



شناسایی عوامل مؤثر تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی (حس ورزش خواهی)

فاطمه قوامی کومله^۱، رسول نظری^{۲*}، رضا شجیع^۳

تاریخ تصویب: ۱۳۹۹/۱۲/۱۲

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۰۶/۲۲

چکیده

صنعت ورزش برای تشویق به ورزش و ایجاد حس ورزش خواهی افراد نیازمند توجه به میل و خواسته‌های جامعه است. هدف پژوهش حاضر شناسایی عوامل مؤثر در تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی است که در زمره تحقیقات کیفی- کمی قرار دارد و از لحاظ هدف، کاربردی و از نظر نوع راهبرد، پژوهشی آمیخته از نوع اکتشافی است. برای اجرای پژوهش نیز از روش گراندتئوری بهره گرفته است. جامعه آماری پژوهش ۱۶ نفر از مدیران و متخصصان و خبرگان را دربرمی‌گیرد که به صورت هدفمند و با روش گلوله‌برفی با آنان مصاحبه‌های عمیق و نیمه‌ساختاریافته انجام شده و داده‌ها به صورت هم‌زمان با استفاده از رویکرد گلیزری - که شامل مجموعه‌ای از کدگذاری‌های باز، انتخابی و نظری است- با کمک نرم‌افزار MAXQDA تحلیل شده است. تجزیه و تحلیل اطلاعات در بخش کمی با استفاده از پرسش‌نامه محقق ساخته انجام شده است. پس از تمامی مراحل، مدل نهایی به دست آمد. یافته‌ها نشان می‌دهد که توسعه ورزش همگانی، تأکید بر ورزش سلامت‌محور، ضرورت توجه به ورزش تربیتی، عوامل اقتصادی و فرهنگی مقوله‌های اصلی مدل نهایی پژوهش حاضر به شمار می‌آیند.

واژه‌های کلیدی: تحریک تقاضا، مدل گلیزری، ورزش، ورزش سلامت‌محور.

Email: Fatemehghavami2010@gmail.com

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

Email: Nazarirasool@yahoo.com

۲. دانشیار مدیریت ورزشی، دانشکده علوم ورزشی، واحد اصفهان (خوراسگان)، دانشگاه آزاد اسلامی، اصفهان، ایران.*

Email: Reza.shajie@gmail.com

۳. استادیار مدیریت ورزشی، دانشگاه پیام نور، تهران، ایران.

پژوهش حاضر مستخرج از رساله دکتری مدیریت ورزشی به راهنمایی دکتر رسول نظری و مشاوره دکتر رضا شجیع است.

مقدمه

ورزش، پدیده‌ی سازمان‌یافته‌ی اواخر قرن نوزدهم و اوایل قرن بیستم است که در این دوران ابعاد اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و سیاسی به خود گرفته و از جنبه‌های گوناگون قابل بررسی است (قادری و همکاران، ۱۳۹۸). زندگی ماشینی و مکانیکی موجب شده که انسان‌ها از فعالیت و جنبش دور شوند و این وضعیت بر هیچ‌کس پوشیده نیست. این است که تحرک و فعالیت بدنی بخش جدایی‌ناپذیر وجود انسان‌ها محسوب می‌شود و با توجه به گسترش علم و زندگی ماشینی، تنها عاملی که می‌تواند این فقر حرکتی را جبران نماید و به سلامتی انسان‌ها نیز کمک کند ورزش است (غفوری و همکاران، ۱۳۹۸). امروزه به دلیل صنعتی شدن جوامع و افزایش سرعت زندگی ماشینی، افراد به زندگی فعال برای ارتقای سلامت جسمی و روحی خود نیازمندند (شیندل و همکاران، ۲۰۲۰). بر این اساس، می‌توان گفت که ورزش و فعالیت‌های مربوط به آن، به‌عنوان بخش مهمی از سبک زندگی سالم و بهداشتی، در درمان و پیشگیری استفاده می‌شود (آمورس آگیلار^۲ و همکاران، ۲۰۲۰). ورزش از طریق ایجاد تقاضا و نوعی تمایل به ورزش و جذابیت برای اجتماعات، زمینه‌های لازم برای توسعه را فراهم می‌کند (لایتین و مریستو^۳، ۲۰۱۸). کشورهای توسعه‌یافته برای دستیابی مؤثر به اهداف خود، سلامت نیروی انسانی و در نتیجه فعالیت‌های ورزشی را در اولویت سیاست‌ها و برنامه‌های خود قرار داده‌اند تا از این رهگذر بتوانند جایگاه بالاتری را در مناسبات بین‌المللی کسب کنند (سبحانی و هاشمی، ۱۳۹۶).

در صنعت ورزش، بحث تقاضا برای ورزش و در مقابل، در تقاضا، بحث نیاز مطرح است. نیاز حاکی از شکاف بین وضع موجود و مطلوب است و نیازسنجی فرایند جمع‌آوری اطلاعات درباره‌ی نیازهای افراد، گروه‌ها و سازمان‌ها و اولویت‌بندی آن‌هاست تا از این رهگذر، زمینه‌ی لازم برای برطرف کردن این نیازها فراهم آید؛ بنابراین، تقاضا در ورزش، در واقع نیازسنجی در راستای نیل به توانمندسازی جسمی و روی آوردن افراد جامعه به ورزش است (نیک‌آئین و همکاران، ۱۳۹۳). بر این اساس، تحریک تقاضا در واقع نوعی ایجاد تمایل در افراد جامعه به مشارکت و حضور اقشار جوان به‌عنوان آینده‌سازان مملکت در فعالیت‌های اجتماعی و به‌خصوص ورزش و تربیت‌بدنی است که تأثیر مهمی در توسعه‌ی یک کشور دارد (فلاحتی و شکاری، ۱۳۹۶). از سوی دیگر، مشارکت در ورزش یک استراتژی مفید در ارتقای سلامت جسمانی افراد با بیماری‌ها نادر است (پلینسکی^۴ و همکاران، ۲۰۱۸).

در بررسی تحریک تقاضا در ورزش، باید اذعان نمود که بازاریابی اجتماعی - با ابزارهایی همچون هزینه‌ی مشارکت به جای قیمت، قابلیت دسترسی به جای مکان، ارتباطات اجتماعی به جای ترویج و در نهایت ارائه‌ی رفتار مطلوب به جای محصول - توانایی این را دارد که رفتارهای سالم را جایگزین رفتارهای نادرست و پرخطر نماید (فینلا و تامپسون^۵، ۲۰۱۷). تلاش بازاریابی اجتماعی و ابزارهای آن برای این است که رفتار صحیح را در جامعه جایگزین رفتار غلط نماید. ماحصل تمام مراحل برشمرده، افزایش میزان تقاضا در ورزش و به‌تبع آن، برخورداری جامعه از مزایای بالا رفتن میزان مشارکت است. مزایای مرتبط با این رفتار مطلوب شامل این موارد است: افزایش آگاهی افراد از فعالیت‌های جسمانی و نحوه‌ی انجام آن‌ها، کشش به سمت فعالیت‌های تفریحی، ایجاد فرهنگ ورزش در خود، قرار گرفتن ورزش در سبد هزینه‌ی خانوار، افزایش تعاملات اجتماعی، کاهش هزینه‌های درمانی، افزایش صحت و سلامت بدن، جامعه‌ی سالم، افزایش شادی و نشاط و سرگرمی در جامعه، افزایش امنیت اجتماعی و دیگر مزایای متصور برای مشارکت در فعالیت‌های بدنی (ططری و همکاران، ۱۳۹۸).

ورزش و ابعاد گوناگون آن به‌عنوان پدیده‌ای منحصربه‌فرد در ایجاد جامعه‌ای پویا و شاداب و رفع بسیاری از بحران‌های اجتماعی، فرهنگی و حتی اقتصادی و سیاسی کاربردهای فراوان خود را نمایان ساخته است (سلیمی و همکاران، ۱۳۹۴). در این راستا، محقق بیان می‌نماید که ورزش و فعالیت بدنی منظم ارتباط معناداری با سطح کیفیت زندگی دارد و با افزایش تقاضا

1. Shinde
2. Amorós-Aguilar
3. Laitinen & Meristö
4. Plevinsky
5. Finnella & Thompson

و مشارکت ورزشی، کیفیت زندگی نیز بهبود می‌یابد. از دیگر ابعاد مهمی که توجه بیشتر فعالان به مقوله ورزش را جلب کرده، عبارت است از: تقویت سلامت جسم در جامعه و رشد اقتصادی ناشی از تأثیرات ورزش در روح و جسم نیروی کار و ایجاد امنیت در اثر جلوگیری از روی‌آوری جوانان به رفتارهای خلاف (پلینسکی و همکاران، ۲۰۱۸). ولی موضوع حیاتی و بسیار مهم در این بین، استمرار فعالیت بدنی و ورزش است؛ زیرا حفظ فواید سلامتی مستلزم مشارکت مستمر در فعالیت بدنی و ورزش است (شوستر^۱ و همکاران، ۲۰۱۶) که توسط عوامل درونی و بیرونی تحریک می‌شود.

افزایش تقاضا در ورزش نه تنها برای ارتقای سلامت فردی مثبت است، بلکه از طریق ارتقای بهزیستی اجتماعی فرد، برای سلامت عمومی در سطح جامعه نیز فایده دارد. ایجاد حس ورزش‌خواهی در جامعه باعث ارتقای سلامت در مناطق مختلف خواهد شد (چن و لیو^۲، ۲۰۲۰). در این راستا بحث ورزش سلامت‌محور، در واقع سبک زندگی سلامت‌محور است که به‌عنوان پدیده‌ای چند علتی، چندبعدی و چند دلالتی، به الگوهای جمعی رفتار مربوط می‌شود و به مسائل تهدیدکننده سلامت افراد می‌پردازد تا از این طریق بتواند سلامتی ایشان را تضمین نماید. این پدیده بیش از آن که فردی باشد، اجتماعی-فرهنگی است که در این راستا برای بهبود سبک زندگی سلامت‌محور، امکانات و تشویق‌های لازم برای ورزش بیشتر باید فراهم گردد (موسی‌زاده و علی‌زاده اقدم، ۱۳۹۵). فلسفه تقاضای ورزشی در جامعه، تشویق مردم به ورزش و فعالیت‌های فیزیکی است که در واقع برای سیاست‌گذاران حاوی پیامی است تا از موقعیت خود برای پیشبرد این هدف و فراهم آوردن فرصت برای مشارکت عموم بهره‌مند شوند (امان و همکاران^۳، ۲۰۰۹). در نتیجه باید سیاست‌هایی اتخاذ شود که موجب آگاهی لازم برای فواید ورزش و فعالیت بدنی در جامعه گردد و همچنین به فرهنگ‌سازی و نهادینه کردن آن در بطن جامعه منجر شود. از مداخلات دیگر مانند تغییر نگرش افراد به فعالیت‌های بدنی و نیز تغییر سبک زندگی برای افزایش مشارکت افراد در ورزش، به‌عنوان یک فعالیت ارتقادهنده سلامت نام برده می‌شود (غفوری و همکاران، ۱۳۹۸).

آخرین آمارهای جهانی استخراج‌شده در سال ۲۰۱۰ نشان می‌دهد که در سراسر جهان، ۲۳ درصد بزرگسالان و ۸۱ درصد نوجوانان توصیه‌های فعالیت بدنی با هدف سلامت را که از سوی سازمان بهداشت ارائه شده رعایت نمی‌کنند (سازمان بهداشت جهانی^۴، ۲۰۱۳). در حال حاضر، منابع دولتی در ایران آمار مشارکت مردم را ۲۳ درصد بیان می‌کنند؛ اما منابع غیررسمی آن را پایین‌تر دانسته‌اند که با این‌همه، نسبت به خیلی از کشورهای پیشرفته دنیا، آمار بسیار پایینی محسوب می‌شود (پارساجو و همکاران، ۱۳۹۷).

با توجه به آمار کنونی ناچیز مشارکت در ورزش کشور، آنچه باید مسئله اصلی دولت باشد و مورد توجه مسئولان کشور قرار گیرد، گرایش مردم به سوی ورزش و ایجاد حس ورزش‌خواهی در جامعه است. در این راستا باید به روش‌هایی بپردازند که سبب افزایش تقاضای ورزشی در جامعه ایرانی گردد. هدف اصلی تحریک تقاضا ایجاد تقاضای مستمر است که باید در برنامه‌ریزی آتی سیاست‌گذاران مورد توجه قرار گیرد. از آنجا که در این زمینه پژوهش‌چندانی در ایران انجام نشده، در مطالعه حاضر به بررسی افزایش تحرک در میان اقشار مختلف جامعه و همچنین توجه به مسئله سلامت عمومی پرداخته شده است. شاید این مدل بتواند مسئولان را در تدوین، مدیریت و برنامه‌ریزی بهتر یاری نماید. ارائه مدل تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی به دلیل تعداد اندک مطالعات صورت‌گرفته در داخل کشور، می‌تواند خلأ پژوهشی در این حوزه را جبران نماید. این پژوهش به دنبال پاسخ به این سؤال است که مدل تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی چگونه است.

1. Schuster
2. Chen & Liu
3. Aman
4. WHO

روش‌شناسی تحقیق

پژوهش حاضر با توجه به هدف مطالعه کاربردی، از منظر بعد زمانی^۱، مقطعی است. از نظر نوع راهبرد، پژوهش آمیخته (کیفی و کمی) از نوع اکتشافی است و به لحاظ روش اجرای پژوهش، از روش گراند تئوری (نظریه بنیادی) بهره برده است. روش گراند تئوری^۲ شامل سبک‌های متعددی است که در این پژوهش از رهیافت ظاهرشونده مربوط به روش گلیزر (۱۹۹۲) برای تحلیل داده‌ها استفاده شده است. داده‌ها به روش کیفی نیمه‌ساختارمند و عمیق جمع‌آوری شده و ابزار آن، مصاحبه با ۱۶ نفر از خبرگان در خصوص موضوع پژوهش است. پس از انجام مصاحبه‌ها، نظریه‌های مختلف در گروه‌های مفهومی یکسان کدگذاری باز شده و متن مصاحبه‌ها در با قالب docx وارد نرم‌افزار MAXQDA شده است. سپس با مطالعه خط به خط، کدها به بخش‌هایی از مصاحبه‌ها نسبت داده شده‌اند.

در بخش کمی نیز جامعه آماری ۳۸۴ نفر از مدیران، متخصصان ورزشی و استادان دانشگاه را دربرمی‌گیرد. ابزار گردآوری داده‌های پژوهش، پرسش‌نامه محقق ساخته است شامل ۵ مقوله با مقیاس درجه‌بندی (کاملاً مخالفم ۱، مخالفم ۲، نظری ندارم ۳، موافقم ۴، کاملاً موافقم ۵) که مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. سؤالات پرسش‌نامه برگرفته از عوامل شناسایی شده در بخش کیفی است. پایایی پرسش‌نامه با روش آلفای کرون‌باخ (۰/۸۷) محاسبه شده است. تحلیل داده‌ها در این بخش با استفاده از تحلیل عامل اکتشافی با نرم‌افزار spss انجام شده است.

جدول ۱: ساختار پیاز فرایند پژوهش

نوع	مؤلفه
اکتشافی-کاربردی	ماهیت پژوهش
رویکرد کیفی	نحوه انجام پژوهش
تفسیری-برساختی	پارادایم حاکم بر پژوهش
استقرایی	رویکرد پژوهش
نظریه داده‌بنیاد	راهبرد پژوهش
مصاحبه عمیق	منبع گردآوری داده‌ها
داده‌بنیاد (گلیزری)	روش تجزیه و تحلیل داده‌ها

جامعه آماری پژوهش، شامل اعضای هیئت‌علمی رشته مدیریت ورزشی، مدیران و دست‌اندرکاران اداره تربیت‌بدنی و مربیان زبده ورزشی است که مشخصات آن‌ها در جدول (۲) آمده است:

جدول ۲: نمونه آماری پژوهش

رشته تحصیلی	مرتبه	تعداد	سمت
مدیریت ورزشی	استادیار، دانشیار	۹	هیئت‌علمی دانشگاه
دکتری اقتصاد و جامعه‌شناسی	استادیار، دانشیار	۳	هیئت‌علمی دانشگاه
تربیت‌بدنی و علوم ورزشی	رشته فوتبال، بسکتبال، رزمی	۴	مربی ورزش

به منظور نمونه‌گیری برای انجام مصاحبه‌های عمیق، از روش نمونه‌گیری هدفمند و تکنیک نمونه‌گیری گلوله‌برفی استفاده شده است.

۱. مصاحبه‌ها در سال ۱۳۹۹ انجام شده است.

یافته‌ها

۱. مرحله اول پژوهش: بخش کیفی

مصاحبه‌ها مطابق رویه نظریه داده‌بنیاد در رهیافت گلیزر، در سه مرحله کدگذاری شدند. در مرحله اول، کدگذاری باز انجام شد و نقل‌قول‌ها دارای برچسب مفهومی شدند. از برچسب‌های مفهومی مشابه در مرحله دوم، کدگذاری مفاهیم پدیدار شدند (گلیزر، ۲۰۰۸) و در مرحله سوم از دسته‌بندی و یافتن ارتباط منطقی میان مفاهیم، مقوله‌ها و چهارچوب مفهومی شناسایی شدند. در جدول (۳) نتایج تمامی مراحل کدگذاری^۱ مشاهده می‌شود. در این جدول، به دلیل پرشمار بودن کدهای باز، تنها کدهایی ذکر شده که موجب پیدایش پنج مقوله ضرورت توجه به ورزش تربیتی، تأکید بر ورزش سلامت‌محور، توسعه ورزش همگانی، تأثیر عوامل اقتصادی و عوامل فرهنگی شده‌اند.

جدول ۳: فرایند ظهور مقوله

مقوله	مفهوم	واقعه
توسعه ورزش همگانی	بازاریابی اجتماعی	تغییر رفتار
		جامعه فعال
	الگوی سیستمی توسعه ورزش همگانی	محیط فعال
		سیستم فعال
		مردم فعال
تأکید بر ورزش سلامت‌محور	ویژگی‌های ورزش سلامت‌محور	ارزش رقابت پایین
		بهبود سلامت قلبی و عروقی
		پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر
	تأثیر ورزش در بهبود سبک زندگی سالم	افزایش سهم ورزش در سبد خانواده‌ها
		تبدیل ورزش به مد و عادت
		تبدیل ورزش به جزو لاینفک زندگی
		احیای فرهنگ پیاده‌روی‌های روزانه در خیابان
	اجرای طرح شناسنامه سلامت با قابلیت کنترل و به‌روزرسانی برخط	درونی کردن ورزش در افراد جامعه
		صرفه‌جویی اقتصادی در بحث درمان
		اجباری شدن ورزش سلامت‌محور
ضرورت توجه به ورزش تربیتی	توجه به نظام آموزشی	تدوین و اجرای مقررات ملی آمادگی جسمانی
		آموزش اجباری ورزش‌های پایه در مدارس
		تغییر شیوه‌های آموزشی در مدارس
		آوردن امکانات ورزشی در مدارس
		احیای زنگ ورزش
		توسعه سواد بدنی در مدارس
	ورزش و شادی	اهمیت نقش مربیان ورزش
		غالب کردن لذت ورزش در کودکان
		فعالیت بدنی متناسب با سن و در قالب بازی
		جامعه‌پذیری کودکان از طریق ورزش
		تأسیس باشگاه‌های کودک
		ایجاد ماندگاری و تأثیرگذاری بیشتر در ساختار ذهنی نونهالان
		رویکرد سرمایه‌گذاری ورزش بر نونهالان

۱. باید توجه داشت که به دلیل حجم بسیار بالای کدهای باز، تنها به ذکر خلاصه‌ای از مقوله‌ها اکتفا شده است.

تأثیر عوامل فرهنگی	فرهنگ‌سازی	توجه به ورزش به‌عنوان ابزار توسعه
		اصلاح و تقویت نگرش‌های فرهنگی مردم
		توجه به فرهنگ‌های بومی مناطق
		توسعه فرهنگ ورزش در خانه
		توسعه و ارتقای فرهنگ ورزش در جامعه
		تأثیر معنادار و متقابل فرهنگ و تحریک تقاضا
تأثیر عوامل اقتصادی	درآمدزایی و ورزش	توسعه سازوکارهای درآمدزایی در ورزش
		اهمیت مسائل درآمد در افراد
		ارتباط مثبت درآمد و تقاضا
		مکانیزم قیمت‌گذاری
	تأثیر متقابل ورزش و اقتصاد	کاهش هزینه‌های اقتصادی ناشی از کم‌حرکی
		شناسایی کالاها و خدمات ورزشی پرکشش
	مکانیزم قیمت‌گذاری	مکانیزم قیمت‌گذاری تشویق و تنبیهی
توجه به سیگنال قیمت		

۲. محاسبه پایایی بین دو کدگذار

برای محاسبه پایایی مصاحبه با روش توافق درون‌موضوعی دو کدگذار، از یکی از استادان مدیریت ورزشی آشنا به تحلیل تم درخواست شد تا به‌عنوان کدگذار ثانویه در پژوهش مشارکت نماید و در ادامه، محقق به همراه این همکار پژوهش، سه مصاحبه را کدگذاری نموده است.

جدول ۴: محاسبه پایایی بین دو کدگذار

ردیف	عنوان مصاحبه	تعداد کل کدها	تعداد توافقات	تعداد عدم توافقات	پایایی بازآزمون
۱	مصاحبه سوم	۲۳	۹	۵	۷۸٪
۲	مصاحبه دوازدهم	۲۰	۷	۶	۷۰٪
۳	مصاحبه پانزدهم	۳۵	۱۴	۷	۸۰٪
	کل	۷۸	۳۰	۱۸	۷۶٪

یافته‌های جدول (۴) نشان می‌دهد که تعداد کل کدهای ثبت‌شده توسط محقق و همکار برابر ۷۸، تعداد کل توافقات بین این کدها ۳۰ و تعداد کل عدم توافقات بین این کدها برابر ۱۸ است. پایایی بین کدگذاران برای مصاحبه‌های انجام‌گرفته در این تحقیق با استفاده از فرمول ذکرشده، برابر با ۷۶ درصد است و از آنجا که پایایی بالای ۶۰ درصد قابل قبول است، می‌توان نتیجه گرفت که کدگذاری‌های انجام‌شده از پایایی مناسبی برخوردار است (کواله، ۱۹۹۶). در انتها، با یافتن رابطه نهایی بین مقوله‌های به‌دست‌آمده از کدگذاری انتخابی، الگوی نظری زیر شناسایی و تدوین گردید که شامل این موارد است: ضرورت توجه به ورزش تربیتی، تأکید بر ورزش سلامت‌محور، توسعه ورزش همگانی، تأثیر عوامل اقتصادی و عوامل فرهنگی به‌منظور تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی (شکل ۱). پس از تدوین الگو، برای افزایش اعتبار آن، الگوهایی در اختیار استادان و متخصصان قرار گرفت که هم با مقوله تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی آشنا بودند و هم با روش کیفی. از این متخصصان درخواست شد تا نظر خود را در مورد فرایند طراحی الگوی تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه آماری ارائه دهند. بیشتر استادان و متخصصان الگو را تأیید کردند و نظرات اصلاحی را اعمال نمودند که در نهایت، پس از تحلیل‌های پایانی، پنج مقوله شناسایی شد.

جدول واریانس تبیین شده (۶) نشان می‌دهد که یک مقدار ویژه بزرگ‌تر از یک وجود دارد که بیانگر وجود یک سازه در توسعه ورزش است. این سازه در مجموع ۷۱/۸۳ درصد از سازه توسعه ورزش همگانی را مورد ارزیابی قرار می‌دهد.

جدول ۶: واریانس کل تبیین شده مربوط به توسعه ورزش همگانی

مجموع مربعات بارهای عاملی استخراج شده			مقادیر ویژه اولیه			سؤالات
درصد	درصد واریانس تبیین شده	کل	درصد	درصد واریانس تبیین شده	کل	
۷۱/۸۳	۷۱/۸۳	۱/۴۲۴	۷۱/۸۳	۷۱/۸۳	۱/۴۲۴	استفاده از رویکرد بازاریابی اجتماعی
۱۸/۹۳۴	۸/۷۴۲	۱/۵۷۴	۱۸/۹۳۴	۸/۷۴۲	۱/۵۷۴	توسعه ورزش همگانی

ب) تأکید بر ورزش سلامت محور

با توجه به این که مقدار ضریب کفایت نمونه آزمون KMO برابر با ۰/۹۱۵ است و بالاتر از ۰/۵ قرار دارد، حجم نمونه جمع‌آوری شده برای تحلیل عاملی کفایت می‌کند و تحلیل عاملی برای داده‌های جمع‌آوری شده کاملاً مناسب و سودمند است. ضمن این که نتایج مرتبط با آزمون بارتلت نشان می‌دهد که مقدار معنی‌داری کمتر از ۰/۰۵ و برابر ۰/۰۰۰ است؛ بنابراین، ماتریس مذکور ماتریس واحد نبوده و تحلیل عاملی امکان‌پذیر است.

جدول ۷: شاخص‌های برازش تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به تأکید بر ورزش سلامت محور

شاخص‌های برازش	میزان	ملاک	تفسیر
ضریب کفایت نمونه	۰/۹۱۵	۰/۵	برازش مطلوب
ضریب تقریب کای دو	۲۰۲۷/۶۳۱	---	---
درجه آزادی	۲۱	---	---
سطح معناداری	۰/۰۰۰	۰/۰۵ <	برازش مطلوب

جدول واریانس تبیین شده (۸) نشان می‌دهد که یک مقدار ویژه بزرگ‌تر از یک وجود دارد که بیانگر وجود یک سازه در تأکید بر ورزش سلامت محور است. این سازه در مجموع ۷۰/۲۱۹ درصد از تغییرات را مورد ارزیابی قرار می‌دهد.

جدول ۸: واریانس کل تبیین شده مربوط به تأکید بر ورزش سلامت محور

مجموع مربعات بارهای عاملی استخراج شده			مقادیر ویژه اولیه			سؤالات
درصد	درصد واریانس تبیین شده	کل	درصد	درصد واریانس تبیین شده	کل	
۷۰/۲۱۹	۷۰/۲۱۹	۴/۹۱۵	۷۰/۲۱۹	۷۰/۲۱۹	۴/۹۱۵	توجه به ورزش سلامت محور در کودکان

			۷۷/۸۲۸	۷/۶۰۹	۰/۵۳۳	توجه به ویژگی‌های ورزش سلامت محور
			۸۴/۲۱۰	۶/۳۸۲	۰/۴۴۷	تأثیر ورزش در بهبود سبک زندگی سالم
			۸۹/۳۳۳	۵/۱۲۳	۰/۳۵۹	صرفه‌جویی اقتصادی در بحث درمان
			۹۳/۸۹۱	۴/۵۵۸	۰/۳۱۹	اجباری شدن ورزش سلامت محور
			۹۶/۹۷۳	۳/۰۸۲	۰/۲۱۶	اجرای طرح شناسنامه سلامت با قابلیت کنترل

ج) ضرورت توجه به ورزش تربیتی

با توجه به این که مقدار ضریب کفایت نمونه آزمون KMO برابر با ۰/۹۶۵ است و این مقدار بالاتر از ۰/۵ می‌باشد، حجم نمونه جمع‌آوری شده برای تحلیل عاملی کفایت می‌کند و تحلیل عاملی برای داده‌های جمع‌آوری شده کاملاً مناسب و سودمند است. از سوی دیگر نیز نتایج مرتبط با آزمون بارتلت نشان می‌دهد که مقدار معنی‌داری کمتر از ۰/۰۵ و برابر ۰/۰۰۰ است؛ بر این اساس، ماتریس مذکور ماتریس واحد نبوده و تحلیل عاملی امکان‌پذیر است.

جدول ۹: شاخص‌های برازش تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به ضرورت توجه به ورزش تربیتی

تفسیر	ملاک	میزان	شاخص‌های برازش
برازش مطلوب	۰/۵	۰/۹۶۵	ضریب کفایت نمونه
---	---	۸۱۰۳/۶۲۰	ضریب تقریب کای دو
---	---	۲۱۰	درجه آزادی
برازش مطلوب	<۰/۰۵	۰/۰۰۰	سطح معناداری

جدول واریانس (۹) نشان می‌دهد که یک مقدار ویژه بزرگ‌تر از یک وجود دارد که بیانگر وجود یک سازه است. این سازه در مجموع ۶۵/۱۵۳ درصد از تغییرات را مورد ارزیابی قرار می‌دهد.

جدول ۱۰: واریانس کل تبیین‌شده مربوط به ضرورت توجه به ورزش تربیتی

مجموع مربعات بارهای عاملی استخراج شده			مقادیر ویژه اولیه			سؤالات
درصد تجمعی	درصد واریانس تبیین شده	کل	درصد تجمعی	درصد واریانس تبیین شده	کل	
۶۵/۱۶۵	۶۵/۱۶۵	۱۳/۶۸۳	۶۵/۱۶۵	۶۵/۱۶۵	۱۳/۶۸۳	سلامت جامعه با توسعه ورزش دانش‌آموزی
۴۳/۱۳۸	۱۹/۵۵۹	۱/۳۶۹	۶۹/۷۳۴	۴/۵۷۸	۰/۹۶۱	آموزش اجباری در ورزش پایه در مدارس
۶۱/۲۱۳	۱۸/۰۷۵	۱/۲۶۵	۷۳/۵۰۰	۳/۷۶۵	۰/۷۹۱	اهمیت نقش مربیان
			۹۰/۲۸۴	۱/۴۹۸	۰/۳۱۵	جامعه‌پذیری کودکان از طریق ورزش
			۹۱/۷۰۹	۱/۴۲۵	۰/۲۹۹	انجام آموزش آکادمیک و پایه
			۹۲/۹۷۳	۱/۲۶۳	۰/۲۶۵	آمایش و پالایش سرفصل‌های مدارس

			۹۵/۱۸۷	۱/۰۷۵	۰/۲۲۶	تأثیر مستقیم محیط و بسترهای آموزشی
			۹۷/۰۴۹	۰/۸۸۷	۰/۱۸۶	نهادینه کردن مهارت‌های ورزشی در کودکان
			۹۷/۹۱۸	۰/۸۶۹	۰/۱۸۳	تأسیس باشگاه کودک
			۹۸/۷۰۳	۰/۷۸۵	۰/۱۶۵	احیای زنگ ورزش
			۹۹/۴۱۰	۰/۷۰۷	۰/۱۴۸	ایجاد فعالیت‌های بدنی متناسب با سن در قالب بازی
			۱۰۰/۰۰۰	۰/۵۹۰	۰/۱۲۴	تولید ورزش در محلات، مدارس و باشگاه‌های خرد

د) تأثیر عوامل فرهنگی

با توجه به این که مقدار ضریب کفایت نمونه آزمون KMO برابر با ۰/۹۴۰ و بالاتر از ۰/۵ است، حجم نمونه جمع‌آوری شده برای تحلیل عاملی کفایت می‌کند و تحلیل عاملی برای داده‌های جمع‌آوری شده کاملاً مناسب و سودمند است. از سوی دیگر نیز نتایج مرتبط با آزمون بارلت نشان می‌دهد که مقدار معنی‌داری کمتر از ۰/۰۵ و برابر ۰/۰۰۰ است؛ بر این اساس، ماتریس مذکور ماتریس واحد نبوده و تحلیل عاملی امکان‌پذیر است.

جدول ۱۱: شاخص‌های برازش تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به تأثیر عوامل فرهنگی

تفسیر	ملاک	میزان	شاخص‌های برازش
برازش مطلوب	۰/۵	۰/۹۴۰	ضریب کفایت نمونه
---	---	۲۱۹۰/۷۳۵	ضریب تقریب کای دو
---	---	۲۱	درجه آزادی
برازش مطلوب	<۰/۰۵	۰/۰۰۰	سطح معناداری

جدول واریانس تبیین‌شده (۱۱) نشان می‌دهد که یک مقدار ویژه بزرگ‌تر از یک وجود دارد که بیانگر وجود یک سازه است. این سازه در مجموع ۷۳/۲۶۹ درصد از تغییرات را مورد ارزیابی قرار می‌دهد.

جدول ۱۲: واریانس کل تبیین‌شده مربوط به تأثیر عوامل فرهنگی

مجموع مربعات بارهای عاملی استخراج شده			مقادیر ویژه اولیه			سؤالات
درصد تجمعی	درصد واریانس تبیین شده	کل	درصد تجمعی	درصد واریانس تبیین شده	کل	
۷۳/۲۶۹	۷۳/۲۶۹	۵/۱۲۹	۷۳/۲۶۹	۷۳/۲۶۹	۵/۱۲۹	توجه به ورزش به عنوان ابزار توسعه
			۷۹/۴۵۳	۶/۱۸۴	۰/۴۳۳	اصلاح و تقویت نگرش‌های فرهنگی مردم
			۸۴/۷۸۸	۵/۳۳۵	۰/۳۷۳	توجه به فرهنگ‌های بومی مناطق
			۸۹/۰۹۰	۴/۳۰۲	۰/۳۰۱	توسعه فرهنگ ورزش در خانه
			۹۳/۰۷۶	۳/۹۸۶	۰/۲۷۹	توسعه و ارتقاء فرهنگ ورزش در جامعه
			۹۶/۸۴۳	۳/۷۶۷	۰/۲۶۴	تأثیر متقابل فرهنگ و ورزش

ه) تأثیر عوامل اقتصادی

با توجه به این که مقدار ضریب کفایت نمونه آزمون KMO برابر با ۰/۹۴۳ و بالاتر از ۰/۵ است، حجم نمونه جمع‌آوری شده برای تحلیل عاملی کفایت می‌کند و تحلیل عاملی برای داده‌های جمع‌آوری شده کاملاً مناسب و سودمند است. از سوی دیگر، نتایج مرتبط با آزمون بارنتل نشان می‌دهد که مقدار معنی‌داری کمتر از ۰/۰۵ و برابر ۰/۰۰۰ است؛ بنابراین، ماتریس مذکور ماتریس واحد نبوده و تحلیل عاملی امکان‌پذیر است.

جدول ۱۳: شاخص‌های برازش تحلیل عاملی اکتشافی مربوط به تأثیر عوامل اقتصادی

شاخص‌های برازش	میزان	ملاک	تفسیر
ضریب کفایت نمونه	۰/۹۴۳	۰/۵	برازش مطلوب
ضریب تقریب کای دو	۲۷۱۳/۰۴۴	---	---
درجه آزادی	۲۸	---	---
سطح معناداری	۰/۰۰۰	<۰/۰۵	برازش مطلوب

جدول واریانس تبیین‌شده (۱۳) نشان می‌دهد که یک مقدار ویژه بزرگ‌تر از یک وجود دارد که بیانگر وجود یک سازه است. این سازه در مجموع ۷۲/۶۴۱ درصد از تغییرات را مورد ارزیابی قرار می‌دهد.

جدول ۱۴: واریانس کل تبیین‌شده مربوط به تأثیر عوامل اقتصادی

مجموع مربعات بارهای عاملی استخراج شده			مقادیر ویژه اولیه			سؤالات
درصد تجمعی	درصد واریانس تبیین شده	کل	درصد تجمعی	درصد واریانس تبیین شده	کل	
۷۲/۶۴۱	۷۲/۶۴۱	۵/۸۱۱	۷۲/۶۴۱	۷۲/۶۴۱	۵/۸۱۱	اهمیت سرمایه و بودجه
			۷۹/۷۲۴	۷/۰۸۳	۰/۵۶۷	توسعه سازوکارهای درآمدزایی
			۹۱/۹۲۹	۳/۶۵۰	۰/۲۹۲	مکانیزم قیمت‌گذاری
			۹۵/۱۰۲	۳/۱۷۲	۰/۲۵۴	بهبود عوامل اقتصادی
			۹۷/۷۹۲	۲/۶۹۰	۰/۲۱۵	تأثیر متقابل ورزش و اقتصاد
			۱۰۰/۰۰۰	۲/۲۰۸	۰/۱۷۷	کاهش هزینه‌های اقتصادی ناشی از کم‌ تحرکی

بحث و نتیجه‌گیری

هدف این تحقیق تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی است. از طریق روش تحقیق کیفی و با استفاده از مصاحبه و گروه کانونی، داده‌هایی به دست آمد که از طریق کدگذاری‌های اولیه، متمرکز شده، محوری و نظری به تجزیه و تحلیل آن‌ها پرداخته شد. بر اساس مدل برخاسته از داده‌های تحقیق، نتیجه گروه‌بندی کدهای تحریک تقاضا برای ورزش این پنج سطح را نشان می‌دهد: تأکید بر ورزش سلامت‌محور، توسعه ورزش همگانی، ضرورت توجه به ورزش تربیتی، عوامل اقتصادی و عوامل فرهنگی.

همان‌گونه که در مدل (شکل ۱) آمد، زمینه‌ای‌ترین و محوری‌ترین عامل که دغدغه اصلی مصاحبه‌شوندگان در ارتباط با تحریک تقاضا (حس ورزش‌خواهی) در افراد جامعه، تأکید بر ورزش سلامت‌محور و عوامل مرتبط با آن است. عقیده گلیر نیز

بر این اصل استوار است که پژوهشگر باید دغدغه اصلی مصاحبه‌شوندگان را در ارتباط با مشکل و موضوع بررسی جویا شود و با زیرکی به این مسئله مهم پی ببرد (گلیزر، ۲۰۰۸). ورزش سلامت‌محور موضوعی است که در اظهارات افسار مختلف جامعه از جمله مسئولان کشور بازتاب جدی یافته است. در کل منظور از ورزش سلامت‌محور، در واقع سبک زندگی سلامت‌محور است که به‌عنوان پدیده‌ای چند علتی، چندبعدی و چنددلالتی به الگوهای جمعی رفتار مربوط می‌شود که به مسائل تهدیدکننده سلامت افراد می‌پردازد تا از این طریق بتواند سلامتی ایشان را تضمین نماید. این پدیده بیش از آن که امری فردی باشد، یک پدیده اجتماعی-فرهنگی است. در این راستا برای بهبود سبک زندگی سلامت‌محور، امکانات و تشویق‌های لازم برای ورزش بیشتر باید فراهم گردد (موسی‌زاده و همکاران، ۱۳۹۵). منصوریان و همکاران (۱۳۸۸) مهم‌ترین عوامل تهدیدکننده سلامتی را رژیم غذایی نامناسب، بی‌تحریکی و کم بودن فعالیت‌های بدنی دانسته‌اند. این عوامل از اصلی‌ترین عوامل خطر بروز بیماری‌های قلبی، چاقی، دیابت نوع دوم، سکته مغزی و تعداد فراوانی از سرطان‌هاست که با یافته‌های به‌دست‌آمده در پژوهش حاضر و همچنین با یافته‌های پژوهش کریمی و کریمیان (۱۳۹۶)، فلاحتی و همکاران (۱۳۹۶) و پلونیسکی و همکاران (۲۰۱۸) نیز همخوانی دارد. ورزش سلامت‌محور جزو مواردی است که بیشتر مصاحبه‌شوندگان به آن اشاره کرده‌اند و بر قرار گرفتن آن به‌عنوان یک سبک زندگی تأکید ورزیده‌اند. با توجه به این که سبک زندگی سالم یک مسئله مهم در حوزه سلامت است، نیاز به مطالعه‌ای جامع برای شناسایی تعیین‌کننده‌های ارتقادهنده سلامت بیش از پیش احساس می‌شود. یکی از مقوله‌ها در این خصوص، توسعه ورزش همگانی است. ورزش همگانی به فعالیت‌های ورزشی گفته می‌شود که جنبه تفریحی دارد. هدف ورزش همگانی، تأمین سلامت و بهبود زندگی همه انسان‌هاست (رضوی و همکاران، ۲۰۱۴) و همچنین موجب تندرستی و سلامتی بدنی و روانی می‌شود. برخی صاحب‌نظران ورزش همگانی را ورزش‌هایی می‌دانند که تحت هر شرایطی قابل اجرا باشند و برای سلامتی و گذراندن اوقات فراغت به اجرا درآیند (شرب‌زاده و همکاران، ۱۳۹۹). یافته‌های پژوهش‌هایی مانند مطالعات عراقی و کاشف (۱۳۹۳)، ایجاد امکانات و میادین ورزشی مناسب، برنامه‌های تبلیغاتی به‌منظور ارتقای آگاهی‌های عمومی مردم در زمینه ورزش و تعیین مربیان و کارشناسان ورزش برای راهنمایی مردم در ایستگاه‌های ورزش همگانی را مهم می‌دانند که این یافته‌ها و نتایج تحقیق بنار و همکاران (۱۳۹۷) با یافته‌های پژوهش حاضر هم‌خوانی دارد. در زمینه فعالیت بدنی و بازاریابی اجتماعی، بل و بلاکی^۱ (۲۰۱۰) بازاریابی اجتماعی را محور تغییر رفتار و اصلاح رفتارهای غلط می‌دانند و معتقدند که در زمینه مشارکت در فعالیت‌های بدنی، باید کودک‌محوری را الویت قرار دهند و برای داشتن جامعه‌ای فعال، تبلیغات هدفمند و استفاده از افراد موفق در زمینه‌های فرهنگی، ورزشی و هنری را راهگشا می‌دانند که از جهتی با یافته‌های پژوهش حاضر هم‌خوانی دارد. ضمن آن که با تحقیقات نارتین کی (۲۰۱۷) و فیلا و تامپسون (۲۰۱۷) در یک راستا قرار می‌گیرد.

همان‌طور که در مدل مشاهده می‌شود، ضرورت توجه به ورزش تربیتی نیز به‌عنوان یک مقوله دیگر در تحریک تقاضا برای ورزش مؤثر است. امروزه نگرش دانش‌آموزان و دانشجویان به ورزش کاهش یافته است، اما همچنان بخش وسیعی از ورزش در اکثر کشورها به ورزش مبنا اختصاص دارد (سن‌تورک و اروین^۲، ۲۰۱۹). ورزش آموزشی و توجه به آن در مدارس و دانشگاه‌ها، به ترکیب جاه‌طلبی‌های ورزشی و تحصیلات منجر گشته و موجب رشد و شناسایی نخبگان در دو حیطه ورزش و تحصیل می‌گردد (کارهوس و سوین^۳، ۲۰۱۹)؛ بنابراین، اغلب کشورهای پیشرفته جهان در برنامه‌ریزی و ساماندهی ورزش آموزشی به‌عنوان یک مبنا، با دیگر کشورها رقابت می‌کنند و به‌طور مستمر در حال ارائه برنامه‌های خلاق برای توسعه ورزش تربیتی هستند. در ارتباط با آموزش ورزش در مدارس، بالگر و هاسنر^۴ (۲۰۰۷) راهبردهایی برای آموزش درس تربیت‌بدنی برای معلمان در مدارس ایسلند با روش دلفی تدوین نمودند. نتایج این فرایند یک چارچوب مفهومی فراهم آورد که معلمان تربیت‌بدنی می‌توانند تصمیمات برنامه درسی آینده را در زمینه علم ورزش بسازند. در همین راستا، دویچی اوغلو و همکاران (۲۰۱۲) در پژوهشی با عنوان توسعه استراتژی‌های نوآوری برای ورزش آموزش به فرایند تدریس ورزش در مدارس پرداختند. در این

1. Bell & Blakey
2. Sentürk & Evren
3. Kårhus & Svein
4. Bulger & Housner

پژوهش، استراتژی‌های نوآوری برای آموزش ورزش در آینده توصیف شده است که این یافته‌ها با نتایج پژوهش حاضر همسو است. به اعتقاد مصاحبه‌شوندگان، عوامل اقتصادی بر تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی تأثیر می‌گذارد. وقتی فرد درآمد و پول کافی برای رفع احتیاجات اولیه خود نداشته باشد به ورزش کردن فکر نمی‌کند، ولی اگر درآمد کافی داشته باشد و برای هزینه کردن مشکل نداشته باشد، شاید بخشی را هم صرف ورزش کند؛ بنابراین، سطح درآمد و امکانات می‌تواند از عوامل مؤثر بر نهادینه شدن ورزش همگانی در وجود افراد و کل جامعه باشد. افراد با توان مالی بهتر و وجود امکانات ورزشی مناسب، می‌توانند بیشتر در فعالیت‌های ورزشی شرکت کنند و تکرار این فعالیت در طول زمان تبدیل به یک عادت گردد. تحقیقات نیز رابطه بین عوامل اقتصادی و فعالیت‌های بدنی را تأیید کرده‌اند. اسچونیورن و بارنز (۲۰۰۲) بیان کردند شیوع فعالیت بدنی در اوقات فراغت، با افزایش سطح درآمد افراد افزایش پیدا می‌کند. فاررل و شیلدز (۲۰۰۰) اظهار داشتند مشارکت در ورزش به طور مثبتی با درآمد خانوادگی مرتبط است. انجمن ایرلند شمالی (۲۰۱۰) بیان کرد که سطح درآمد بر قابلیت دسترسی افراد به اماکن تفریحی اثر دارد. فانتیدو و همکاران (۲۰۱۱) درآمد را معیار مهمی برای مشارکت در فعالیت‌های ورزشی و تفریحی دانسته‌اند. یافته‌های این پژوهش به شناسایی عوامل مؤثر تحریک تقاضا برای ورزش در ایران کمک شایانی می‌کند. با توجه به یافته‌های پژوهش و راهکارهای پیشنهادی، می‌توان این‌گونه بیان نمود که در بحث تدابیر و نظارت تأمین اجتماعی، ارتباط آن با بخش بیمه‌های مربوط به سلامت باید فعال شود؛ زیرا هرچه یک فرد سالم‌تر باشد یا وقت و هزینه بیشتری برای سلامتی خود صرف کند، می‌تواند هزینه‌های شرکت‌های تأمین اجتماعی را کمتر کند. با الهام از الگوی ارائه‌شده، می‌توان امیدوار بود که با مکانیزم تأمین اجتماعی تحولی شگرف در زمینه تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی ایجاد شود. در این راستا، مصاحبه‌شوندگان بیان می‌کنند که می‌توانیم برای افراد جامعه یک شناسنامه سلامت ایجاد کنیم و با موضوعی کنترل‌پذیر و امکان به‌روزرسانی برخط، کنترل سلامت داشته باشیم. برای مثال، فردی خاص روزانه نیم‌ساعت پیاده‌روی خود را انجام داده است. وقتی فرد این کنترل‌ها را انجام ندهد، در صورتی که می‌توانسته، ممکن است دچار بیماری‌هایی در مقاطع مختلف شود که شامل مجموعه هزینه‌هایی است که به‌ناچار خود و تأمین اجتماعی آن را پرداخت خواهند نمود؛ ولی وقتی افراد ملاحظات لازم را انجام می‌دهند بیمه آن‌ها را تشویق می‌کند که شامل تخفیفات است. این تخفیفات در ساختار اجتماعی در حوزه ورزش وجود ندارد. پس جامعه دچار مشکلات کم‌تحرکی می‌شود. سازوکار تأمین اجتماعی در عرصه سلامت می‌تواند از ابزار سیاست‌های تشویقی و تنبیهی در این مسیر بهره بگیرد. با توجه به نتایج مطالعه حاضر، پژوهشگران مدل همکاری‌های بین بخشی را پیشنهاد می‌کنند. در این راستا فرض نمایید که در یک اکوسیستم، چهار باشگاه سلامت‌محور وجود دارد که مردم در آن‌ها حضور دارند؛ همچنین در این اکوسیستم خانه بهداشتی وجود دارد که مردم را به باشگاه سلامت‌محور ارجاع می‌دهد و کسانی که در این مکان‌ها تمرین می‌کنند، با گذر شش ماه دوباره به خانه بهداشت بازمی‌گردند تا آزمون‌های لازم را انجام دهند و در نهایت این چرخه باید ادامه داشته باشد. در این اکوسیستم، نهاد دیگری به نام شهرداری قرار دارد که به‌جای این که خودش امکانات ورزشی ایجاد کند که کیفیت پایین دارد، می‌تواند هزینه مربوطه را به افرادی که در این باشگاه‌ها حضور می‌یابند اختصاص دهد. در این اکوسیستم، نهاد دیگری با نام بیمه وجود دارد. در این راستا اگر اشخاص نشان دهند که با این روش در سلامتی خود پیشرفت می‌نمایند، نقش بیمه در این روند نمایان می‌شود و مجموعه خدمات بیمه‌ای با همراه داشتن شناسنامه سلامت در اختیار جامعه قرار می‌گیرد. محصول نهایی این پژوهش، باعث تحریک تقاضا می‌شود. تحریک تقاضا نیز خود موجب مشارکت بیشتر و همچنین توسعه فعالیت جسمانی پایدار در جامعه می‌شود و در این راستا، سازمان‌های ذی‌نفع بین‌بخشی شامل وزارت ورزش و جوانان، وزارت آموزش و پرورش و وزارت علوم تحقیقات و فناوری، شهرداری و دهیاری، سازمان‌های مردم‌نهاد و غیردولتی است.

منابع

- پارساجو، علی؛ جوادی پور، محمد؛ زارعیان، حسین (۱۳۹۷). «تعیین راهبردهای مشارکت اجتماعی در ورزش همگانی ایران». *پژوهش‌های معاصر در مدیریت ورزشی*، ۸(۱۶)، ۱۳-۱۸.
- رضوی، سید محمدحسین؛ نیازی، سید محمد؛ برومند دلچ، محمدرضا (۱۳۹۴). «طراحی و تدوین راهبرد توسعه ورزش همگانی شهر مشهد با استفاده از دیدگاه علمی». *پژوهش‌های کاربردی در مدیریت ورزشی*، ۳(۱)، ۴۹-۶۰.
- سلیمی، مهدی؛ سلطان حسینی، محمد؛ نادریان چهرمی، مسعود (۱۳۹۴). «ارزیابی موانع توسعه‌های بازاریابی ورزشی ایران». *مدیریت ورزشی*، ۷(۲۹)، ۱۳-۳۶.
- سبحانی، بهمن؛ هاشمی، سید ضیا (۱۳۹۶). «کارکردهای اجتماعی ورزش همگانی با تأکید بر اعتماد اجتماعی». *مطالعات مدیریت ورزشی*، ۹(۴۲)، ۱۸۵-۲۰۲.
- سازمان بهداشت جهانی (۲۰۱۳). *برنامه جهانی عملیاتی برای پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیر واگیر ۲۰۱۳-۲۰۲۰*. ژنو، سازمان جهانی بهداشت.
- شربت‌زاده، رضا. فولادی، جمشید؛ محمدی ترکمان، احسان (۱۳۹۹). «شناسایی و اولویت‌بندی معیارهای انتخاب رشته‌های ورزشی با رویکرد توسعه ورزش همگانی (مورد مطالعه: ارتش جمهوری اسلامی ایران)». *طب نظامی*، ۲۲(۱)، ۱۶۳-۱۷۳.
- غفوری، فرزاد؛ معمارزاده، محمدسعید؛ علوی، سلمان (۱۳۹۸). «تعیین سهم و نقش دستگاه‌های اجرایی در توسعه ورزش همگانی». *پژوهش‌های کاربردی در مدیریت ورزشی*، ۸(۱)، ۱۱-۳۲.
- فلاحی، سینا؛ شکاری، رضا (۱۳۹۵). «اثر وضعیت اقتصادی و اجتماعی افراد بر مشارکت آن‌ها در فعالیت‌های ورزشی با تأکید بر اوقات فراغت». *اولین همایش ملی تحولات علوم ورزشی در حوزه سلامت، پیشگیری و قهرمانی، قزوین، دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)*، ۱-۷.
- قادری، جعفر علی؛ غفوری، فرزاد؛ هنری، حبیب (۱۳۹۷). «شناسایی عوامل تأثیرگذار در توسعه ورزش ناجا». *مدیریت منابع در نیروی انتظامی*، ۴(۴)، ۱۳۷-۱۶۲.
- کریمی، سهیلا؛ کریمیان، جهانگیر (۱۳۹۶). «بررسی رابطه بین مشارکت ورزشی با کیفیت زندگی زنان شهر اصفهان». *تحقیقات نظام سلامت*، ۱(۱۳)، ۷۹-۸۴.
- طبری، احسان؛ احسانی، محمد؛ نوروزی سیدحسینی، رسول؛ کوزه‌چیان، هاشم (۱۳۹۸). «طراحی مدل مشارکت در ورزش‌های تفریحی با رویکرد بازاریابی اجتماعی». *پژوهش‌های کاربردی در مدیریت ورزشی*، ۴(۲۸)، ۸۷-۹۸.
- موسی‌زاده، سمیه؛ علی‌زاده اقدم، محمدباقر (۱۳۹۵). «بررسی رابطه بین سبک زندگی سلامت‌محور و سرمایه اجتماعی در بین دانشجویان تبریز». *مطالعات جامعه‌شناسی*، ۸(۳۰)، ۸۱-۹۳.
- منصوریان، مرتضی؛ قربانی، مصطفی؛ سلیمانی، محمدعلی؛ مسعودی، رضا؛ رحیمی، ابراهیم؛ آسایش، حمید (۱۳۸۸). «بررسی سبک زندگی و عوامل مؤثر بر آن در دانشجویان دانشگاه‌های شهر گرگان». *مجله علوم پزشکی پارس (چهرم)*، ۷(۱-۲)، ۶۲-۷۱.
- نیک‌آئین، زینب؛ سجادی هزاره، سید حمید؛ متکلمی، بهناز؛ صراحی، دل‌آرام؛ سعیدی، ته‌مین (۱۳۹۳). «نیازسنجی از مشاغل حوزه سلامت جهت غنی‌سازی با فعالیت ورزشی: مطالعه موردی فوریت‌های پزشکی استان گیلان». *مدیریت و توسعه ورزش*، ۵(۹)، ۲۱۱-۲۲۹.
- بنار، نوشین؛ دستوم، صلاح؛ رستمی، گوهر؛ محدث، حمیدرضا (۱۳۹۷). «طراحی مدل توسعه مشارکت ورزشی (مطالعه موردی استان گیلان)». *مدیریت منابع انسانی در ورزش*، ۵(۲)، ۲۱۷-۲۳۴.
- Amorós-Aguilar, L., Portell-Cortés, I., Costa-Miserachs, D., Torras-Garcia, M., Riubugent-Camps, È., Almolda, B., & Coll-Andreu, M. (2020). "The Benefits of Voluntary Physical Exercise after Traumatic Brain Injury on Rat's Object Recognition Memory: A Comparison of Different Temporal Schedules". *Experimental Neurology*, 326, 113178.
- Bell, B., & Blakey, P. (2010). "Do Boys and Girls go out to Play? Women's Football and Social Marketing at EURO 2005". *International Journal of Sport Management and Marketing*, 7(3-4), 72-156.

- Chen, Q., & Liu, T. (2020). “The Effectiveness of Community Sports Provision on Social Inclusion and Public Health in Rural China”. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(2), 597.
- Devecioglu, S., Sahan, H., Tekin, M., & Yildiz, M. (2012). “Development of Innovation Strategies for Sports Education”. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 46, 445-449.
- Finnell, K. J., John, R., & Thompson, D. M. (2017). “1% Low-fat Milk has Perks!: An Evaluation of a Social Marketing Intervention”. *Preventive Medicine Reports*, 5, 144-149.
- Glaser, B. G. (2008). “Conceptualization: On Theory and Theorizing Using Grounded Theory”. *International Journal of Qualitative Methods*, 1(2), 22-38.
- Holzweher, F. (2002). “Sport for All as a Social Change and Fitness Development”. *Institute of Sport Science Vienna University*. Austria.1-9.
- Laitinen, J., & Meristö, T. (2018). “ROME WAS NOT BUILT IN ONE DAY: Future-oriented Regional Development towards Energy-Efficient Residential Areas”. In Kuldeep Viridi and Lauri Tenhunen (Eds.) *Proceedings of the METNET Seminar 2017 in Cottbus*. Hämeenlinna: Häme University of Applied Sciences, 148-155.
- Kårhus, S. (2019). “Pedagogization of Elite Sport in the School System: Vested Interests and Dominant Discourses”. *Sport, Education and Society*, 24(1), 13-24.
- Plevinsky, J. M., Wojtowicz, A. A., Pouloupoulos, N., Schneider, K. L., & Greenley, R. N. (2018). “Perceived Impairment in Sports Participation in Adolescents with Inflammatory Bowel Diseases: A Preliminary Examination”. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 66(1), 79-83.
- Peachey, J. W., Cohen, A., Shin, N., & Fusaro, B. (2018). “Challenges and Strategies of Building and Sustaining Inter-organizational Partnerships in Sport for Development and Peace”. *Sport Management Review*, 21(2), 160-175.
- Sentürk, H. E. (2019). “The Factors Affecting Faculty of Sport Sciences Students' Attitudes towards Sports”. *Universal Journal of Educational Research*, 7(1), 272-277.
- Schuster, L., Kubacki, & Rundle-Thiele, S. (2016). “Community-based Social Marketing: Effects on Social Norms”. *Journal of Social Marketing*, 6(2), 193-210.
- Shinde, M., Bali, N., Rathod, S., Karemore, M., & Salve, P. (2020). “Effect of Binary Combinations of Solvent Systems on Permeability Profiling of Pure Agomelatine across Rat Skin: A Comparative Study with Statistically Optimized Polymeric Nanoparticles”. *Drug Development and Industrial Pharmacy*, 46(5), 826-845.

به این مقاله این‌گونه استناد کنید:

قوامی کومله، فاطمه؛ نظری، رسول؛ شجیع، رضا (۱۴۰۱). «شناسایی عوامل مؤثر تحریک تقاضا برای ورزش در جامعه ایرانی (حس ورزش خواهی)». *پژوهش‌های معاصر در مدیریت ورزشی*، ۱۲ (۲۳): ۶۵-۷۹.