

رویکردهای نوین در مدیریت ورزشی
دوره ۲، شماره ۵، تابستان ۱۳۹۳
ص ص : ۱۱۰ - ۱۰۱

روایی سنجی مقیاس موانع مشارکت در اوقات فراغت سالمندان

امیررضا خادم^۱ - زهرا فتحی رضائی^{۲*} - سید حجت زمانی ثانی^۳

۱. عضو هیأت علمی مدیریت ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران، ۲ و ۳. استادیار، گروه رفتار حرکتی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه تبریز، تبریز، ایران
(تاریخ دریافت: ۱۳۹۴/۰۷/۱۳ ، تاریخ تصویب: ۰۶/۰۹/۱۳۹۴)

چکیده

پژوهش حاضر با هدف بررسی روایی و پایابی مقیاس موانع در اوقات فراغت سالمندان ایرانی انجام گرفت. به این منظور ۵۵۲ شرکت‌کننده (۳۴۷ مرد و ۲۰۵ زن) سالمند با دامنه سنی ۶۰ سال به بالا به صورت چندمرحله‌ای انتخاب شدند. ابزار اندازه‌گیری پرسشنامه اطلاعات دموگرافیکی و مقیاس موانع در اوقات فراغت (هوبارد و منل، ۲۰۰۱) بود. از تحلیل عامل تأییدی برای بررسی روایی سازه، ضریب همبستگی پیرسون برای بررسی روایی سازه همسانی درونی و ضریب آلفای کرونباخ برای بررسی پایابی استفاده شد. نتایج نشان داد که مقیاس موانع در اوقات فراغت سالمندان ایرانی دارای روایی و پایابی است. تحلیل عاملی تأییدی نشان داد مقیاس به‌طور مناسبی تأیید شد. نتایج نشان داد که این مقیاس در کل و در سه عامل از همسانی درونی قابل قبولی برخوردار است (آلفای کرونباخ کل = ۰/۸۶). همچنین همبستگی معناداری بین گویه‌ها با عوامل و عوامل با کل مقیاس مشاهده شد که نشان می‌داد این سؤالات موضوع یکسانی را می‌سنجند. تحقیق حاضر بیانگر روایی و پایابی قبل قبول نسخه فارسی مقیاس موانع در اوقات فراغت در سالمندان ایرانی با سه عامل شامل درون‌فردي، برون‌فردي و ساختاري بود، که قابلیت کاربرد در جامعه ایرانی را دارد.

واژه‌های کلیدی

اوقات فراغت، پایابی، روایی، سالمندان، موانع در اوقات فراغت.

مقدمه

و وضعیت سلامتی شان تجربه می‌کنند. این مطالعات روی زنان و مردان انجام گرفته و تأثیرات مثبتی را در برابر انواع مختلف بیماری‌ها نشان داده است که شامل پرفساری خون، دیابت نوع دو، برخی سرطان‌ها، پوکی استخوان، افسردگی، بیماری قلبی و اختلالات عملکردی اسکلتی- عضلانی است. در مطالعه‌ای نشان داده شد که افزایش خیلی کم سطوح فعالیت بدنی در سالماندان، مزایای سلامت عمومی مهمی در بی خواهد داشت (۱۱). با وجود این توجهات و پیشنهادهای تعداد سالماندان شرکت‌کننده در فعالیت‌های بدنی اوقات فراغت در کشورهای مختلف پایین است. تقریباً ۵۸ درصد سالماندان بی‌تحرک و غیرفعال‌اند، تنها ۲۹ درصد سالماندان فعالیت‌های منظمی را انجام می‌دهند و فقط ۱۰ درصد آنها توصیه‌های مرکز پزشکی ورزشی آمریکا (ACSM) و CDC را بهمنظور مشارکت در فعالیت‌های بدنی با شدت کم تا متوسط دنبال می‌کنند که حداقل ۳۰ دقیقه فعالیت ورزشی است (۲۰).

کمبود امکانات مناسب برای فعالیت بدنی اوقات فراغت سالماندان گوشزد می‌کند که زندگی بدون تحرک و کم تحرک سالماندان مشکلی جدی و فraigیر است. عوامل اجتماعی، انتظارات و گرایش‌ها، دسترسی محدود به محل تسهیلات ورزشی یا کلوب‌های ورزشی، نقش‌های اجتماعی و فرهنگی متفاوت جنسیتی می‌توانند بر سطح فعالیت بدنی سالماندان تأثیر بگذارند و احتمال انجام فعالیت‌های بدنی اوقات فراغت را کاهش دهنند. نتایج مطالعه‌ای نشان داد که ادراک عمومی این است که هنجارهای اجتماعی افراد سالماند را به آرامش ترغیب می‌کنند و اینکه مسئولان مشارکت در فعالیت‌های بدنی شدید را کمتر مناسب افراد سالماند می‌دانند. در این میان فرهنگ‌های مختلف قوم‌ها و نژادها تأثیر بسزایی در مشارکت فعال

توسعه صنعتی، افزایش تمایل به شهرنشینی و ماشینی شدن زندگی، تأثیرات عمده‌ای بر شیوه زندگی افراد داشته و شیوه زندگی کم تحرک را برای جوامع به ارungan آورده است. بیماری‌های غیرواکیر، بهویژه بیماری‌های قلبی- عروقی، یکی از مشکلات حوزه سلامت در کشورهای توسعه‌یافته و در حال توسعه، و دلیل عدمه مرگ‌ومیرها به شمار می‌آید. از میان ده عامل خط‌ناک مربوط به مرگ‌ومیرها در جهان، شش عامل با رژیم غذایی و فعالیت بدنی ارتباط دارند (۴). در سه دهه گذشته شعار ورزش برای همه به صورت اصل بنیادی و اولویت برنامه‌های ورزشی در اغلب کشورهای جهان پذیرفته شده است. برای تحقق این شعار همگانی، شرکت‌ها و سازمان‌های دولتی و خصوصی و بسیاری از سازمان‌های غیرورزشی با صرف هزینه‌های بسیار زیاد برنامه‌هایی مدون و سازمان‌یافته را بهمنظور مشارکت همه قشرهای اجتماعی و فراهم کردن فرصت‌های برابر در ورزش‌های تفریحی و انواع فعالیت‌های مفرح جسمانی شروع و اجرا کرده‌اند (۷).

فعالیت‌های بدنی اوقات فراغت بخشی از سبک زندگی سالم است که تأثیرات مثبتی بر سلامت گروه‌های سنی مختلف و پیشگیری از بیماری‌های گوناگون دارد. در همین زمینه محققان بیان کرده‌اند که سالماندان باید در هر هفته ۱۵۰۰ کیلوکالری از طریق انجام ورزش و فعالیت‌های بدنی مصرف کنند (۲۰). پزشکی ورزشی دانشگاه آمریکا و مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها بیان کرده‌اند که همه باید در بیشتر روزهای هفت‌های بهتر است در همه روزهای هفته در فعالیت بدنی به مدت ۳۰ دقیقه یا بیشتر و با شدت متوسط شرکت کنند. سالماندانی که در این سطح از فعالیت‌های بدنی شرکت می‌جویند، مزایای مؤثر فعالیت بدنی را در کیفیت زندگی

چندین محقق رابطه بین راهبردهای انتقال، انگیزش، موانع و مشارکت در اوقات فراغت را به طور تجربی بررسی کردند. هوبارد و مدل بر اهمیت بررسی این مدل‌ها در جوامع و فعالیت‌های دیگر تأکید داشتند (۱۸). کراوفورد و همکاران (۱۹۹۱) یک مدل سلسله مراتبی موانع فردی، بین‌فردی و ساختاری برای مشارکت را توسعه دادند (۱۲). سپس جکسون و همکاران (۱۹۹۳) روی این مدل سلسله مراتبی مطالعه کردند و بر سطوح مشارکت نسبت به مشارکت در مقابل عدم مشارکت تأکید داشتند (۱۵). جکسون و همکاران (۱۹۹۳) امکان ارتباط بین موانع، راهبردهای انتقال و انگیزش را پیشنهاد کردند، که به طور جایگزینی روی مشارکت تفریحی و راهبردهای انتقال تحقیقات انجام می‌گیرد (۱۵). هوبارد و مدل (۲۰۰۱) مقیاس سلسله مراتبی موانع رایمور و همکاران (۱۹۹۳) را گسترش دادند، که شامل موانع فردی، بین‌فردی و ساختاری براساس مدل مفهومی کراوفورد و همکاران (۱۹۹۱) بود (۱۸). براساس مدل مستقل هوبارد و مدل موانع، انتقال و انگیزش تأثیرات مستقلی بر مشارکت دارند با فرض عدم رابطه بین این سه عامل. مدل میانجی‌گری انتقال پیشنهاد می‌کند که انتقال به طور مثبتی اثر منفی موانع روی مشارکت را تعدیل می‌کند، و انگیزش می‌تواند اثر مثبتی روی هر دو عامل مشارکت و انتقال داشته باشد. مدل کاهش تأثیرات موانع آنها پیشنهاد می‌کند بیشتر موانعی که افراد با آنها مواجه‌اند و به عنوان راهبردهای انتقال از آن استفاده می‌کنند، در حقیقت تأثیرات مثبتی روی سطح مشارکت افراد به جای می‌گذارد (۲۶). بنابراین آنها بیان می‌دهند که انتقال فقط به طور جزئی رابطه بین موانع- مشارکت را تعدیل می‌کند؛ موانع اثر منفی بر مشارکت دارد، به این منظور تحقیق حاضر در نظر دارد تا با بررسی روایی و پایایی یکی از بهترین ابزارهای اندازه‌گیری موانع مشارکت در اوقات فراغت که در حال

سالمندان در فعالیت‌های بدنی اوقات فراغت دارند. در جوامعی که سطح تحصیلات پایین و وضعیت اجتماعی اقتصادی افراد آن متوسط به پایین است، میزان مشارکت در فعالیت‌های بدنی کمتر مشاهده می‌شود. همچنین در جوامعی که کودکان کمتر به فعالیت‌های ورزشی سازمان‌یافته و هدفدار می‌پردازند و کمتر در اوقات فراغت از فعالیت‌های بدنی استفاده می‌کنند، در سالمندی نیز وضعیت سلامتی و عملکردی ضعیفتری دارند (۱۹، ۱۰) و به طور کلی حمایت‌های اجتماعی کمتری را دریافت می‌کنند. همه این عوامل می‌توانند در کاهش سطح مشارکت سالمندان در فعالیت‌های بدنی اوقات فراغت مؤثر باشند (۹). با این حال مطالعات اندکی به بررسی موانع مشارکت در فعالیت بدنی اوقات فراغت در سالمندان پرداخته‌اند. به طوری که می‌توان گفت در ایران، هیچ مطالعه‌ای به طور منظم و سیستماتیک به بررسی این پدیده نپرداخته است (۶، ۳). بی‌شک یکی از عواملی که سبب شده متخصصان و پژوهشگران تمایل کمتری به این حیطه نشان دهند کمبود ابزار لازم برای بررسی آن و آشنایی ناکافی با عوامل مؤثر در این حیطه است. در این زمینه در ارتباط با ابزارها و مدل‌های مختلف تحقیقاتی انجام گرفته است که می‌توان به مدل هوبارد و مدل (۲۰۰۱) که در آن طبقه‌بندی این عوامل به شکلی مناسب و با عنوان عوامل بازدارنده، انگیزاننده، انتقال و مشارکت ارائه شده است، اشاره کرد. او در تحقیق خود همه عوامل را بررسی کرده است. محققان اوقات فراغت از مدل‌های متنوع بازدارنده برای راهنمایی مطالعه مشارکت و عدم مشارکت در فعالیت بدنی اوقات فراغت استفاده کرده‌اند (۱۴) و راهبردهای انتقال عوامل بازدارنده و انگیزش اوقات فراغت پیشنهادی را با توجه به اینکه چرا عوامل بازدارنده به طور اساسی موجب تقلیل یا مانع مشارکت در فعالیت بدنی نمی‌شوند، ارائه کرdenد (۱۴).

متخصص تربیت بدنی بررسی و نظرهای متخصصان اعمال شد. پرسشنامهٔ نهایی شامل سه عامل درونفردي، برونفردي و ساختاري و ۳۳ گوئه با مقیاس ۵ لیکرتی از ۱ (به هیچ عنوان) تا ۵ (در حد بسیار زیاد) بود. اصول اخلاقی مرااعات شده توسط محققان در تحقیق حاضر شامل کسب اجازه انجام پژوهش از کمیته اخلاق، محرمانه نگهداشتن اطلاعات فردی، رضایت آگاهانه برای شرکت در تحقیق و همچنین استفاده از چک لیست شرکت داوطلبانه شرکت‌کنندگان بود.

برای آمار توصیفی از میانگین و انحراف معیار استفاده شد. از ضریب همبستگی پیرسون بین گوئه‌ها با عوامل مرتبه‌شان به منظور روایی سازه همسانی درونی استفاده شد. برای بررسی روایی سازه تحلیل عامل تأییدی از شاخص‌های نسبت مجدور کای بر درجات آزادی، NFI، CFI، RMSEA شد. همچنین برای تعیین پایایی درونی مقیاس و عوامل آن از ضریب الگای کرونباخ و ضریب همبستگی درون‌طبقه‌ای و SPSS برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از نرم‌افزار آماری 18 و LISREL 8.8 در سطح معناداری $P = 0.05$ استفاده شد.

حاضر در دنیا استفاده می‌شود، آن را به پژوهشگران این حیطه در کشورمان معرفی کند.

روش تحقیق

روش تحقیق حاضر توصیفی-پیمایشی است که به بررسی روایی و پایایی مقیاس موانع مشارکت در اوقات فراغت در سالمندان ایرانی پرداخته است. تعداد نمونه ۵۵۲ نفر با توجه به تعداد شاخص‌هایی که در یک مدل معادلات ساختاری برآورد می‌شود ده به یک محاسبه می‌شد (۵). روش نمونه‌گیری چندمرحله‌ای بود؛ به این صورت که ابتدا هشت استان (خراسان رضوی، مازندران، کرمانشاه، کرمان، اصفهان، بوشهر، فارس و اراک) از مناطق جنوب-شمال-شرق-غرب و مرکز کشور به علاوه کلانشهر تهران براساس تقسیم‌بندی جغرافیایی کشور انتخاب شدند. سپس از هر استان، شهرهایی برای جمع‌آوری داده‌ها انتخاب شدند. پس از انتخاب شهرها، افراد آموزش‌دیده برای جمع‌آوری داده‌ها به مکان‌های مورد نظر از جمله پارک‌ها، مساجد و ... مراجعه کردند و با رضایت و داوطلبی خود افراد، پرسشنامه‌های مورد نظر را تکمیل کردند.

اطلاعات از طریق پرسشنامه دموگرافیکی شامل چهار سؤال در زمینه سن، جنسیت، شهر محل زندگی و وضعیت سلامت و همچنین پرسشنامه موانع اوقات فراغت (۱۴) جمع‌آوری شد. برای ترجمه از روش پیشرو و پسرو^۱ استفاده شد. پس از کسب اجازه از مؤلف، پرسشنامه مذکور توسط دو مترجم از انگلیسی به زبان فارسی برگردانده شد، سپس دو متخصص دیگر آن را از فارسی به انگلیسی برگرداندند. بعد دو نسخه به دست آمده بررسی شده و اختلاف نظرهای بین دو ترجمه برطرف شد. به منظور بررسی روایی محتوا پرسشنامه توسط پنج

1. forward and backward

سطح معناداری آنها مشاهده می‌شود، مقیاس موائع مشارکت اوقات فراغت دارای روایی سازه همسانی درونی است.

جدول ۱. توزیع میانگین و انحراف استاندارد در ۳۳ گویه مقیاس و ۳ عامل با ضریب همبستگی و سطح معنادار

عوامل (M±SD)	r & (M±SD)	گویه‌های مقیاس ارجحیت تجربه تغیری
	.۰/۵۲** ۲/۳۰±۱/۴۵	از انجام فعالیت بدنی در حضور دیگران خجالت می‌کشم.
	.۰/۴۵** ۲/۶۶±۱/۴۷	برای شرکت در فعالیتهای بدنی با جنس مخالف احساس راحتی می‌کنم.
	.۰/۴۳** ۳/۱۹±۱/۴۳	از اینکه خانواده‌ام فکر می‌کنند فعالیت بدنی برایم خوب است، به فعالیت بدنی می‌پردازم.
	.۰/۱۹** ۴/۱۹±۱/۲۶	فعالیت بدنی‌ای که احساس ناخوشایندی در من ایجاد کند، انجام نمی‌دهم.
	.۰/۴۳** ۲/۸۵±۱/۴۱	از اینکه دوستانم فکر می‌کنند فعالیت بدنی برایم خوب است، شروع به فعالیت بدنی می‌کنم.
درون فردی (۲/۴۳±۰/۵۲)	.۰/۲۴** ۳/۳۹±۱/۳۰	برای شرکت در فعالیت بدنی همراه با افراد مسن‌تر از خودم احساس راحتی می‌کنم.
	.۰/۳۸** ۳/۷۸±۱/۱۸	برای شرکت در فعالیت بدنی همراه با افراد جوان تر احساس راحتی می‌کنم.
	.۰/۶۰** ۲/۳۹±۱/۳۶	هیکل (جشه) خوبی برای شرکت در فعالیت بدنی ندارم.
	.۰/۴۳** ۳/۱۴±۱/۵۲	نمی‌توانم به فعالیت بدنی که با باورهای مذهبی‌ام مغایر است، پردازم.
	.۰/۶۵** ۲/۴۷±۱/۴۷	انرژی لازم برای شرکت در فعالیت بدنی را ندارم.
	.۰/۵۵** ۲/۳۲±۱/۳۴	برای شرکت در فعالیت بدنی با افراد دیگر احساس راحتی نمی‌کنم.
	.۰/۱۶** ۴/۰۷±۱/۲۱	می‌توانم فعالیت بدنی را که به مهارت زیادی نیاز ندارد انجام دهم.
	.۰/۵۲** ۲/۰۶±۱/۳۳	علاقه‌ای به انجام دادن فعالیت بدنی ندارم.
	.۰/۵۴** ۲/۷۳±۱/۳۹	درباره فعالیت بدنی و ورزش اطلاعات کافی ندارم.
	.۰/۶۶** ۲/۵۱±۱/۳۸	مهارت و توانایی بدنی مناسب را ندارم.
بین فردی (۲/۵۴±۰/۵۲)	.۰/۴۲** ۲/۳۲±۱/۴۰	چون دوست یا آشنایی وجود ندارد که با او به ورزش و فعالیت بدنی پردازم، فعالیت بدنی انجام نمی‌دهم.
	.۰/۴۱** ۳/۲۵±۱/۲۵	افراد زیادی را در فامیل می‌شناسم که برای شروع فعالیت بدنی با من تمایل دارند.
	.۰/۵۱** ۳/۳۰±۱/۱۴	افرادی را می‌شناسم که مهارت‌های کافی برای شروع فعالیت بدنی با من را ندارند.
	.۰/۵۸** ۳/۲۲±۱/۱۵	می‌دانم که معمولاً افراد وقت کافی برای شروع فعالیت بدنی با من ندارند.
	.۰/۵۱** ۳/۱۳±۱/۱۹	می‌دانم که دیگران معمولاً پول کافی برای انجام فعالیت بدنی با من دارند.
	.۰/۴۵** ۳/۳۴±۱/۳۹	معاشرت با دوستان را به موارد دیگر ترجیح می‌دهم.
ساختراری باشم (۳/۱۵±۰/۶۹)	.۰/۴۴** ۳/۳۸±۱/۲۸	اگر تسهیلاتی که نیاز دارم پرازدحام (شلوغ) نباشد، می‌توانم فعالیت بدنی را انجام دهم.
	.۰/۵۵** ۳/۱۴±۱/۴۳	اگر مسئولیت‌های دیگری داشته باشم، نمی‌توانم به فعالیت بدنی پردازم.
	.۰/۵۱** ۲/۶۲±۱/۴۴	لباس‌های مناسب یا تجهیزات مورد نیاز برای شرکت در فعالیت بدنی ندارم.
	.۰/۵۷** ۲/۷۹±۱/۴۳	اگر تسهیلات مورد نیازم مناسب نباشد، فعالیت بدنی را انجام نمی‌دهم.
	.۰/۵۰** ۳/۷۲±۱/۲۸	می‌توانم فعالیت بدنی را انجام دهم اگر بدانم امکانات لازم موجود است.
	.۰/۵۶** ۳/۲۵±۱/۴۰	می‌توانم فعالیت بدنی را انجام دهم اگر پول برای لباس، تجهیزات یا کرایه کردن وسایل داشته باشم.
	.۰/۴۵** ۳/۱۷±۱/۴۲	هزینه‌های ورودی یا ثبت نام در مراکز ورزشی برایم گران هستند.
	.۰/۵۴** ۳/۵۸±۱/۳۸	اگر وقت نداشته باشم، نمی‌توانم فعالیت بدنی را انجام دهم.
	.۰/۴۰** ۲/۴۲±۱/۵۲	به دلیل برخی ناچاری‌ها نمی‌توانم در فعالیتهای بدنی شرکت کنم.
	.۰/۴۶** ۳/۸۶±۱/۲۴	اگر آب و هوا خوب باشد، مایل به انجام فعالیت بدنی و ورزش هستم.
	.۰/۵۰** ۲/۹۹±۱/۴۳	مکان‌ها یا ماشگاه‌های فعالیت بدنی و ورزش از منزل ما دور است.
	.۰/۵۴** ۲/۷۷±۱/۴۸	تجهیزات و امکانات استانداردی برای انجام فعالیت بدنی و ورزش مناسب با سن من وجود ندارد.

* p<0.05 و ** p<0.01

سطح معناداری قرار نداشتند. بنابراین حذف شده و بار دیگر در جدول ۲ به بررسی تحلیل عامل تأییدی این مقیاس با ۳۰ گویه پرداخته شد. همان‌طور که مشاهده می‌شود این مقیاس به خوبی در سطح معناداری قابل تبیین در جامعه سالم‌مندان است. تمامی مقادیر تی معنادار بوده و نمره‌های استاندارد (بارهای عاملی) مقادیر مناسبی را در رابطه هر گویه با عامل خود نشان می‌دهد.

در ادامه روایی سازه و پایابی مقیاس با استفاده از تحلیل عامل تأییدی بررسی شد. در جدول ۲ تحلیل عامل تأییدی مقیاس موانع مشارکت با ۳۳ خرد مقیاس و ۳ عامل براساس نمره استاندارد (بار عاملی) نشان داده شده و براساس نمره تی به نمایش درآمده است. همان‌طور که مقادیر تی نشان می‌دهند در سه گویه (گویه‌های ۴، ۶ و ۱۸) نمره‌های تی در سطح معناداری نیستند. گویه‌های ۴ و ۶ از عامل درون‌فردي و گویه ۱۸ از عامل بین‌فردي در

جدول ۲. نمره‌های تی گویه‌ها در مدل اولیه و نمره‌های تی و ضریب لاندا در مدل نهایی

عوامل	گویه‌ها	نمودار	نمودار	نمودار
درون‌فردي	۱ گویه	۱۲/۱۸*	۱۲/۲۰*	۰/۵۲
بین‌فردي	۲ گویه	-۵/۷۸*	-۵/۷۸*	-۰/۲۶
ساختماري	۳ گویه	-۳/۵۸*	-۳/۵۹*	-۰/۱۶
ساختماري	۴ گویه	۰/۲۳		
ساختماري	۵ گویه	-۵/۵۱*	-۵/۵۲*	-۰/۲۵
ساختماري	۶ گویه	۰/۳۸		
ساختماري	۷ گویه	-۵/۷۲*	-۵/۶۹*	-۰/۲۶
ساختماري	۸ گویه	۱۴/۹۶*	۱۴/۹۷*	۰/۶۲
ساختماري	۹ گویه	۶/۴۷*	۵/۵۱*	۰/۲۵
ساختماري	۱۰ گویه	۱۸/۱۸*	۱۸/۱۸*	۰/۷۲
ساختماري	۱۱ گویه	۱۶/۶۴*	۱۶/۶۳*	۰/۶۷
ساختماري	۱۲ گویه	۲/۶۶*	۲/۶۳*	۰/۱۲
ساختماري	۱۳ گویه	۱۶/۱۱*	۱۶/۰۸*	۰/۶۵
ساختماري	۱۴ گویه	۱۲/۴۶*	۱۲/۴۷*	۰/۵۳
ساختماري	۱۵ گویه	۱۸/۰۵*	۱۸/۰۶*	۰/۷۱
ساختماري	۱۶ گویه	۷/۹۵*	۸/۲۰*	۰/۴۶
ساختماري	۱۷ گویه	۴/۲۱*	-۴/۲۰*	۰/۲۰
ساختماري	۱۸ گویه	-۱/۲۶		
ساختماري	۱۹ گویه	۴/۹۶*	۵/۱۴*	۰/۲۵
ساختماري	۲۰ گویه	-۳/۶۸*	-۳/۶۸*	-۰/۱۷
ساختماري	۲۱ گویه	۴/۹۶*	۵/۰۰*	۰/۲۴
ساختماري	۲۲ گویه	۷/۴۳*	۷/۴۵*	۰/۲۵
ساختماري	۲۳ گویه	-۱۱/۸۷*	-۱۱/۸۶*	-۰/۵۳
ساختماري	۲۴ گویه	-۱۰/۱۵*	۱۰/۱۸*	-۰/۴۷
ساختماري	۲۵ گویه	-۱۱/۵۴*	۱۱/۱۵*	-۰/۵۲
ساختماري	۲۶ گویه	۷/۹۶*	۷/۹۸*	۰/۳۷
ساختماري	۲۷ گویه	۱۰/۲۱*	۱۰/۲۱*	۰/۴۷
ساختماري	۲۸ گویه	-۶/۷۳*	-۶/۷۵*	-۰/۳۲
ساختماري	۲۹ گویه	-۱۰/۶۰	-۱۰/۵۶*	-۰/۴۸
ساختماري	۳۰ گویه	-۷/۷۱*	-۷/۶۸*	-۰/۳۶
ساختماري	۳۱ گویه	۶/۸۸*	۶/۸۹*	۰/۲۳
ساختماري	۳۲ گویه	-۸/۰۶*	-۸/۰۸*	-۰/۳۸
ساختماري	۳۳ گویه	-۱۰/۳۹*	-۱۰/۴۰*	-۰/۴۸

همان‌طور که در مشاهده می‌شود مدل ۳۰ گویه‌ای نسبت به مدل ۳۳ گویه‌ای از برازش مدل بهتری برخوردار است. این مسئله نشان می‌دهد مقیاس ۳۰ سؤالی در جامعه سالمندان ایرانی برازش مناسب‌تری دارد.

مقادیر ضرایب بین گویه‌ها با عوامل در تحلیل عامل تأییدی به عنوان مقادیر روایی سازه استفاده می‌شود. بر همین اساس ضرایب بین گویه‌ها با عوامل در جدول ۲ نشان‌دهنده روایی سازه این مقیاس با استفاده از روش تحلیل عامل تأییدی است.

در جدول ۳ به بررسی شاخص‌های برازش دو مدل مورد مطالعه مقیاس موانع مشارکت پرداخته شد.

جدول ۳. برازش دو مدل از مقیاس موانع مشارکت

شاخص‌های برازش	مجذور کای	مودل ۳۳ سؤالی	مودل ۳۰ سؤالی
PGFI	۰/۷۲	۰/۷۹	۰/۷۲
AGFI	۰/۸۲	۰/۷۱	۰/۸۷
GFI	۰/۷۷	۰/۷۶	۰/۹۰
PNFI	۰/۷۴	۰/۷۰	۰/۸۰
RMR	۰/۶۰..	۰/۰۷۰	۰/۶۰..
RMSEA	۱۷۲۲/۴۳	۲۰۴۱/۳۴	۱۷۲۳/۴۳

(۱۳۸۶) همراستا با نتایج تحقیق حاضر است، بطوری که در تحقیق آنها نیز عامل ساختاری مهم‌ترین عامل اثرگذار موانع مشارکت در ورزش بدست آمده و سپس عوامل بازدارنده درونفردی و بینفردی بیان شدند (۲). عوامل ساختاری شامل هزینه، وقت، امکانات و تجهیزات، فقدان مهارت و توانایی، عوامل درونفردی شامل نگرش‌ها، تصورات و حالات روانی فرد، و عوامل بینفردی شامل نبود همراه و روابط اجتماعی است. درحالی‌که در مدل کرافورد اولین عامل بازدارنده اوقات فراغت، عوامل بازدارنده درونفردی بود و سپس به ترتیب، عوامل بینفردی و ساختاری قرار داشت. براساس مدل سلسله مراتبی مازلو، سلسله مراتب نیازهای انسانی در جوامع مختلف تابعی از شرایط موجود در آن جامعه است. اساساً در جوامعی که از نظر اقتصادی با مشکلات جدی مواجه‌اند، نیازهای اولیه انسانی بر سایر نیازها غلبه می‌کند و مانع بروز آنها می‌شود. به نظر می‌آید در جامعه‌ما، که مشکل اقتصادی از مهم‌ترین مشکلات مردم است، شرکت در فعالیت‌های ورزشی تابعی از نیاز اقتصادی، امنیت، سلامت جسمانی، در مرحله بعد نوع نگرش فرهنگی و اعتقادات مردم است (۲). از این‌رو می‌توان گفت برای مشارکت افراد سالمند

برای بررسی پایایی مقیاس با ۳۰ گویه از آلفای کرونباخ و ضریب همبستگی درون‌طبقه‌ای^۱ (ICC) استفاده شد. مقدار ضریب آلفای کرونباخ ۰/۸۶ براساس آیتم‌های استاندارد و مقدار ضریب همبستگی درون‌طبقه‌ای ۰/۸۲ به دست آمد. پایایی عامل درونفردی براساس آلفای کرونباخ ۰/۷۳، عامل بروونفردی ۰/۶۴ و عامل ساختاری ۰/۸۰ به دست آمد.

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از تحقیق حاضر، بررسی روایی و پایایی مقیاس موانع مشارکت اوقات فراغت در افراد سالمند بود. بر این اساس، نتایج نشان داد که مقیاس موانع مشارکت اوقات فراغت در سالمندان ایرانی از ساختار عاملی تأییدی قابل قبولی برخوردار است. همچنین نتایج میانگین ۳ عامل نشان داد که میانگین عامل ساختاری بیشترین مقدار بوده و میانگین دو عامل درونفردی و بینفردی به طور مساوی بعد از عامل ساختاری قرار دارند. پس می‌توان گفت عامل ساختاری مهم‌ترین مانع برای مشارکت افراد سالمند در اوقات فراغت است. نتایج تحقیق کشکر و همکاران

1. Interclass Correlation Coefficient (ICC)

آمد. در تحقیق هوبارد و مدل همسانی درونی مقیاس موانع مشارکت در کل دارای ۰/۷۲ و عامل درونفردی دارای ۰/۵۰، برونفردی دارای ۰/۵۵ و ساختاری دارای ۰/۴۲ بود.

مقیاس موانع در اوقات فراغت ابتدا توسط ریمور و همکاران (۱۹۹۳) با ۲۱ سؤال و ۳ عامل (درونفردی، بینفردی و ساختاری) ارائه شد (۱۶). سپس توسط هوبارد و مدل (۲۰۰۱) به ۳۲ سؤال افزایش یافت (آلای کرونباخ ۰/۷۲). در ادامه این پرسشنامه توسط سون و همکاران (۲۰۰۸) در افراد سالمند اصلاح و استفاده شد (۱۸). در تحقیق حاضر نشان داده شد که این مقیاس با استفاده از تحلیل عامل تأییدی دارای روایی سازه در سه عامل درونفردی، بینفردی و ساختاری با حذف سه گویه است. این نتایج با نتایج تحقیق ریمور و همکاران (۱۹۹۳) همخوانی دارد. این مسئله حاکی از وجود موانع سلسله مراتبی است، به طوری که در تحقیق ریمور و همکاران (۱۹۹۳) و تحقیق حاضر نمره‌های ادراک از موانع ساختاری، همسانی بالایی دارد. سپس موانع درونفردی و برونفردی در مرتبه سوم قرار دارد (۱۶). بنابراین می‌توان گفت عامل ممانعت از اوقات فراغت چارچوب سلسله مراتبی دارد. با توجه به نتایج به دست آمده از شاخص‌های برآش می‌توان گفت این مقیاس در جامعه سالمندان ایرانی دارای روایی و پایایی تحلیل عامل تأییدی مناسب است. همان‌طور که مشاهده شد، بارهای عاملی از ۰/۷۲ تا ۰/۱۲ در این تحلیل مشاهده می‌شود. مقادیر ضرایب بین گویه‌ها با عوامل در تحلیل عامل تأییدی به عنوان مقادیر روایی سازه استفاده می‌شود. بر همین اساس ضرایب بین گویه‌ها با عوامل نشان‌دهنده روایی سازه این مقیاس با استفاده از روش تحلیل عامل تأییدی است. همچنین نتایج نشان داد که مقیاس موانع مشارکت اوقات فراغت در کل و در خردۀ مقیاس درونفردی، برونفردی و ساختاری از پایایی همسانی درونی قابل قبولی برخوردار بود. نتایج تحقیق حاضر با نتایج تحقیقات قبلی هم راست است. هوبارد و مدل (۲۰۰۱) نیز نشان دادند که این مقیاس در کل از همسانی درونی خوبی برخوردار است (۱۴). در این تحقیق همسانی درونی با استفاده از آلفای کرونباخ کل مقیاس ۰/۸۶ و پایایی عامل درونفردی براساس آلفای کرونباخ ۰/۷۳، عامل برونفردی ۰/۶۴ و عامل ساختاری ۰/۸۰ به دست

بهتر است ابتدا در جهت رفع عوامل ساختاری مانند درآمد کافی، وجود وسیله نقلیه، احراز سلامت جسمانی، و مانند آنها گام برداشت؛ نگرش افراد سالمند، جامعه و وابستگان آنها نیز اهمیت دارد. همچنین افراد سالمند برای مشارکت در اوقات فراغت به همراه و دوست نیاز دارند. در تحقیق اکبری کامرانی و همکاران (۲۰۱۴) محیط فعالیت بدنی، عدم تشویق خانواده، خستگی بدنی، وقت‌گیر بودن فعالیت بدنی و موانع تسهیلاتی و تجهیزاتی از دلایل نپرداختن سالمندان به فعالیت بدنی بیان شده است (۸).

یکی از مهم‌ترین موانع استفاده مناسب از اوقات فراغت، نداشتن استطاعت مالی و درآمد ناکافی عنوان شده است. ادینتون و همکاران (۲۰۰۲) این موانع را در شش طبقه دسترسی به امکانات، انزوای اجتماعی، دلایل فردی، هزینه‌ها، زمان و امکانات دسته‌بندی کردند (۱۳). همچنین شاو (۱۹۹۴) محدودیت‌های اوقات فراغت سالمندان را زمان، مشکلات اقتصادی، نبود تسهیلات، برنامه‌ریزی و امکانات مناسب عنوان کرد (۱۷). سالمندی با بازنیستگی و کاهش درآمد همراه است و کاهش درآمد فرد بر بسیاری از جنبه‌های زندگی وی تأثیر می‌گذارد (۱). بنابراین همان‌طور که مشاهده می‌شود علت مادی یکی از موانع اصلی فعالیت‌های اوقات فراغت در مطالعات به شمار آمده است. نتایج تحقیق حاضر نشان داد که مقیاس موانع مشارکت اوقات فراغت در کل و در خردۀ مقیاس درونفردی، برونفردی و ساختاری از پایایی همسانی درونی قابل قبولی برخوردار بود. نتایج تحقیق حاضر با نتایج تحقیقات قبلی هم راست است. هوبارد و مدل (۲۰۰۱) نیز نشان دادند که این مقیاس در کل از همسانی درونی خوبی برخوردار است (۱۴). در این تحقیق همسانی درونی با استفاده از آلفای کرونباخ کل مقیاس ۰/۸۶ و پایایی عامل درونفردی براساس آلفای کرونباخ ۰/۷۳، عامل برونفردی ۰/۶۴ و عامل ساختاری ۰/۸۰ به دست

۰/۸۰ به دست آمد. به طور کلی این مقیاس از روایی و پایایی قابل قبولی در سالمندان ایرانی برخوردار بود که می توان از آن برای سنجش موانع مشارکت در اوقات فراغت فعالیت بدنی افراد بزرگسال و سالمند بهره برد.

از پایایی همسانی درونی قابل قبولی برخوردار بود. در تحقیق حاضر همسانی درونی با استفاده از آلفای کرونباخ کل مقیاس ۰/۸۶ و پایایی عامل درون فردی براساس آلفای کرونباخ ۰/۷۳، عامل برون فردی ۰/۶۴ و عامل ساختاری

منابع و مأخذ

- المیری، محسن. (۱۳۸۲). "سندهشم انداز توسعه و سرمایه اجتماعی نشریه مرکز تحقیقات دانشگاه امام صادق (ع)". نشریه پژوهشی آموزشی و اطلاع رسانی، ش ۱۱ و ۱۲، صص ۴۵-۵۴.
- کشکر، سارا و احسانی، محمد. (۱۳۸۶). "بررسی اهمیت عوامل بازدارنده زنان تهران از مشارکت در ورزش تفریحی با توجه به متغیر خصوصیات فردی". مطالعات زنان، ش ۲، صص ۱۳۴-۱۱۳.
- متقی‌پور، مهدی؛ حمایت‌طلب، رسول و باقرزاده، فضل‌الله. (۱۳۸۱). "بررسی علل عدم شرکت دختران مقطع متوسطه شهرستان تربت حیدریه در فعالیت‌های ورزشی فوق برنامه". نشریه حرکت، ش ۱۱، صص ۳۱-۲۳.
- مومنان، امیر؛ دلشاد، عباس؛ میرمیران، مریم؛ قنبریان، آرش؛ صفرخانی، مریم و عزیزی، فریدون. (۱۳۹۰). "میزان کم تحرکی و عوامل مرتبط با آن در جمعیت بزرگسال تهرانی: مطالعه قند و لیپید تهران". مجله غدد درون‌ریز و متابولیسم ایران، ش ۵، صص ۵۰۳-۴۹۳.
- میولر، رالف. (۱۳۹۰). "پایه‌های اساسی مدل‌یابی معادلات ساختاری". ترجمه سیاوش طالع پسند. ج اول، سمنان: انتشارات دانشگاه سمنان، ص ۷۹.
- نادریان، مسعود؛ ذوالاكتاف، وحید و مشکل گشا، الهام. (۱۳۸۸). "موانع مشارکت ورزشی زنان و ارتباط آنها با انگیزه". علوم حرکتی و ورزش، ش ۱۳، صص ۱۵۶-۱۴۵.
- نادریان جهرمی، مسعود و هاشمی، هاجر. (۱۳۸۸). "مشارکت در ورزش‌های تفریحی (انگیزه‌ها و پیش فرض‌ها در جنبه‌های تفریحی ورزش)". پژوهش در علوم ورزشی، ش ۲۲، صص ۵۳-۳۹.
- Akbari Kamrani, A. A., Zamani Sani, S. H., Fathi Rezaie, Z., Ahmadi, E., Bashiri, M. (2014). "The psychometric characteristics of the exercise benefits/barriers scale among Iranian elderly". Iranian Journal of Public Health, 43(3), pp: 362-366.
- Ansari, W. E., Lovell, G. (2009). "Barriers to exercise in younger and older non-exercising adult women: A cross sectional study in London, United Kingdom". International Journal Environment Research Public Health, 6, pp: 1443-1455.
- Cavill, N., Biddle, S. J. H. (2003). "The determinants of young people's participation in physical activity, and investigation of tracking of physical activity from youth to adulthood". In: A. Giles (Ed.). A life course approach to coronary heart disease prevention: Scientific and policy review. London: TSO (The Stationery Office), pp: 97-179.

11. Centers for Disease Control and Prevention. (2007). "Overcoming barriers to physical activity. Physical activity for everyone". Available from: <http://www.cdc.gov/physicalactivity/>.
12. Crawford, D. W., Jackson, E. L., Godbey, G. C. (1991). "A hierarchical model of leisure constraints". *Leisure Sciences*, 13, pp: 309–320.
13. Edginton, C. R., Jordan, D. J., De Graaf, D. G., Edginton, S. R. (2002). "Leisure and life satisfaction: Foundational perspectives". 3rd Edition. New York: McGraw-Hill, p: 54.
14. Hubbard, J., Mannell, R. (2001). "Testing competing models of the leisure constraint and negotiation process in a corporate employee recreation setting". *Leisure Sciences*, 23, pp: 145-163.
15. Jackson, E. L., Crawford, D. W., Godbey, G. (1993). "Negotiation of leisure constraints". *Leisure Sciences*, 15, pp: 1–12.
16. Raymore, L., Godbey, G., Crawford, D., Eye, A. V. (1993). "Nature and process of leisure constraints: An empirical test". *Leisure Sciences*, 15, pp: 99–113.
17. Shaw, S. M. (1994). "Gender leisure and constraint: Towards a framework for the analysis of women's leisure". *Journal of leisure research*, 26(1), pp: 8-22.
18. Son, J. S., Mowen, A. J., Kerstetter, D. L. (2008). "Testing alternative leisure constraint negotiation models: An extension of Hubbard and Mannell's study". *Leisure Sciences*, 30, pp: 198-216.
19. Stamatakis, E., Chaudhury, M. (2008). "Temporal trends in adults' sports participation patterns in England between 1997 and 2006: the health survey for England". *British Journal Sports Medicine*, 42, pp: 901–908.
20. Thompson, W. R. (2009). "ACSM's guidelines for exercise testing and prescription". 8th Edition. American College of Sports Medicine, New York: Lippincott Williams & Wilkins, p: 94.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرتال جامع علوم انسانی