ON HEALTH PROMOTION & IT'S LEGAL & MEDICAL CHALLENGES



شکل ۳. مدل ساختاری فرضیه‌های مستقیم

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های تحقیق نشان داد مهم ترین عوامل موثر بر توسعه مشارکت معلولین در ورزش همگانی، مطالعه و برنامه ریزی، احداث اماکن اختصاصی، تغییر نگرش، تجهیزات، هویت فردی، عوامل فرهنگی، عوامل اجتماعی می تواند باشد. بنابر یافته های تحقیق فرد معلول باید در درجه اول در درون خود روحیه مناسبی ایجاد کند و با مشکلات روحی ناشی از معلولیت کنار بیاید تا بتواند برای سلامت جسم و روح خود تلاش موثری انجام دهد. به عبارت دیگر، افرادی که با معلولیت کنار می آیند، اغلب روحیه ای بهتر و سبک زندگی شادتر و پر بارتری دارند. همچنین حمایت ها و تشویق های خانواده و همراهی آن ها با افراد معلول می تواند در افزایش مراقبت های آن ها از خود و دریافت مراقب از خانواده موثر واقع شود و مشارکت ورزشی آنان را افزایش دهد، زیرا چنانچه خانواده فرد معلول او را در فعالیت های ورزشی حمایت کرده و در مواردی نیز همراهی کنند، او انگیزه بسیار زیادی برای انجام فعالیت های ورزشی خواهد داشت و مشارکت بسیاری را در ورزش از خود نشان خواهد داد. امروزه مدیران فدراسیون جهت پیاده سازی اهداف نیازمند برنامه ریزی مدون هستند. از طرفی اولویت بودن ورزش معلولین برای سایر سازمان ها (مانند، بهزیستی، آموزش و پرورش، وزارت ورزش و جوانان شهرداری و ...) یکی از جنبه های مهمی است که مورد غفلت قرار گرفته است. مدیران می توانند با توسعه ورزش های بومی و محلی زمینه مشارکت معلولین را در ورزش فراهم کنند. آنچه در تمامی مراحل، تدوین اجراء نظارت و کنترل برنامه ها به نظر می رسد همکاری و هم اندیشی نهادهای تصمیم گیر ورزش است. استقرار سیستم تحقیق و ارزیابی در ورزش معلولین در دستگاه های اجرایی در چارچوب اصول و مفاهیم برای تحقق اهداف و وظایف سازمانی است. اصطلاحات نظارت و کنترل بر امور باهم مورد استفاده قرار می گیرند. گاهی اوقات از کلمه نظارت معنی نظارت و کنترل و از مفهوم کنترل معنی نظارت و کنترل ادراک می شود. نظارت و کنترل بازدید و مراقبت از طرز پیشرفت اجرای برنامه ها به صورت دوره ای و مقایسه با وضع مطلوب و تغییر و تصحیح عملیات به منظور جلوگیری از انحرافات از تحقق اهداف سازمان است. علاوه بر وجود سیستم نظارت و ارزیابی در سازمان های مذکور وجود یک سامانه تحقیقاتی نیز ضروری است تا بر اساس نتایج آن خلاهای موجود شناسایی و راهکارهای کاربردی جهت رفع آنها ارائه شوند. همچنین از نتایج دیگر تحقیق حاضر نقش ورزش به عنوان یک نهاد اجتماعی در جامعه و تأثیرگذار در ابعاد مختلف زندگی انسان ها، می تواند در ساختار جامعه روابط درون کشوری و برون مرزی مورد توجه و بررسی قرار بگیرد. هماهنگی امور نیروی انسانی موجب جریان یافتن انواع ارتباطات سهل و آسان کارکنان با یکدیگر، مدیران با یکدیگر، کارکنان و مدیران با یکدیگر اعضای سازمان با افراد و گروه های خارج از سازمان می شود. همسو نمودن اهداف منابع انسانی فدراسیون از طرفی باعث صرفه جویی در انرژی می شود و از طرفی دیگر در گسترش مشارکت معلولین در ورزش مؤثر است. ارتباط با کمیته بین المللی پارالمپیک و کشورهای صاحب نام می تواند تجارب ارزشمندی را در اختیار مدیران و مسئولان قرار دهد. تعاملات بین سازمانی سبب مشارکت کارکنان یک سازمان در فعالیت های سایر سازمان ها و استفاده از دانش و مهارت های آن ها می شود. رسیدن به نقطه ایده آل و کارآمد تعامل بین سازمانی یکی از عوامل اصلی پیشرفت اقدامات برنامه ریزی شده در سازمان است. علاوه بر ارتباطات برون مرزی ارتباط و همکاری با سازمان های داخلی مانند مدارس استثنایی، گروه های داوطلبی و NGO ها، شهرداری ها و بررسی نقش هر یک از آنها در رابطه با مشارکت معلولین در ورزش میتواند مؤثر واقع شود. امروزه در اکثر جوامع سعی می شود کودک دارای معلولیت از خانواده و جامعه جدا نشده و حتی المقدور امکانات و خدمات جامعه به صورت قابل دسترسی در اختیار کودک و خانواده او قرار گیرد. توجه به حقوق بشر آموزش برای همه فراهم کردن فرصتهای برابر پذیرش اجتماعی تمام شهروندان یک جامعه و تسهیل فرآیند اجتماعی شدن یا جامعه پذیری از مهمترین اصول برنامه های یکپارچه سازی محسوب می شوند. فراگیرسازی بر این نکته دلالت دارد که افراد دارای نیازهای ویژه باید همان قدر به امکانات و



تجهیزات مناسب دسترس یافته با شند که افراد عادی دارند. از جمله نموده‌های فراگیر سازی که می‌توان به آن اشاره کرد عبارت‌اند: از وضع قوانین تسهیل‌کننده ورزش معلولین تعاملات معلولین در سطح جامعه و ادغام و یکپارچگی در جامعه بعد مؤثر دیگر در مشارکت ورزشی افراد دارای معلولیت از نظر صاحب نظران عامل توسعه زیرساخت‌ها بود. اماکن و فضاهای ورزشی خواستگاه و بستر اجرای فعالیتها و برنامه‌های ورزشی هستند و مدیریت صحیح و اصولی آنها، به طور مستقیم بر کمیت و کیفیت برنامه‌ها و رویدادهای ورزشی تأثیر می‌گذارد. از آنجا که معلولین قادر نیستند از امکانات مادی و معنوی پیرامون خویش بهره کافی ببرند همین امر موجب آسیب‌های اجتماعی و روحی فراوانی خواهد شد. لذا ایجاد محیط شاداب و متنوع به منظور افزایش اعتماد به نفس احساس توانمندی و کسب مهارت‌های اجتماعی فنی و فردی لازم و ضروری است. برای این که افراد معلول بتوانند به راحتی از تسهیلات محیطی، اجتماعی فرهنگی و اقتصادی جهت حفظ استقلال فردی بهره مند شود لازم است کلیه محیطها اعم از اماکن ورزشی و مبلمان محیط شهری و بین شهری و حتی محل سکونت مناسب سازی شود. برای این کار می‌بایست شرایط لازم جهت تطبیق نیازهای افراد معلول با محیط کار و زندگی به وجود آید. البته برای رسیدن به این هدف بزرگ نیازمند تدابیر ویژه‌ای هستیم از جمله افزایش تأسیسات و سالن‌های اختصاصی، احداث اماکن ویژه معلولین در استانها و بهبود زیرساختها، توسعه امکانات ورزشی در دسترس ارتقاء سیستم حمل و نقل، توجه به ایمنی ورزشکاران، تجهیز اماکن عمومی ورزشی تجهیز سالنها به امکانات تخصصی و بهبود وضعیت مبلمان شهری یکی از مهمترین عوامل مشارکت ورزشی معلولین نقش رسانه و مطبوعات است. با توجه به پیشرفت تکنولوژی و ایجاد عوامل گوناگون رفاهی و در نتیجه کم‌ترکی و جنب و جوش نیاز به تخصیص ساعاتی از اوقات زندگی به حرکات بدنی کاملاً محسوس و الزامی است.

منابع

۱. اسد، محمدرضا. (۱۳۸۴). تربیت بدنی و ورزش معلولین، تهران: دانشگاه پیام نور.
۲. اسدزاده، عاطفه؛ باقری، قدرت‌اله؛ علیدوست قهفرخی، ابراهیم؛ صابری، علی. (۱۳۹۸). طراحی الگوی ارزیابی راهبردی برنامه‌های ورزش همگانی وزارت ورزش و جوانان تا افق ۱۴۰۴ با رویکرد پدیدارشناسی، پژوهش‌های معاصر در مدیریت ورزشی، ۹(۱۸)، ۱۰۲-۱۰۷.
۳. بروجنی، ایمان نسترن؛ قربانی، محمدحسین؛ کوزه چیان، هاشم؛ احسانی، محمد. (۱۳۹۷). شناسایی عوامل مؤثر بر توسعه فرهنگ ورزش همگانی در ایران. نشریه مدیریت ورزشی، ۱۰(۴): ۷۲۳-۷۳۸.
۴. تابش، سعید؛ شهریاری، ناصر؛ نظری، رسول. (۱۴۰۰). شناسایی عوامل کلیدی و راهبردی تعالی ساز آینده مطلوب ورزش همگانی، پژوهش در ورزش، ۲۳(۱): ۲۶۷-۲۹۴.
۵. تجرد، ابوالفضل؛ قدیمی، بهرام؛ علی پور درویشی، زهرا؛ حجت، شهلا؛ شجاعی، معصومه. (۱۴۰۰). تبیین جامعه شناختی داغ در ورزش معلولین. تغییرات اجتماعی - فرهنگی، ۱۸(۲): ۲۴-۴۸.
۶. جلالی فراهانی، مجید. (۱۳۸۸). اصول مبانی و اهداف ورزش معلولان. تهران: شرکت تضامنی انتشاراتی حتمی و شرکا.
۷. سعیدی، علی اصغر؛ قدیمی، بهرام؛ (۱۳۹۰). ورزش همگانی و شهروندان تهرانی، انتشارات: جامعه و فرهنگ، چاپ اول، ۲۹۶.
۸. عرب زاده، محمدامین؛ گودرزی، محمود؛ جلالی فراهانی، مجید؛ علیدوست قهفرخی، (۱۴۰۱). طراحی و تدوین برنامه راهبردی توسعه ورزش همگانی، مدیریت ورزشی، ۱۴(۵۶): ۸۷-۶۸.
۹. غفرانی، محسن. (۱۳۸۷). طراحی و تدوین استراتژی توسعه ورزش همگانی استان سیستان و بلوچستان، رساله دکتری، دانشگاه تهران.
۱۰. فراهانی، ابوالفضل؛ قلی زاده، سمیه؛ فراهانی، مرجان؛ هنری، حبیب. (۱۴۰۰). تحلیل محتوای مطبوعات ورزشی با رویکردی بر ورزش همگانی، مدیریت ورزشی، ۱۳(۱): ۱-۱۴.
۱۱. فهیمی نژاد، علی؛ حسینیان مهاجر، سیدعسگر؛ مرسل، باقر؛ طیبی ثانی، مصطفی. (۱۳۹۹). طراحی مدل مبتنی بر تحلیل راهبردی عوامل اثرگذار بر توسعه ورزش همگانی اقشار خاص. مدیریت ورزشی، ۱۲(۳): ۸۹۱-۹۰۶.
۱۲. موسوی دارو، وحید؛ زمانی، رویا. (۱۳۹۷). معلولیت، چالش‌ها و سیاست‌ها در ایران، تهران. انتشارات کتاب پارسه.



۱۳. مولائی فرد پبله رود، فاطمه؛ سید عامری، میر حسن؛ رضانی نژاد، رحیم. (۱۴۰۰). مقایسه تأثیر مشارکت ورزش همگانی و مشارکت در فضای رسانه بر سرمایه اجتماعی شهروندان استان گیلان، پژوهش های معاصر در مدیریت ورزشی، ۱۱(۲۱)، ۵۱-۶۶.

۱۴. ناظمی، عالیہ. (۱۳۹۶). معلولیت (علل، انواع و پیشگیری). اردبیل: نشر نیاب.

15. Andrade, M. S. R., Mendonça, L. M., & Chadi, G. (2010). Treadmill running protects spinal cord contusion from secondary degeneration. *Brain research*, 1346, 266-278.
16. Collins, M. F. (2011). Leisure cards in England: an unusual combination of commercial and social marketing?. *Social Marketing Quarterly*, 17(2), 20-47.
17. Devine, M. A. (2016). Leisure-time physical activity: Experiences of college students with disabilities. *Adapted Physical Activity Quarterly*, 33(2), 176-194.
18. DePauw, K. P., & Gavron, S. J. (2005). *Disability sport*. Human Kinetics.330.
19. Han, K., Choi-Kwon, S., & Lee, S. K. (2011). Leisure time physical activity in patients with epilepsy in Seoul, South Korea. *Epilepsy & Behavior*, 20(2), 321-325.
20. Key, T. M., & Czapski, A. J. (2017). Upstream social marketing strategy: An integrated marketing communications approach. *Business Horizons*, 60(3), 325-333.
21. Robertson, J., Emerson, E., Baines, S., & Hatton, C. (2018). Self-reported participation in sport/exercise among adolescents and young adults with and without mild to moderate intellectual disability. *Journal of Physical Activity and Health*, 15(4), 247-254.
22. Vereceer, A. (2009). Richter, m. carine, A." The role of behavioral factors in in explaining ocioeconomic differences in adolescent health: A multilevel study in 33 countries. *Journal of social science & medicine*, 69(3), 396-403.



Identifying the Key Factors Affecting the Participation of Disabled People in Maragheh City Level in Public Sports

Vahid Ebrahimi Kharajo

M.A in Executive Management, Bonab Branch, Islamic Azad University, Bonab. Iran (Corresponding Author)
v.ebrahimi94@gmail.com

Mohammad Tahmasebi

M.A in Governmental Management, Bonab Branch, Islamic Azad University, Bonab. Iran
m.tahmasebi89@yahoo.com

Abstract

The purpose of this study is to identify the factors affecting the participation of disabled people in Maragheh city level in public sports. The present research was conducted with a combined approach, using thematic analysis, MaxQda software, structural equations and SmartPLS software. The tools of data collection are interviews and questionnaires. In the qualitative part, the statistical population included 20 managers and officials of positive life centers in Maragheh city, and in the quantitative part, 70 people with physical disabilities in Maragheh city. In the qualitative section, 7 main categories of study and planning, construction of special places, equipment, attitude change, personal identity, cultural factors and social factors were identified. The results showed that managers and officials of beneficiary organizations such as: welfare organization, rehabilitation, positive life centers, sports organizations, etc. should pay much attention to the factors affecting the participation of disabled people in public sports and their experiences to increase the participation of this group. Pay more attention to other factors in your organization.

Keywords: Participation of the Disabled, Public Sports, Positive Life Centers, Key Factors.