



تألیف:
دکتر سید صدرالدین
شجاع الدین

علل پرورشی آسیب دیدگی های ورزشی در دانش آموزان و راهبردهای پیشگیری از آن

آسیب دیدگی های ورزشی به خصوص در
دانش آموزان عبارتند از:

۱- شرایط محیطی

۲- نبودن برنامه ریزی صحیح تمرینی
۳- ویژگی های فردی دانش آموز
به نظر می رسد که چنین تقسیم بندی
اصلی، این امکان را فراهم می سازد تا
هر گونه آسیب دیدگی و ورزشی را در خود
جای دهد. بررسی های محقق نشان
می دهد که تقریباً $\frac{1}{3}$ آسیب دیدگی های به
علت شرایط نامساعد محیطی و نبودن
برنامه ریزی صحیح تمرینی، و $\frac{2}{3}$
باقیمانده در حقیقت مربوط به ویژگی های
فردی دانش آموز از نظر جسمی، حرکتی
یا روانی است.

در این مقاله سعی می شود که هر یک
از علل فوق الذکر، از دیدگاه محتوایی و
آماری، بررسی و تجزیه و تحلیل شود.

شرایط محیطی نامساعد

به طور کلی، شرایط نامساعد و
نامطلوب محیطی، مانند عوامل
جغرافیایی، آب و هوایی، بهداشتی یا
فضای فعالیت های ورزشی هنگام
آماده سازی ورزشکاران دانش آموز،
موضوع مهمی است که باید تمام
دست اندر کاران برنامه های ورزشی
دانش آموزان، مانند پزشکان، معلمان
تریبت بدنسی و برنامه ریزان ورزشی به آن
توجه کنند.

آسیب دیدگی چیست؟

به طور کلی، آسیب دیدگی در معنا و
مفهوم وسیع یعنی: «اختلال در انطباق و
سازگاری ارگانیزم انسان» که عمدتاً،

تحت تأثیر دو عامل کلی بروز می کند:
نخست؛ تأثیر نامطلوب و نامساعد
عوامل خارجی بر ارگانیزم انسان، دوم؛
ضعف و سستی سیستم های بدن انسان هنگام
رویدروشدن با عوامل و شرایط نامساعد.
اصولاً، بخش مهمی از فرایند
پیشگیری از بروز آسیب دیدگی های
ورزشی را «شناخت عمیق» و «تجزیه و
تحلیل مکانیزم های بروز چنین
آسیب دیدگی هایی» تشکیل می دهد.

ناکنون، علل بسیاری برای بروز
آسیب دیدگی های ورزشی عنوان شده
است، اما تا به حال، متخصصان به یک
تقسیم بندی واحد و جامع در این زمینه
نزدیکه اند.

می توان یک تقسیم بندی معقولانه را
عنوان کرد که تقریباً تمام علل بروز
آسیب دیدگی را در خود جای دهد،
هر چند این تقسیم بندی ویژگی های عینی
را در بر می گیرد.

علل بروز آسیب دیدگی سه علت اصلی بروز



مقدمه

مسئله آسیب دیدگی های ورزشی و
پیشگیری از آن، بخش وسیعی از کار
متخصصان «ورزش درمانی» را به خود
اختصاص داده است. بنابراین، آشنایی
بیش تر با علل و مکانیزم های بروز
آسیب دیدگی در ورزشکاران و به خصوص
دانش آموزان، به دلیل ویژگی های جسمی،
حرکتی و روانی آنان، امروزه به صورت
یک ضرورت در محاذل پژوهشکی ورزشی
طرح شده است. هر چند در این گزارش
قصد نداریم وارد جزئیات هر یک از
تئوری های بروز آسیب دیدگی شویم، اما
با شرح مختصری در مورد تئوری های
فوق، به بررسی علل آسیب دیدگی و
شرایطی می پردازیم که دانش آموزان
ورزشکار را بیشتر در معرض چنین
آسیب هایی قرار خواهد داد. اطلاعات و
آمار ارائه شده در این گزارش، حاصل
بررسی های محقق در داخل و خارج از
کشور بوده است که به نظر می رسد با توجه
به آنان، بتوان راهبردهای مشخصی در
خصوص پیشگیری از بروز چنین
آسیب هایی را بیان کرد.

جدول شماره ۱.

میزان بروز آسیب دیدگی ورزشی در دانش آموزان،
ناشی از نامساعد بودن شرایط محیطی

آمادگی دانش آموزان ورزشکار یا اختلال در اصل افزایش تدریجی کار و فشار تمرينی، نقش به سزایی در افزایش میزان درصد آسیب دیدگی در این دوره داشته است. مقایسه آمار ارائه شده در جدول شماره ۲، می تواند به معلمان تربیت بدنی کمک کند تا به این عامل پیش از پیش دقت و حساسیت نشان دهند.

ویژگی های فردی دانش آموز
همان گونه که پیش تر نیز ذکر شد، ویژگی های فردی دانش آموز بالاترین درصد عملت بروز آسیب دیدگی را در بین این دسته از ورزشکاران، به خود اختصاص داده است. اصولاً، نوانابی های فیزیکی، حرکتی و روانی دانش آموز ورزشکار، عامل حمله ای در این میان بوده است. به خصوص این عامل این استراحت های طولانی یا هنگامی بین تمرین های فیزیکی من گذشته هاش آنور در این تابعیت میان دسته های خود است. بنابراین، هنگام آغاز تمرینات به خصوص پس از فصل استراحت، باید به این نکته توجه کرد که دستیابی دانش آموز به شرایط آرامی تدریجی، سistem صرف زمان کافی است و در این میان، باید به نوانابی های جسمی و حرکتی او توجه سپس تری کرد. بررسی های تحقیقی نشان داده است که ضعف تکیکی دانش آموزان، ناشی از نوانابی های فیزیکی آنها بوده و درصد بالاتر از عمل آسیب دیدگی را به خود اختصاص داده است. یافته های حاصل از تحقیق که در جدول شماره ۳ آمده است، نشان می دهد که بروز آسیب دیدگی ناشی از ویژگی های فردی دانش آموز هنگام اجرای تمرینات غماقی، از ۱۲٪ تا ۴۰٪ درصد (گشتی) ناشی از تغییرات (هندبال) در نوسان بوده است، در حالی که این میزان

عوامل پنهانی دانست که موجبات بروز آسیب دیدگی می شوند. توجه به آمار ارائه شده در جدول شماره ۱، می تواند زمینه تجزیه و تحلیل مناسب را در این خصوص فراهم آورد.

شیوه برنامه ریزی

بررسی آماری آسیب دیدگی های ورزشی دانش آموز نشان می دهد که شیوه برنامه ریزی در رشته های ورزشی مختلف، تأثیرگذاری یکسانی نداشته و بر اساس ماهیت آن رشته، میزان آن تغییر متفاوت بوده است. از جمله عواملی که می توان در این طبقه بندی جنای داد، عبارتند از: افزایش سریع فشارهای تمرينی و اجرای تمرينات سنگین. باشه های محقق نشان می دهد که از طرفی، افزایش سریع فشارهای تمرينی، میزان آسیب دیدگی در ورزش هایی با ویژگی برخورد زیاد را از ۷/۲ درصد (کاراته) تا سایر ورزش های به میزان ۱۶/۲۳ درصد (زمینستانیک) سبب می شود که علل آن بین قرار است:

رعایت نکردن اصل افزایش فشار تدریجی یا ایجاد شرایط رقابتی کاذب و مجبور ساختن فرد به اجرای فعالیت پیش از توان جسمی. از طرفی، اجرای تمرينات سنگین، آسیب دیدگی ورزشی را در دانش آموزان، در رشته های ورزشی پر برخورد و نیز سایر رشته های ورزشی به میزان آن از ۷/۴ درصد (دو و میدانی) که دامنه آن از ۱۹٪ تا ۲۷٪ درصد در رشته دوچرخه سواری در نوسان بوده است که از آن جمله، می توان به موارد زیر اشاره کرد:

ردیف	رشته ورزشی	میزان بروز آسیب دیدگی
۱	گافتن	۱/۵
۲	جودو	۰/۵
۳	تکواندو	۰/۴
۴	زمینستانیک	۰/۷
۵	وزنه برداری	۰/۹
۶	هندبال	۰/۶
۷	هویبال	۰/۷
۸	کشتی	۰/۵
۹	دو و میدانی	۱۹/۳
۱۰	دوچرخه سواری	۲۷/۳

بررسی آسیب دیدگی ورزشکاران دانش آموز نشان می دهد که شرایط محیطی نامساعد، به طور کلی به عنوان علت بروز آسیب دیدگی از ۲/۹ درصد در رشته وزنه برداری تا ۲۷٪ درصد در رشته دوچرخه سواری در نوسان بوده است که از آن جمله، می توان به موارد زیر اشاره کرد: نامناسب بودن فضای تمرينی، بی توجهی به دمای مناسب سالان، تهیه نامناسب برای رشته وزنه برداری؛ نبودن پیست های استاندارد، ناهموار بودن جاده مسابقه، بی توجهی به شرایط و وضعیت جوی برای اجرای مسابقات در رشته دوچرخه سواری و بی توجهی به کیفیت تجهیزات و ابزار ایمنی ورزشی مورد استفاده، به خصوص در ورزش های رزمی. بی توجهی به این موارد وجود کمبودهای کیفی و کمی در این زمینه، شرایط را برای بروز حوادث ورزشی مهیا می سازد. به عبارتی، می توان آنان را

جدول شماره ۲

میزان بروز آسیب‌دیدگی ورزشی در دانش‌آموزان به دلیل نبودن برنامه ریزی صحیح تمرینی

تعداد مبتلایانی در هر ۱۰۰ دانش‌آموز	نوع بروز آسیب‌دیدگی ورزشی	ردیف	نکته‌های اشاره کرد
۸,۹	بروز خسارتی شدید	۱	کلاه
۱۲,۸	بروز خسارتی متوسط	۲	جروح
۱۱,۳	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۳	لکنو
۱۱,۱	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۴	لیستنک
۱۹,۶	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۵	ورزشگاری
۱۹,۳	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۶	مدال
۱۲,۷	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۷	فوتبال
۱۵,۶	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۸	کشش
۷,۴	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۹	دور میانی
۸,۹	بروز خسارتی نسبتاً سفت	۱۰	دوچرخه‌سواری

برای دانش‌آموز هنگام مواجهه با چنین شرایطی، می‌تواند تاحد بسیاری از میزان آسیب‌دیدگی او بکاهد. جدول شماره ۴، نقش این عوامل را در یک منظر نشان می‌دهد که می‌توان مقایسه نسبتاً جامعی به عمل آورد.

راهبردهای اساسی پیشگیری از بروز آسیب‌دیدگی‌های ورزشی در دانش‌آموزان

یکی از مؤثرترین شیوه‌های پیشگیری، اصلاح شرایط محیط و شیوه برنامه‌ریزی متناسب با نوع رشته ورزشی است که در مجموع، می‌توانند در کاهش میزان آسیب‌دیدگی نقش به سازمانی را ایفا کنند. نکته بعدی در این میان، استفاده از امکانات و تجهیزات ورزشی مناسب با شرایط و ویژگی‌های نوع رشته ورزشی است که اثر آن به طور مستقیم می‌تواند در سلامتی ورزشکار نمود باید و قطعاً ضعف آن نیز قادر است تا بر کیفیت توانایی‌های

دستاورد خستگی سریع و پیش از موعد است. در کنار تمام این عوامل، باید به نکته‌ای بسیار با اهمیت اشاره کرد که وقتی از ویژگی‌های فردی دانش‌آموز سخن به میان می‌آید، ویژگی‌های اخلاقی او به خصوص در زمینه احترام به قوانین و مقررات ورزشی نباید فراموش شود. دو صندلی‌بالایی از آسیب‌دیدگی‌های ورزشی، ناشی از ویژگی‌های اخلاقی فرد یعنی رعایت نکردن قوانین و مقررات ورزشی است. بنابراین معلمان تربیت بدنی مدرسه‌ها، باید دقیقاً به این نکته توجه کنند که آموزش دانش‌آموزان، به رعایت این دسته از قوانین، می‌تواند به نعم مؤثری از بروز آسیب‌دیدگی ورزشی در آنان جلوگیری کند. هر چند در این میان، نیاز به این افراد کرد که موجب تعزیز دارد.

بدین مسیر، نایابیه زمان بروز آسیب‌دیدگی، هنگام فعالیت‌های ورزشی بازمان اجرای مراحل آموزشی پیش‌توجه کرده، یا نکته‌های محقق شناساند که آن آسیب‌دیدگی در مراحل پایانی تمرین بوده است. اگرچه در مراحل مقدمه‌ای تمرینات تمرینات نیز، ارقام نسبتاً بالای مشاهده شد، شایسته است که معلمان تربیت بدنی به این نکته توجه کنند، شدت پاکیزگی تمرینات، وابستگی به سیار به عواملی چون: کمبینیت گرم کردن دانش‌آموز ورزشکار، روحیه و نشاط او و نیز آمادگی فیزیکی قردداره. دقت مجدهد به آمار ارائه شده در جدول شماره ۳، میین این نکته است که آسیب‌دیدگی هنگام اجرای تمرینات تخصصی (حمدنا در مراحل پایانی فعالیت‌های تمرینی) محصول هیچ عاملی به جرئتگاری نیست، زیرا ضعف و اختلال در هماهنگی عصبی و عضلانی، تحسین

جدول شماره ۳.

میزان آسیب دیدگی ورزشی دانش آموزان ناشی از ویژگی های فردی آنان

ردیف	نام ویژگی	دسته بندی	ردیف	نام ویژگی	دسته بندی
۱	کلاهه	بدون تحریم	۲۷۷	۴۱	نکته ضروری است که
۲	جودو	بدون تحریم	۴۶۹	۴۶	صحف فیزیکی
۳	تکواندو	بدون تحریم	۲۷۴	۲۲۸	دانش آموز نه تنها در
۴	ذیتمانیک	بدون تحریم	۲۲۷۹	۴۴۷	شرایط عادی، بلکه
۵	وزیرداری	بدون تحریم	۲۷۴۲	۳۹۰	ممکن است هنگام
۶	هندبال	بدون تحریم	۳۰۰	۴۶۰	مواجه با فشارهای
۷	فوتبال	بدون تحریم	۲۵۷	۲۲۸	تمرینی نیز بروز کند.
۸	کشت	بدون تحریم	۱۲۴	۴۰۷	بنابراین، کترل های
۹	دو و میانی	بدون تحریم	۲۰۰	۴۱	پزشکی باید به گونه ای
۱۰	دوچرخه سواری	بدون تحریم	۲۹۷	۴۰۵	آسیب دیدگی های جادهزی را مه دنال

باعث می شود که اول، این آسیب دیدگی در شرایط ابتدایی، شاید با درمانی سیار ساده رفع شود. اما در طول زمان، به صورت آسیبی مزمن خودنمایی کند، آسیب دیدگی های جادهزی را مه دنال خواهد داشت. نکته جالو اهمیت پنگه ای است که اگر میلیون هایی از شرایط آسیب دیدگی هر چند چونی خود، را سایه ای خواهند داشت. معلم تربیت بدنی مربوطه تمرینات شروع از سر کبرد، اضطراب، فاحشی می تکشد چنانچه آن است: «زیرا از پیش سر، فرایند ترقی انسان آسیب دیدگیری را طولانی تر می سازد و از تقویت پنگه ای احتمال این که سطح آسیب دیدگیری هم گستردتر شود؛ بنابراین این بیان

بنابراین، در فرایند پنگه ای یا حتی درمان آسیب دیدگی، هیچ عاملی مهم تر از قطع تمرینات و اجرای مرحله درمان و شروع مجدد تمرینات، با نظر پزشک متخصص قابل تصور نیست.

در مجموع، با یک نگاه می توان اساسی ترین راهبردهای را برای پنگه ای از بروز صدمات ورزشی یا تداوم آن در میان دانش آموزان را به شرح زیر ارائه داد:

- ۱- افزایش اطلاعات معلمات تربیت بدنی در مدرسه ها، درباره آسیب دیدگی های ورزشی و نیز ویژگی های جسمی و بیولوژیکی آنان، و تکامل اطلاعات علمی این دسته از معلمات به طور پیوسته
- ۲- اصلاح شیوه برنامه ریزی تمرینی یا فصلی، مناسب با نوع رشته ورزشی مربوطه و ویژگی های فیزیکی دانش آموزان آنسته از امکانات و تجهیزات ورزشی استندارد، مناسب با ویژگی های فیزیکی و روحی دانش آموزان

دانش آموز از

فیزیکی، روانی و هماهنگی دانش آموز اثر منفی به جا بگذارد. در نهایت، خستگی زودرس را برای او به ارمغان می آورد. طبیعی است که آثار این خستگی زودرس، در اندازه های حرکتی او خود را بروز می دهد و آسیب دیدگی را اجتناب ناپذیر می سازد. موضوع دیگر، انجام معاینات پزشکی است که باید به طور کامل، مطلوب و پیوسته صورت گیرد؛ به گونه ای که کینت و چگونگی فعلیت اندام حرکتی دانش آموز، از چندین جهت بررسی و نتایج به دست آمده نیز دقیقاً تجزیه و تحلیل شود و در اختیار دانش آموز و معلم تربیت بدنی او قرار گیرد. طبیعی است که این کترل ها باید در تمام مراحل، آماده کردن دانش آموزان ورزشکار از مرحله ابتدایی تا قهرمانی صورت پذیرد، به طوری که معلم او در برخورد با دانش آموز، همواره دید کلی نسبت به سلامتی فیزیکی و روانی او از گذشته تا زمان مورد نظر داشته باشد. توجه به این

جدول شماره ۴.

میزان آسیب دیدگی ورزشی دانش آموزان ناشی از عوامل سه کانه آسیب دیدگی

ردیف	نام و نکات مخصوصیت	میزان آسیب دیدگی	میزان توانایی تمرین	اصواته سمعی	میزان توانایی بصری	نمودار
۱	بدون نکات مخصوصیت	۳۷,۷	۰,۹	۷,۶	۱۵,۴	۱
۲	جهود منظم	۳۸,۶	۰,۹	۱۰,۱	۲۵,۶	۲
۳	نکاح اندی	۳۷,۸	۰,۹	۹,۱	۸,۳	۳
۴	ریاضتیک	۳۷,۷۹	۰,۹۰۱	۱۶,۲۳	۲,۷	۴
۵	ورزش پردازی	۳۷,۷۳	۰,۹۰۲	۱۱,۲	۲,۹	۵
۶	عینکی	۳۰,۷	۱۲,۳	۱۹,۷	۵,۴	۶
۷	فوتبال	۲۵,۷	۱۲,۷	۱۰,۸	۶,۷	۷
۸	کشتی	۱۳,۴	۱۵,۶	۱۳,۷	۶,۵	۸
۹	دو و میدانی	۲۰,۳۶	۷,۱۴	۱۱,۶	۱۹,۳	۹
۱۰	دوچرخه سواری	۲۹,۷	۸,۹	۱۳,۶	۲۷,۳	۱۰



در پایان، چون معلمان تربیت بدنی وظیفه اساسی را در سلامتی جسمی و حرکتی دانش آموزان، در مهمن تربیت و حساس ترین دوران زندگی آنان به عهده دارند، امیدداریم با نقش راهبردی خود بتوانند، همواره پرورش دهنده نسلی سالم، پرنشاط و پرتحرک باشند. به این نکته همواره عنايت کيد که مهم ترین هدف فعالیت های ورزشی، سلامتی، حفظ و تداوم آن است و کسب عنوان برتر در مرحله بعدی قرار دارد.

۴- انجام معاینات پزشکی دقیق و کامل در شروع فصل تمرینات و تداوم آن به طور پیوسته

۵- آموزش رعایت قوانین و مقررات ورزشی به دانش آموزان، به منظور کاهش احتمال برخوردهای فیزیکی در طول تمرینات یا مسابقات

۶- جدی گرفتن برنامه گرم کردن، مناسب با نوع فعالیت ورزشی از سوی هدایتگران تربیت بدنی و دانش آموزان لازم است و تمهین دانش آموزان و حقیقت در تحریکات و تدابیل اینمی برای استفاده از تحریکات هفتگام مشاهده

۷- تقویت اینمه دار اسید دیدگی و شروع مجدد آن را با تپک پزشک متخصص

۸- تذکیر مضعاف بر اجرای پرتابه های بدنسازی و آمادگی جسمانی مناسب با رشته ورزشی، به منظور مقاوم ساختن دانش آموزان، در مواجهه با شرایط تمرینی سخت یا برخوردهای اجتناب نایبلیه تاثیی از فعالیت های ورزشی

۹- بهبود شرایط فیزیکی و محضی فعالیت های ورزشی، با در نظر گرفتن موقعیت آب و هوایی و چهارفایلی؛ تاسیسات و اماکن ورزشی، و تجهیزات مورد استفاده

منابع

- Steiner ME: Hypermobility and knee injuries. Phys. Sportsmed 1997.
- Norton NL. Gutler C. injuries related to the study and practice of Judo. J sports med phys fitness . 1996
- McLatchie G. Davies JE. Gaulouery JH. injuries in Karate: a case for medical control. J. Trauma 1997.
- Ekstrand J, Nigg BM. Surface - related injures in soccer. sports med 1990.
- Andrish JT. Knee injuries in gymnastics. clin sports med 1994.
- Renemon RS. The anterior and lateral compartment syndrome of the leeg due to in tensive use of muscles. clin or thop 1995
- Deshaze WF: Hematoma of the rectus abdominis in football phys sports med 1994
- Kalsonj. Chronic groin pain in athletes. Recommandor for treatment and rehabilitation. Sports med 1994
- Cywes s. Blunt liver traurna in children, non - operative managment J pediatr surg 1996
- Blalock N. Bladder Trauma in long distance runners. Am J sports med 1994
- Valentine MW, Bicycle handlebar injuries in children. Em erg med 1994
- Locicer J, Mattox K. Epidemiology of chest traurna. surg clin North Am 1994
- Mault sbt M. Help yourself of happiness. New York: institute for Rational living. 1997