

تأثیر بازخورد واقعی و غیرواقعی زمان و مسافت بر میزان درک فشار و اقتصاد دویدن مهدی حامدی خسروشاهی^۱، مهین عقدائی^۲، علیرضا فارسی^۳

The effects of accurate and inaccurate duration and distance feedback on perceived exertion and running economy

Mahdi Hamedi Khosrowshahi¹, Mahin Aghdaei², Alireza Farsi³

چکیده

زمینه: موقیت‌های ورزشی تنها با پرداختن به مسائل جسمانی حاصل نمی‌شود و سایر متغیرهای روانی - شناختی نقش مهمی را در موقیت و بهینه‌سازی عملکرد ورزشی ایفا می‌کنند. در تحقیقات قبلی به طور کلی نقش مثبت بازخورد افروده بر یادگیری و عملکرد مشخص شده است، اما کشف بهینه‌ترین و مؤثرترین روش‌های ارائه آن حائز اهمیت است. **هدف:** تحقیق حاضر با هدف بررسی اثر بازخورد واقعی و غیرواقعی به دو صورت بیشتر و کمتر از حد واقعی بر شاخص‌های اقتصاد دویدن در افراد مبتدی انجام شد. **روش:** در این مطالعه نیمه تجربی، تعداد ۲۴ پسر غیرورزشکار (âمنه سنی ۲۳ تا ۲۷ سال) از دانشگاه شهید بهشتی تهران به صورت نمونه در دسترس انتخاب شدند و تکلیف دویدن روی ترمیل را انجام دادند. حداکثر سرعت شرکت کنندگان با استفاده از آزمون سرعت بیشینه اندازه گیری شد که بر اساس نتایج آن، شرکت کنندگان در دو گروه زمان و مسافت تقسیم‌بندی شدند (عقدایی و همکاران، ۱۳۹۸) و هر گروه در سه آزمون دویدن با شرایط مختلف بازخورد (بالاتر، واقعی، کمتر) شرکت کردند. در حین دویدن از پرسشنامه درک فشار بورگ (۱۹۸۲)، استفاده شد و شاخص‌های ضربان قلب و اکسیژن مصرفی از طریق حسگر ضربان سنج و دستگاه آنالیز گازهای تنفسی در شرایط آزمایشگاهی ثبت گردید (عقدایی و همکاران، ۱۳۹۸). برای آزمون‌های آماری از آزمون تحلیل واریانس آمیخته با اندازه‌های تکراری و برای تحلیل آماری داده‌ها از نرمافزار Spss ۲۲ استفاده گردید. **یافته‌ها:** نتایج نشان داد که بازخورد زمان و مسافت کمتر از حد واقعی، نسبت به بازخورد واقعی و بیشتر از حد واقعی، منجر به اکسیژن مصرفی و ضربان قلب و مقیاس درک فشار پایین تر در افراد گردید ($P < 0.05$). اما بین اثر شرایط مختلف بازخورد میان دو گروه، تفاوت معنی‌داری وجود نداشت ($P > 0.05$). **نتیجه‌گیری:** بر اساس نتایج پژوهش حاضر می‌توان چنین گفت که احتمالاً ارائه بازخورد به صورت کمتر از حد واقعی منجر به اقتصادی‌ترین عملکرد دویدن در افراد مبتدی می‌شود. **واژه کلیدیها:** بازخورد زمان، بازخورد مسافت، ضربان قلب، اکسیژن مصرفی، مقیاس درک فشار.

Background: Physical activities are not sufficient to achieve successful performance in sports and other psychological-cognitive variables can improve the level of performance significantly. Recent studies have demonstrated that Augmented feedback has positive effects on learning and performance, but it is important to figure out the most effective and optimal solutions for this matter. **Aims:** The aim of the study was to examine the effects of accurate and inaccurate (higher/lower) feedback on running economy indicators in untrained individuals. **Method:** In this quasi-experimental study, twenty-four untrained men between 23-27 years of age were selected through convenience sampling from Shahid Beheshti University. Their maximum speed was measured by a running session test (Vmax Test). Then, they were divided into "duration" and "distance" groups, respectively. Participants in each group completed three running sessions with either accurate or inaccurate (higher/lower) duration or distance feedback. During the sessions, the perceived exertion of each participant was observed by the Borg scale (1982). Furthermore, cardiovascular measurements were recorded through the Gas analyzer system. Spss 22 software was used to analyze the data. **Results:** The repeated measures ANOVA test has shown that ratings of perceived exertion, vo_2 consumption and HR measures were significantly lower during inaccurate-lower feedback trials ($P < 0.05$). But there were not any significant differences in the dependent variables between duration and distance groups. **Conclusions:** This study has demonstrated that running economy and perceived exertion in untrained men were affected by the provision of inaccurate duration and distance feedback. The study indicated that the Provision of inaccurate-lower duration or distance feedback could result in more economic running performance in untrained people. **Key Words:** Duration feedback, distance feedback, heart rate, vo_2 , ratings of perceived exertion.

Corresponding Author: idemahdi@gmail.com

۱. کارشناس ارشد رفتار حرکتی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران (نویسنده مسئول)

۱. M.A. in Motor Behaviour, Shahid Beheshti University, Tehran, Iran (Corresponding Author)

۲. استادیار، گروه علوم رفتاری و شناختی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران

۲. Assistant Professor, Department of Behavioral and Cognitive Sciences, Shahid Beheshti University, Tehran, Iran

۳. دانشیار، گروه علوم رفتاری و شناختی، دانشگاه شهید بهشتی، تهران، ایران

۳. Associate Professor, Department of Behavioral and Cognitive Sciences, Shahid Beheshti University, Tehran, Iran

پذیرش نهایی: ۹۹/۰۷/۰۲

دریافت: ۹۹/۰۶/۰۴

مقدمه

سیستم قلبی - عروقی ناشی می‌شوند، شکل می‌گیرد. افزایش در کش فشار طی فعالیت‌های ورزشی به عنوان یک مکانیزم محافظه عمل می‌کند و اگر تمایل ورزشکار برای افزایش شدت ورزش باعث برهم خوردن هموستاز^۱ (حالت پایدار) بدن شود، از آن جلوگیری می‌کند (نواکس، گیبسون و لمبرت، ۲۰۰۵).

هدف پژوهشگران و مریبان حیطه علوم رفتاری و شناختی، به اوج رساندن اجرای حرکتی و بهینه کردن آن بوده است. از این رو محققان همواره به دنبال کشف روش‌های بهتر برای کمک به اجرای توانش‌ها بوده‌اند که موجب صرفه‌جویی در زمان، عدم اتلاف انرژی افراد و هدایت آنها برای دستیابی به اهداف ورزشی می‌شود (اشمیت، ۱۹۹۱؛ بریک، مک‌اینتایر و کمپل، ۲۰۱۴). یکی از موضوعاتی که توجه محققان در این زمینه را به خود جلب کرده است، موضوع بازخورد است. بازخورد به اطلاعاتی گفته می‌شود که فرد، حین اجرای توانش یا پس از آن، درباره اجرای توانش دریافت می‌کند (اشمیت و لی، ۲۰۱۳). با توجه به کیفیت تمرین، یک روش مناسب در حمایت از فرآیند یادگیری، فراهم‌سازی بازخورد افزوده مربوط به تکلیف برای یادگیرنده است. بازخورد افزوده که از منبع بیرونی ناشی شده و یادگیرنده را از نحوه انجام کار خود آگاه می‌سازد، از مهمترین متغیرهای شناخته شده اثرگذار بر انجام تمرین بدنی در یادگیری حرکتی می‌باشد (جهانبخش، شفیعی‌نیا و شتاب بوشهری، ۱۳۹۴).

به طور کلی موقوفیت‌های ورزشی تنها با پرداختن به مسائل جسمانی حاصل نمی‌شود و نتایج پژوهش‌های انجام شده در این زمینه، نشان‌دهنده اثر مثبت سایر متغیرهای روانی - شناختی بر بهبود عملکرد ورزشکاران هستند (مک‌کورمیک، میجن و مارکورا، ۲۰۱۵). قبل از شروع فعالیت، یک الگو و قالب کلی از میزان شدت فعالیت مورد نیاز در ذهن افراد شکل می‌گیرد، این فرآیند نیاز به اطلاع از نقطه پایانی فعالیت داشته و تجربیات قبلی از فعالیت‌های یکسان یا مشابه قبلی آن را تقویت می‌کند. در زمان شروع فعالیت، شدت شروع به این الگوی پیش‌فرض متکی است، وقتی بازخورد در دسترس فرد قرار گیرد، اصلاح‌هایی در این الگوی پیش‌فرض رخ می‌دهد، نیازهای فعالیت بر طبق الگو به همراه بازخورد درونی با مدت زمان پیش‌بینی شده تمرین مقایسه شده و احساس در کش فشار تمرین را به وجود می‌آورد. سپس این احساس هوشیار، باعث

عملکرد استقامتی موفق، نیازمند همکاری سیستم‌های فیزیولوژیکی و روانشناختی است. این سیستم‌ها با کمک یکدیگر شدت فعالیت را به گونه‌ای تنظیم می‌کنند که یا منجر به کاهش زمان انجام فعالیت شوند یا میزان کار انجام شده را افزایش دهند (فاستر، هایوس، ارنست و لوسیا، ۲۰۰۵). در عملکرد استقامتی، علاوه بر متغیرهایی نظیر حداکثر اکسیژن مصرفی و آستانه لاكتات، توانایی استفاده مؤثر از انرژی و مصرف اکسیژن کمتر برای فعالیتی یکسان، امری حیاتی برای موقوفیت در عملکرد ورزشی محاسب می‌شود (فاستر و لوسیا، ۲۰۰۷؛ بارنز و کیدلینگ، ۲۰۱۵). بر همین اساس، در پژوهش‌های بسیاری ارتباط قوی میان اقتصاد دویدن و عملکرد استقامتی موفق گزارش شده است (ساندرز، پین، تلفورد و هاولی، ۲۰۰۴). در حقیقت اقتصاد دویدن، میزان تقاضای (هزینه) انرژی در سرعت معین هنگام دویدن با شدت زیریشینه است و از طریق ارزیابی شاخص‌های قلبی - تنفسی مانند میزان اکسیژن مصرفی تعیین می‌شود (فاستر و همکاران، ۲۰۰۷؛ بارنز و همکاران، ۲۰۱۵).

یکی از مهمترین عوامل موقوفیت ورزشکاران در رشته‌های ورزشی استقامتی، خودتنظیمی مناسب منابع انرژی فیزیولوژیکی، بیومکانیکی و روانشناختی حین اجرا می‌باشد (ایس و لارسن، ۲۰۰۸). ورزشکاران زمانی که باید مسافتی معین را در کمترین زمان ممکن طی کنند، استراتژی‌های گام‌برداری را برای تنظیم مناسب مصرف انرژی خود به کار می‌گیرند (هینینگ، دکونینگ، بروئرسن، ون جفن و فاستر، ۲۰۰۶). استراتژی گام‌برداری به کار گرفته شده ممکن است تحت تأثیر علائم داخلی حاصل از پاسخ‌های فیزیولوژیکی حین ورزش و یا علائم خارجی، قرار گیرد (نیکولوپولوس، آرکینستال و هاولی، ۲۰۰۱).

استراتژی‌های گام‌برداری به تعامل بین تجربیات گذشته و ارائه بازخورد بیرونی وابسته‌اند (میکلرایت، پاپادوپولوس، اسوارت و نواکس، ۲۰۱۰). زمانی که میزان ارائه بازخورد بیرونی کاهش یابد، استراتژی گام‌برداری ممکن است برمنای میزان در کش فشار تنظیم شود (ماگر، ۲۰۱۴). میزان فشار در کش شده، به عنوان شاخصی از ادراک درونی از تلاش حین فعالیت بدنی، اندازه گیری می‌شود. طبق نظریه بورگ (۱۹۸۲)، میزان در کش فشار، بهترین شاخص نشان‌دهنده تلاش بدنی است و با ادغام سیگنال‌های مختلف که از سیستم‌های روانشناختی و عاطفی بدن، عضلات، سیستم عصبی و

¹. Homeostasis

عملکرد وی نداشته باشد (آلبرتوس، توکر، گیبسون، لمبرت، همپسون و نواکس، ۲۰۰۵) در مطالعه جونز و همکاران (۲۰۱۶)، اثر بازخورد فرینده و غیرواقعی بر عملکرد و پاسخ‌های ادراکی دوچرخه سواران بررسی شد و نتایج نشان داد که باورهای نادرست و منفی ورزشکار نسبت به آزمون‌های قبلی، تأثیری بر عملکرد و ادراک او در آزمون‌های بعدی ندارد.

در تحقیقات چیناسامی و میکلرایت (۲۰۱۳) و ایس، تامسون، لیپسکی، میر و اسکورسکی (۲۰۱۶) که به منظور بررسی تفاوت ارائه اطلاعات مبنی بر زمان یا مسافت فعالیت انجام شد، نشان داده شد که ذهن انسان توانایی متفاوتی در بررسی و تخمین نقاط پایانی فعالیت از نظر زمانی یا مسافتی دارد. در تحقیق چیناسامی و همکاران (۲۰۱۳)، نتایج نشان داد که بازخوردهایی که برای خود فرد قابل مشاهده نبوده و نیازمند تصور ذهنی هستند، از نظر شناختی چالش برانگیزتر از درک اطلاعاتی هستند که به صورت مستقیم قابل مشاهده می‌باشند. به دلیل روش‌های مداخله‌ای متنوع در تحقیقات مربوط به ارائه بازخورد به صورت غیرواقعی، تاکنون نتایج ضد و نقیضی از اثر این مداخله گزارش شده است. از آنجایی که مطالعه‌ای برای بررسی اثر این متغیر در افراد مبتدى تا به حال انجام نگرفته است، انجام پژوهش در این زمینه می‌تواند نتایج متفاوتی را نشان دهد. لذا مسئله تحقیق حاضر این است که روشی مناسب برای افراد مبتدى ارائه شود که آنها نیز بتوانند با انرژی بیشتر و خستگی کمتر در فعالیت‌های استقامتی شرکت کنند. از سوی دیگر، کاملاً مشخص نیست که ارائه بازخورد به صورت زمان یا مسافت چه اثر متفاوتی می‌تواند بر ادراک و عملکرد فرد داشته باشد، بنابراین، انجام چنین پژوهش‌هایی به منظور شناسایی عوامل مؤثر بر افزایش و بهبود عملکرد در افراد مبتدى، امری ضروری و با اهمیت تلفی می‌شود و به نظر می‌رسد با انجام این پژوهش بتوان راهکارهای مناسبی در خصوص افزایش کارایی و اثر بخشی برنامه‌های تمرینی به افراد مبتدى که می‌خواهند عملکرد ورزشی و استقامتی خود را بالاتر ببرند، ارائه کرد.

روش

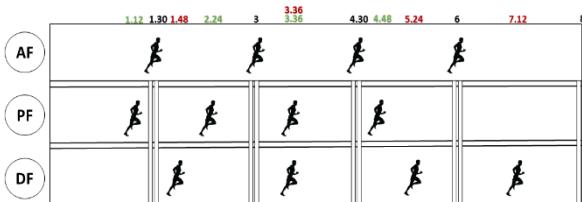
روش پژوهش حاضر از نوع نیمه تجربی بوده و از جنبه هدف، کاربردی است. در این پژوهش مداخلات به صورت حد و در شرایط آزمایشگاهی انجام گرفت. شرکت کنندگان این پژوهش، شامل ۲۴ نفر از دانشجویان پسر غیرورزشکار دانشگاه شهید بهشتی

ایجاد تغییراتی در شدت فعالیت که به صورت استراتژی گامبرداری تعریف می‌شود، می‌گردد (اولمر، ۱۹۹۶؛ ماگر، ۲۰۱۴؛ هایتون، مولن و تویست، ۲۰۱۷؛ وینگفیلد، مارینو و اسکین، ۲۰۱۸). بنابر نظریه عمل محدود شده، کنترل آگاهانه منجر به اختلال در فرآیندهای خودکار شده و این اقدام موجب اجرای ضعیف فرد می‌شود (ولف و سو، ۲۰۰۷؛ عقادی و همکاران، ۱۳۹۸). زمانی که فرد از زمان سپری شده فعالیت به صورت مستمر آگاهی نداشته باشد و همچنین باورهای او از نقطه پایانی تمرین توسط ارائه بازخورد غیرواقعی دچار تغییرات شود، میزان کنترل آگاهانه فرد در فعالیت کمتر می‌شود (رجسکی و ریسیل، ۱۹۸۰؛ اسوارت، ۲۰۰۹؛ جونز، ویلیامز، بریج، مرکانت، میدلی و میکلرایت، ۲۰۱۳؛ راسموسن، ۲۰۱۷).

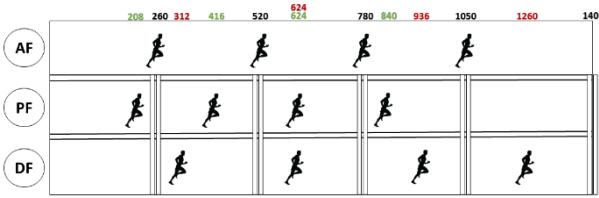
بروز تغییر در میزان درک فشار تمرین که متغیر تأثیرگذاری بر عملکرد استقامتی، استراتژی‌های گامبرداری و اقتصاد حرکت است، نیازمند استفاده از متغیرهای شناختی و غیر جسمانی است. ارائه اطلاعات غیرواقعی از زمان فعالیت به صورت فرینده می‌تواند به منظور بروز این تغییر در ادراک فرد از فعالیتی که انجام می‌دهد، به کار رود. بادن، وارویک و الکومی، ۲۰۰۴؛ کرو، توکر و نواکس، ۲۰۰۸؛ توکر، ۲۰۰۹. زمانی که به ورزشکاران اطلاعات نادرستی در مورد زمان فعالیت داده می‌شود، آنها طبق زمان گفته شده گامبرداری خود را تنظیم می‌کنند و زمان واقعی نادیده گرفته می‌شود (توکر، ۲۰۰۹). این یافته از این فرضیه که فشار درک شده تنها حاصل آورانهای داخلی نبوده و از محیط و علائم بیرونی تأثیر می‌گیرد، حمایت می‌کند (کرو و همکاران، ۲۰۰۸؛ پری، چیناسامی و میکلرایت، ۲۰۱۲).

در تحقیق بادن و همکاران (۲۰۰۴)، اثر نامشخص بودن زمان فعالیت و افزایش غیرمنتظره آن بر میزان درک فشار و اقتصاد دویدن بررسی شد. نتایج نشان داد تغییر در میزان درک فشار شرکت کنندگان مربوط به بروز تغییر در باورهای ادراکی - شناختی فرد از فعالیت بوده و تنها مربوط به فاکتورهای فیزیولوژیکی نمی‌شود. نتایج تحقیق آلبرتوس و همکاران (۲۰۰۵)، نشان داد که استراتژی‌های گامبرداری تحت تأثیر بازخوردهایی بیرونی در مورد مسافت نیستند. این نتیجه بیانگر این است که اگر ورزشکاری به درستی از زمان کلی تمرین، قبل از شروع آن آگاه شود، ارائه بازخوردهای غیرواقعی زمان و مسافت ممکن است تأثیری بر

در طول اجرای آزمون‌ها اطلاعات مربوط به مسافت سپری شده، زمان و شیب روی نمایشگر دستگاه پوشانده شد. ارزیابی اقتصاد دویدن با بررسی متغیرهای قلبی تنفسی انجام گرفت. بدین منظور میزان ضربان قلب و اکسیژن مصرفی شرکت‌کنندگان به ترتیب از طریق دستگاه حسگر ضربان قلب (مدل Polar) و دستگاه گازآنالایزر (Metalyzer 3B R2)، ثبت گردید (بادن و همکاران، ۲۰۱۲؛ فاکتر و همکاران، ۲۰۱۱؛ ویلسون و همکاران، ۲۰۱۲). ارائه بازخورد مسافت در فاصله‌های ۲۶۰ متری در چهار مرحله، ۲۶۰ | ۵۲۰ | ۷۸۰ | ۱۰۵۰ انجام گرفت. در حالت ارائه بازخورد مسافت بیشتر از حد واقعی به شرکت‌کنندگان در نقاط ۲۰۸ | ۴۱۶ | ۶۲۴ | ۹۳۶ به جای فواصل واقعی بازخورد داده شد و در حالت ارائه بازخورد مسافت کمتر از حد واقعی در نقاط ۳۱۲ | ۶۲۴ | ۴۳۶ | ۱۲۶۰ بازخورد ارائه شد. ارائه بازخورد زمان نیز در نقاط ۱.۵ | ۴.۵ | ۶ دقیقه انجام گرفت. در شرایط بازخورد بیشتر از حد واقعی، ارائه بازخورد در نقاط یک دقیقه و ۱۲ ثانیه | دو دقیقه و ۲۴ ثانیه | سه دقیقه و ۳۶ ثانیه | چهار دقیقه و ۴۸ ثانیه به جای فواصل واقعی، انجام شد. در شرایط بازخورد کمتر از حد واقعی نیز ارائه بازخورد در نقاط یک دقیقه و ۴۸ ثانیه | سه دقیقه و ۳۶ ثانیه | پنج دقیقه و ۲۴ ثانیه | هفت دقیقه و ۱۲ ثانیه به جای فواصل واقعی، انجام گرفت. گروه مسافت در نقاط ۲۶۰ | ۱۰۵۰ | ۷۸۰ | ۱۴۰۰ از فعالیت و گروه زمان در نقاط ۱.۵ | ۳ | ۶ | ۴.۵ | ۸ دقیقه با توجه به مقیاس ۲۰ نمره‌ای در ک فشار بورگ که جلوی آنها در حین فعالیت نصب شده بود، میزان در ک فشار خود را گزارش کردند (بورگ، ۱۹۸۲).



شکل ۱. پروتکل تمرینی گروه زمان. AF: شرایط بازخورد واقعی. PF: شرایط بازخورد بیشتر از حد واقعی. DF: بازخورد کمتر از حد واقعی.



شکل ۲. پروتکل تمرینی گروه مسافت. AF: شرایط بازخورد واقعی. PF: شرایط بازخورد بیشتر از حد واقعی. DF: بازخورد کمتر از حد واقعی.

تهران با دامنه سنی بین ۲۳-۲۷ سال بودند که به صورت داوطلبانه و در دسترس انتخاب شدند و با توجه به نتایج آزمون سرعت بیشینه در دو گروه همسان ۱۲ نفری زمان و مسافت، تقسیم شدند. معیارهای ورود به پژوهش از قبیل سن، بهره‌مندی از سلامت جسمانی و نداشتن بیماری‌های خاص، نداشتن آسیب و هرگونه نقص در اندام‌های تحتانی و نداشتن هرگونه عارضه‌ای که باعث اختلال در راه رفتن یا دویدن فرد شود، مدنظر قرار گرفت. پس از ارائه توضیحات اولیه در خصوص نحوه و طول مدت اجرای فعالیت و خطرات احتمالی، شرکت‌کنندگان فرم اطلاعات فردی شامل (سن، قد، میزان تحصیلات، شغل، سابقه فعالیت ورزشی و سابقه بیماری) و رضایت‌نامه را به دقت مطالعه و تکمیل کردند.

هر شرکت‌کننده در چهار آزمون شرکت کرد. آزمون اول، آزمون سرعت بیشینه (VMAX) بود که برای به دست آوردن سرعت بیشینه و حداکثر اکسیژن مصرفی افراد از آنها گرفته شد. آزمون سرعت بیشینه بدین صورت گرفته شد که شرکت‌کنندگان ابتدا با سرعت شش کیلومتر بر ساعت شروع به دویدن کردند و هر مرحله یک دقیقه طول کشید، پس از یک دقیقه سرعت دو کیلومتر بر ساعت افزایش یافته و این روند تا زمانی که خستگی ارادی پدیدار گردد، ادامه یافت (عقدایی و همکاران، ۱۳۹۸). شرط لازم برای رسیدن به خستگی ارادی در تحقیق، این بود که میزان ضربان قلب شرکت‌کنندگان به ۹۰ درصد از ضربان قلب بیشینه آنها رسیده باشد. اگر قبل از رسیدن به این میزان درصد از ضربان قلب شرکت‌کنندگان آزمون سرعت بیشینه را تمام می‌کردند، از تحقیق خارج می‌شدند. طبق نتایج این آزمون، شرکت‌کنندگان بر اساس سرعت بیشینه خود، در دو گروه همسان بازخورد مسافت و زمان تقسیم شدند و از روش کانتربالانس برای جلوگیری از اثر ترتیب در هر گروه استفاده شد. هر شرکت‌کننده سه آزمون دویدن با ۷۰ درصد اوج سرعت خود را انجام داد. شرکت‌کنندگان گروه زمان هشت دقیقه روی تردیمیل دویدند و شرکت‌کنندگان گروه مسافت نیز بر حسب میانگین سرعت افراد، مسافت ۱۴۰۰ متر که متناظر با هشت دقیقه دویدن با همان میانگین سرعت بود را دویدند. سه آزمون در سه روز مختلف و با شرایط (ارائه بازخورد بیشتر از حد واقعی، کمتر از حد واقعی و بازخورد واقعی در مورد زمان یا مسافت طی شده از فعالیت) انجام شد.

فعالیت ادامه داد، می‌باشد. ضریب همبستگی بین میزان در ک فشار و متغیرهای فیزیولوژیکی بدنی مانند ضربان قلب و میزان لاكتات خون به ترتیب $= 0.74$ و $= 0.84$ گزارش شده که بیانگر اعتبار قابل قبول و بالای مقیاس در ک فشار بورگ به منظور بررسی میزان در ک از شدت فعالیت در حال انجام است (شر، ولفارت، کریستل، پرسلر، ویجینفیل و هال، ۲۰۱۲).

یافته‌ها

برای توصیف داده‌ها از شاخص‌های آمار توصیفی (میانگین و انحراف معیار) استفاده شد. برای تعیین طبیعی بودن توزیع داده‌ها از آزمون شاپیرو ویلک استفاده شد و نتایج نشان داد که داده‌ها توزیع نرمال داشتند ($P < 0.05$) و برای اطمینان از همگنی واریانس‌ها از آزمون لوین استفاده شد (جدول ۳). برای آزمون فرضیه‌های تحقیق از آزمون تحلیل واریانس آمیخته ۳ (عامل بازخورد)* (گروه) با اندازه‌های تکراری استفاده شد (با استفاده از نمرات استاندارد برای مقایسه بین گروه‌ها) و برای تعیین محل اختلاف از آزمون تعقیبی بونفرونی استفاده شد. سطح معنی‌داری برای همه متغیرها کوچکتر و برابر با 0.05 در نظر گرفته شد. تمامی تجزیه‌های تحلیل‌های آماری با استفاده از رایانه و برنامه SPSS با نسخه ۲۲ انجام گردید.

مقادیر شاخص‌های توصیفی مربوط به متغیرهای زمینه‌ای و اصلی تحقیق در جدول ۱ و ۲ آمده است.

ابزار

دستگاه ترمیل آزمایشگاهی مدل (HP cosmos pulsar med 3P) ساخت کشور آلمان که تمام آزمون‌های دویدن روی آن انجام گرفت.

دستگاه ضربان سنج (Polar) ساخت کشور فنلاند که به منظور ثبت ضربان قلب افراد در حین آزمون‌ها از آن استفاده شد.

دستگاه گاز آنالایزر Cortex (مدل Metalyzer 3B R2)

ساخت کشور آلمان که به منظور ثبت متغیرهای تنفسی حین تمرین از آن استفاده شد. پایایی این دستگاه با استفاده از روش آزمون – باز آزمون، $= 0.96$ گزارش شده است (میر، جورج، بکر و کیندرمن، ۲۰۰۱).

مقیاس در ک فشار بورگ که برای ثبت میزان ادراک هر فرد از تلاش و فعالیت خود از آن استفاده شد. در این مقیاس کوچکترین نمره معادل با فعالیت خیلی سبک و بدون فشار بوده و در نهایت به آخرین نمره و فعالیت تا آخرین حد قابل تحمل برای فرد ادامه می‌یابد (بورگ، ۱۹۸۲). این مقیاس به دو صورت ۱۰ نمره‌ای و ۲۰ نمره‌ای تنظیم شده است که در این تحقیق از مقیاس ۲۰ نمره‌ای که دامنه آن از عدد شش تا ۲۰ است، استفاده شد. در این مقیاس، نمره شش نشانگر کوچکترین اندازه که معادل عدم تلاش برای فعالیت بوده و نمره ۲۰ نشانگر شدیدترین میزان فشار به صورتی که نتوان به

جدول ۱. مقادیر شاخص‌های متغیرهای زمینه‌ای

| متغیر | گروه | زمان | | | | | | مسافت | کل | | | | | |
|-------------------|------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|---------|-------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|--|
| | | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | |
| سن | | ۰/۱۱ | ۲۵/۲۵ | ۱/۱۵ | ۲۵/۶۶ | ۰/۹۳ | ۲۴/۸۳ | | | | | | | |
| وزن | | ۹/۰۸ | ۷۲/۵۴ | ۱۱/۵۴ | ۷۲/۶۶ | ۶/۲۷ | ۷۲/۴۱ | | | | | | | |
| قد | | ۷/۸۲ | ۱۸۱/۴۵ | ۶/۸۱ | ۱۷۸/۹۱ | ۸/۲۲ | ۱۸۴ | | | | | | | |
| شاخص توده بدنی | | ۲/۰۴ | ۲۲/۰۴ | ۲/۳۸ | ۲۲/۶۶ | ۱/۵۰ | ۲۱/۴۱ | | | | | | | |
| ندرصد سرعت بیشینه | | ۰/۷۰ | ۱۰/۵۴ | ۰/۷۲۱ | ۱۰/۵۴ | ۰/۷۲۱ | ۱۰/۵۴ | | | | | | | |

جدول ۲. مقادیر شاخص‌های اقتصاد دویدن و در ک فشار

| متغیر | شرط | ضریان قلب | | | | | | در ک فشار | | | | | |
|---------------------------------|-----|-----------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|-----------|------------------|---------|------------------|---------|------------------|
| | | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد | میانگین | انحراف استاندارد |
| بازخورد بیشتر از حد واقعی زمان | | ۰/۸۷ | ۱۲/۱۶ | ۲/۲۱ | ۳۳/۴۷ | ۱۰/۰۲ | ۱۶۰/۲۰ | | | | | | |
| بازخورد کمتر از حد واقعی زمان | | ۱/۱۵ | ۱۱/۲۵ | ۱ | ۳۲/۰۳ | ۱۰/۸ | ۱۵۵/۵۷ | | | | | | |
| بازخورد واقعی زمان | | ۰/۹۲ | ۱۱/۵ | ۱/۵۷ | ۳۲/۲۶ | ۹/۷۳ | ۱۵۷/۲۸ | | | | | | |
| بازخورد بیشتر از حد واقعی مسافت | | ۱/۸۱ | ۱۲/۹ | ۳/۲۸ | ۳۵/۷۵ | ۸/۸۱ | ۱۶۷/۷۸ | | | | | | |
| بازخورد کمتر از حد واقعی مسافت | | ۱/۷۹ | ۱۱/۸۴ | ۲/۳۷ | ۳۲/۹۸ | ۶/۷۹ | ۱۶۵/۵۵ | | | | | | |
| بازخورد واقعی مسافت | | ۱/۶۱ | ۱۲/۷۵ | ۱/۷۶ | ۳۴/۲۴ | ۵/۲۲ | ۱۶۵/۵۱ | | | | | | |

واقعی و کمتر از حد واقعی، تفاوت معنی دار بود ($P=0.038$) که این تفاوت به نفع شرایط بازخورد کمتر از حد واقعی بود.

نتایج آزمون تحلیل واریانس آمیخته با اندازه های تکراری نشان داد اثر تعاملی گروه در متغیرهای اکسیژن مصرفی ($P=0.218$), ضربان قلب ($P=0.701$) و درک فشار ($P=0.500$) بین دو گروه بازخورد زمان و مسافت معنی دار نبود. نتایج آزمون های تحلیل واریانس آمیخته با اندازه های تکراری برای مقایسه های درون گروهی در جدول ۴ ارائه شده است.

جدول ۲. نتایج آزمون های شاپیرو - ولیک و لوین

| آزمون لوین | آماره F | معنی داری | شاپیرو - ولیک | گروه | متغیر |
|------------|---------|-----------|---------------|-----------|--------------|
| ۰/۰۷۱ | ۳/۶۰۷ | ۰/۷۹۷ | ۰/۹۶۱ | ضربان قلب | ضربان قلب |
| | | ۰/۳۹۶ | ۰/۹۳۱ | مسافت | (واقعی) |
| ۰/۶۸۲ | ۰/۱۷۲ | ۰/۹۵۶ | ۰/۹۷۵ | ضربان قلب | ضربان قلب |
| | | ۰/۷۱۴ | ۰/۹۵۵ | مسافت | (بیشتر) |
| ۰/۳۵۱ | ۰/۹۱۰ | ۰/۰۷۷ | ۰/۸۷۶ | ضربان قلب | ضربان قلب |
| | | ۰/۵۰۲ | ۰/۹۴۰ | مسافت | (کمتر) |
| ۰/۲۶۵ | ۱/۳۱۱ | ۰/۰۹۵ | ۰/۸۸۳ | زمان | اکسیژن مصرفی |
| | | ۰/۲۸۳ | ۰/۹۲۰ | مسافت | (واقعی) |
| ۰/۱۲۱ | ۲/۶۰۳ | ۰/۹۸۴ | ۰/۹۸۰ | زمان | اکسیژن مصرفی |
| | | ۰/۴۷۹ | ۰/۹۳۸ | مسافت | (بیشتر) |
| ۰/۰۶۳ | ۳/۸۴۲ | ۰/۰۶۳ | ۰/۸۶۹ | زمان | اکسیژن مصرفی |
| | | ۰/۹۹۰ | ۰/۹۸۲ | مسافت | (کمتر) |
| ۰/۰۷۱ | ۳/۶۰۴ | ۰/۰۵۸ | ۰/۸۶۶ | درک فشار | درک فشار |
| | | ۰/۲۵۶ | ۰/۹۱۶ | مسافت | (واقعی) |
| ۰/۰۵۵ | ۴/۱۲۰ | ۰/۹۷۸ | ۰/۹۷۹ | زمان | درک فشار |
| | | ۰/۸۷۱ | ۰/۹۶۷ | مسافت | (بیشتر) |
| ۰/۱۰۰ | ۲/۹۴۸ | ۰/۱۹۱ | ۰/۹۰۶ | درک فشار | درک فشار |
| | | ۰/۲۳۰ | ۰/۹۱۳ | مسافت | (کمتر) |

نتایج آزمون تحلیل واریانس آمیخته با اندازه های تکراری نشان داد، اثر اصلی بازخورد در متغیر اکسیژن مصرفی ($P=0.017$) و درک فشار ($P=0.024$), ($F=4/431$) بین سه شرایط بازخورد زمان و اثر اصلی بازخورد مسافت در متغیر اکسیژن مصرفی ($P=0.0001$), ($F=14/001$) معنی دار بود، ولی اثر اصلی بازخورد مسافت در متغیر درک فشار بین سه شرایط بازخورد زمان نشد. از طرفی، نتایج آزمون تحلیل واریانس آمیخته با اندازه های تکراری در رابطه با متغیر ضربان قلب ($P=0.055$), ($P=0.0475$) نشان داد، اثر اصلی بازخورد سه شرایط بازخورد زمان و مسافت معنی دار نبود.

نتایج آزمون تعقیبی بونفرونی نشان داد که در متغیر اکسیژن مصرفی در رابطه با بازخورد زمان، بین بازخورد بیشتر از حد واقعی و بازخورد واقعی ($P=0.097$) و همچنین بین بازخورد واقعی و بازخورد کمتر از حد واقعی ($P=0.543$) تفاوت معنی داری وجود نداشت، ولی بین بازخورد بیشتر از حد واقعی و کمتر از حد واقعی، تفاوت معنی دار بود ($P=0.033$). این تفاوت به نفع شرایط بازخورد کمتر از حد واقعی بازخورد مسافت، بین بازخورد واقعی و بازخورد کمتر از حد واقعی تفاوت معنی داری وجود نداشت ($P=0.082$) ($P=0.0082$) (نتیجه بهتر در شرایط کمتر از حد واقعی)، ولی بین بازخورد واقعی و بازخورد بیشتر از حد واقعی ($P=0.0075$) ($P=0.0001$) (به نفع بازخورد واقعی) و همچنین بازخورد بیشتر از حد واقعی و کمتر از حد واقعی، تفاوت معنی دار بود. همچنین در متغیر درک فشار بین بازخورد بیشتر از حد واقعی و بازخورد واقعی ($P=0.195$) و همچنین بین بازخورد واقعی و بازخورد کمتر از حد واقعی تفاوت معنی داری وجود نداشت ($P=0.1$), اما بین بازخورد بیشتر از حد

جدول ۴. نتایج آزمون های تحلیل واریانس آمیخته با اندازه های تکراری

| نوع اثر | شاخص آماری | درجات آزادی | مجموع مجذورات | مجموع مجذورات میانگین | سطح آماره F | آندازه اثر | معنی داری آزمون مخلوط |
|--|------------|-------------|---------------|-----------------------|-------------|------------|-----------------------|
| اثر اصلی بازخورد زمان در متغیر اکسیژن مصرفی | | ۲ | ۱۴/۲۴۱ | ۷/۱۲۰ | ۴/۹۱۷ | ۰/۰۱۷ | ۰/۳۰۹ |
| اثر اصلی بازخورد زمان در متغیر ضربان قلب | | ۲ | ۱۳۱/۵۲۵ | ۶۵/۷۶ | ۳/۴۷۶ | ۰/۰۵۵ | ۰/۲۴۰ |
| اثر اصلی بازخورد زمان در متغیر درک فشار | | ۲ | ۵/۳۶۲ | ۲/۶۸۱ | ۴/۴۳۱ | ۰/۰۲۴ | ۰/۲۸۷ |
| اثر اصلی بازخورد مسافت در متغیر اکسیژن مصرفی | | ۲ | ۴۶/۳۰۹ | ۲۳/۱۵۴ | ۱۴/۰۰۱ | ۰/۰۰۱ | ۰/۵۶۰ |
| اثر اصلی بازخورد مسافت در متغیر ضربان قلب | | ۲ | ۴۰/۷۹۶ | ۲۰/۳۹۸ | ۰/۷۷۱ | ۰/۴۷۵ | ۰/۰۶۵ |
| اثر اصلی بازخورد مسافت در متغیر درک فشار | | ۲ | ۷/۶۱۳ | ۳/۸۰۶ | ۲/۴۸۱ | ۰/۱۰۷ | ۰/۱۸۴ |
| اثر تعاملی گروه در بازخورد در متغیر اکسیژن مصرفی | | ۲ | ۰/۷۹۳ | ۰/۳۹۷ | ۱/۵۷۹ | ۰/۲۱۸ | ۰/۰۶۷ |
| اثر تعاملی گروه در بازخورد در متغیر ضربان قلب | | ۲ | ۰/۱۷۰ | ۰/۰۸۵ | ۰/۳۵۸ | ۰/۰۷۰۱ | ۰/۰۱۶ |
| اثر تعاملی گروه در بازخورد در متغیر درک فشار | | ۲ | ۰/۷۲۹ | ۰/۳۶۵ | ۰/۷۰۴ | ۰/۰۵۰۰ | ۰/۰۳۱ |

| جدول ۵. نتایج آزمون‌های آماری برای مقایسه بین گروهی | | | | | | |
|---|---------------|---------|---------------|-------------|--------------|--------------------------------|
| اندازه اثر | سطح معنی‌داری | F آماره | مجموع مجذورات | درجات آزادی | شاخص نوع اثر | |
| | | | | | | اثر گروه در متغیر اکسیژن مصرفي |
| ۰/۱۸۶ | ۰/۰۹۴ | ۴/۷۳۹ | ۹/۶۵۸ | ۱ | | اثر گروه در متغیر ضربان قلب |
| ۰/۲۴۶ | ۰/۰۷۴ | ۵/۴۸۳ | ۱۱/۳۶۵ | ۱ | | اثر گروه در متغیر در ک فشار |
| ۰/۱۲۹ | ۰/۱۰۷ | ۲/۵۵۹ | ۵/۲۷۹ | ۱ | | |

نتایج آزمون تحلیل واریانس آمیخته با اندازه‌های تکراری برای مقایسه بین گروهی نشان داد که اثر گروه در متغیرهای اکسیژن مصرفي (p= ۰/۰۹۴)، ضربان قلب (p= ۰/۰۷۴) و در ک فشار

به نفع گروه زمان بود (عملکرد اقتصادی تر).

| جدول ۶. نتایج آزمون تعقیبی بونفرونی برای سطوح مختلف بازخورد زمان در متغیر اکسیژن مصرفي | | | | | |
|--|----------|---------------|-----------------------|---------------|---|
| عامل اول | عامل دوم | تفاوت میانگین | خطای انحراف استاندارد | سطح معنی‌داری | |
| ۰/۰۳۳ | ۰/۵۹۰ | ۱/۴۳۳ | | ۲ | ۱ |
| ۰/۰۹۷ | ۰/۴۹۵ | ۱/۲۰۶ | | ۳ | |
| ۰/۰۳۳ | ۰/۵۹۰ | -۱/۴۳۳ | | ۱ | ۲ |
| ۰/۰۵۴۳ | ۰/۳۶۳ | -۰/۲۲۷ | | ۳ | |
| ۰/۰۹۷ | ۰/۴۹۵ | -۱/۲۰۶ | | ۱ | ۳ |
| ۰/۰۵۴۳ | ۰/۳۶۳ | ۰/۲۲۷ | | ۲ | |

عامل(۱)=بازخورد بیشتر از حد واقعی، عامل(۲)=بازخورد کمتر از حد واقعی، عامل(۳)=بازخورد واقعی

| جدول ۷. نتایج آزمون تعقیبی بونفرونی برای سطوح مختلف بازخورد مسافت در متغیر اکسیژن مصرفي | | | | | |
|---|----------|---------------|-----------------------|---------------|---|
| عامل اول | عامل دوم | تفاوت میانگین | خطای انحراف استاندارد | سطح معنی‌داری | |
| ۰/۰۰۰۱ | ۰/۴۹۰ | ۲/۲۷۴ | | ۲ | ۱ |
| ۰/۰۷۵ | ۰/۵۸۵ | ۱/۵۶۱ | | ۳ | |
| ۰/۰۰۰۱ | ۰/۴۹۰ | -۲/۷۲۴ | | ۱ | ۲ |
| ۰/۰۸۲ | ۰/۴۹۴ | -۱/۲۵۸ | | ۳ | |
| ۰/۰۷۵ | ۰/۵۸۵ | -۱/۵۱۶ | | ۱ | ۳ |
| ۰/۰۸۲ | ۰/۴۹۴ | ۱/۲۵۸ | | ۲ | |

عامل(۱)=بازخورد بیشتر از حد واقعی، عامل(۲)=بازخورد کمتر از حد واقعی، عامل(۳)=بازخورد واقعی

| جدول ۸. نتایج آزمون تعقیبی بونفرونی برای سطوح مختلف بازخورد زمان در متغیر در ک فشار | | | | | |
|---|----------|---------------|-----------------------|---------------|---|
| عامل اول | عامل دوم | تفاوت میانگین | خطای انحراف استاندارد | سطح معنی‌داری | |
| ۰/۰۳۸ | ۰/۳۰۸ | ۰/۹۱۷ | | ۲ | ۱ |
| ۰/۱۹۵ | ۰/۳۲۱ | ۰/۶۵۸ | | ۳ | |
| ۰/۰۳۸ | ۰/۳۰۸ | -۰/۹۱۷ | | ۱ | ۲ |
| ۱ | ۰/۳۲۳ | -۰/۲۵۸ | | ۳ | |
| ۰/۱۹۵ | ۰/۳۲۱ | -۰/۶۵۸ | | ۱ | ۳ |
| ۱ | ۰/۳۲۳ | ۰/۲۵۸ | | ۲ | |

عامل(۱)=بازخورد بیشتر از حد واقعی، عامل(۲)=بازخورد کمتر از حد واقعی، عامل(۳)=بازخورد واقعی

شاخص‌های ضربان قلب، اکسیژن مصرفي و در ک فشار شرکت کنندگان و همچنین مقایسه بین دو حالت ارائه بازخورد به صورت زمان و مسافت بر متغیرهای وابسته تحقیق بود. نتایج حاصل

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از پژوهش حاضر، بررسی اثر بازخورد به صورت واقعی و غیر واقعی (بیشتر و کمتر) در دو صورت زمان و مسافت بر

کمتری نسبت به شرایط دیگر داشته‌اند. در تحقیق بادن و همکاران (۲۰۰۴)، از این فرضیه حمایت شده است که ورزشکاران به منظور ذخیره انرژی برای فعالیت‌های طولانی‌تر، زمانی که مدت زمان تمرین برای آنها نامعلوم است، اقتصادی‌تر از شرایط دیگر عمل می‌کنند. در تحقیق آنها گروهی که به آنها بازخورد در مورد زمان تمرین داده نمی‌شد اقتصاد بهتری نسبت به دیگر گروه‌ها داشتند. همچنین در گروهی که قبل از تمرین به آنها گفته شده بود که قرار است ۱۰ دقیقه بدوند و بعد از سپری شدن ۱۰ دقیقه به آنها گفته شد که ۱۰ دقیقه نباید بدوند، بعد از دقیقه ۱۷ ام تمرین، کاهشی در میزان اکسیژن مصرفی مشاهده شد و در دو دقیقه پایانی تمرین به نسبت گروهی که به آنها اطلاع درست داده شد بود، اکسیژن مصرفی به صورت معنی‌داری پایین‌تر بود. این نتیجه می‌تواند به دلیل تجربه آنها از ۱۰ دقیقه اول و افزایش غیرمنتظره مدت زمان تمرین باشد و آنها به منظور آماده بودن برای افزایش دوباره زمان تمرین به صورت اقتصادی‌تری فعالیت کردند. این یافته از این فرضیه که ورزشکاران زمانی که مدت زمان تمرین ناشناخته است، به صورت اقتصادی‌تری فعالیت می‌کنند، حمایت کرد.

در مطالعه اسوارت (۲۰۰۹)، زمانی که شرکت کنندگان از اطلاعات مربوط به مسافت سپری شده از فعالیت، محروم می‌شدند، استراتژی محافظه کارانه برای درک فشار را لحاظ می‌کردند و انرژی متابولیک بیشتری را برای ادامه فعالیت ذخیره می‌کردند. نتایج تحقیق آنها نشان داد که آوران‌های عصبی و تأثیر آنها روی میزان درک فشار در حین فعالیت، توسط «اطلاع از نقطه پایانی تمرین» تضعیف می‌شود. سردرگمی در ارتباط با نقطه پایانی تمرین باعث می‌شود مقادیر درک فشار به نسبت شدت کار بیشتر باشد (بادن و همکاران، ۲۰۰۴). در تحقیق حاضر در شرایط بازخورد (بادن و همکاران، ۲۰۰۴) بیشتر از حد واقعی، شرکت کنندگان انتظار داشتند که بر طبق بازخوردها، فعالیت را زودتر از آنجه که در واقعیت انجام شد به پایان برسانند و احتمالاً این سردرگمی در مراحل پایانی فعالیت باعث افزایش مقادیر درک فشار آنها گردیده است. این نتایج نشان می‌دهد که شدت و زمان فعالیت به صورت مطلق قبل از شروع ورزش معین نمی‌شوند و به جای این که کنترل و تنظیم فعالیت با استفاده از پیشخوراندها انجام گیرد، این تنظیمات حین ورزش در پاسخ به متغیرهای محیطی، روانشناختی و فیزیولوژیکی، قابل تغییر است. همچنین میزان درک فشار برای تمامی فعالیت‌ها به صورت

از تحقیق نشان داد که ارائه بازخورد به صورت غیرواقعی می‌تواند متغیر درک فشار و همچنین متغیرهای قلبی تنفسی را تحت تأثیر قرار دهد. به عبارت دیگر، افراد در روش ارائه بازخورد به صورت کمتر از حد واقعی، عملکرد اقتصادی‌تری از خود نشان دادند. این نتیجه با نتایج تحقیق ویلسون و همکاران (۲۰۱۲)، ناهمسو بود. در پژوهش ویلسون و همکاران (۲۰۱۲)، در شرایط بازخورد بیشتر از حد واقعی عملکرد اقتصادی‌تری گزارش شد. نتایج متفاوت پژوهش حاضر با پژوهش ویلسون می‌تواند به این دلیل باشد که در پژوهش ویلسون و همکاران، از شرکت کنندگان ماهر استفاده شد و همچنین سرعت آزمایشی افراد در آزمون‌ها ثابت نبوده و در کنترل خود شرکت کنندگان بود. در پژوهش ویلسون و همکاران، احتمالاً چون ورزشکاران در شرایط کمتر از حد واقعی پنداشتند که سرعت کمتری داشته‌اند (عملکرد ضعیف‌تری داشته‌اند) پس مصرف متابولیکی و سرعت خود را بیشتر کردند که بتوانند ضعف عملکرد خود (به زعم خودشان) را جبران کنند و بدین ترتیب در شرایط کمتر از حد واقعی اقتصاد پایین‌تری را از خود نشان دادند.

زمانی که به ورزشکاران اطلاعات نادرستی در مورد زمان فعالیت داده می‌شود، آنها بر طبق زمان گفته شده گامبرداری خود را تنظیم می‌کنند و زمان واقعی را نادیده می‌گیرند (توکر، ۲۰۰۹)، این یافته از این فرضیه که فشار درک شده تنها حاصل آوران‌های داخلی نبوده و از محیط و علامت بیرونی تأثیر می‌گیرد حمایت می‌کند (کرو و همکاران، ۲۰۰۸؛ پری و همکاران، ۲۰۱۲). تغییرات معنی‌داری بر میزان درک فشار در تحقیقاتی که نقطه پایانی تمرین در آنها دستکاری شده، گزارش شده است (بادن و همکاران، ۲۰۰۴). در تحقیق حاضر شرکت کنندگان مبتدی بوده و به دلیل تجربه پایین‌تر در این نوع فعالیت‌ها، احتمالاً پیش‌بینی ذهنی ضعیف‌تری از مدت زمان تمرین داشته و نسبت به افراد ماهر، بیشتر به بازخورد بیرونی که به آنها ارائه می‌شود، متکی بودند. نتایج تحقیق حاضر نشان داد که شرکت کنندگان در شاخص‌های اقتصاد دویدن و درک فشار، در شرایط ارائه اطلاعات به صورت کمتر از حد واقعی عملکرد بهتری نسبت به شرایط دیگر داشتند. میزان درک فشار به صورت تابعی از زمان سپری شده از فعالیت شکل می‌گیرد و احتمالاً چون در شرایط کمتر از حد واقعی ورزشکاران تصور کرده‌اند که زمان کمتری از فعالیت سپری شده و زمان بیشتری به پایان فعالیت باقی مانده است و درنتیجه درک فشار

تحقیقات کودکان به افراد بالغ و تمرین کرده مشکل به نظر می‌رسد. در تحقیقی که توسط ایس و همکاران (۲۰۱۶) به منظور بررسی استراتژی‌های گامبرداری در افراد ماهر بین دو گروه مسافت و زمان انجام شد، گروه زمان دو تکلیف کوتاه (شش دقیقه‌ای) و بلند (۳۰ دقیقه‌ای) و گروه مسافت دو تکلیف کوتاه (چهار کیلومتر) و بلند (۲۰ کیلومتر) را انجام دادند. میانگین توان خروجی مشابهی بین دو گروه گزارش شد اما شرکت کنندگان گروه مسافت فعالیت خود را با توان خروجی بالاتری شروع کردند و میزان در ک فشار در آزمون کوتاه مدت مسافت نسبت به آزمون کوتاه زمان بالاتر بود. اما در مقادیر اکسیژن مصرفی و ضربان قلب بین دو گروه تفاوت معنی‌داری گزارش نشد. علی‌رغم عملکرد مشابه بین گروه‌های زمان و مسافت و میانگین توان خروجی مشابه بین دو گروه، استراتژی‌های گامبرداری تاحدی بین دو گروه متفاوت بودند که این تفاوت مربوط به تفاوت دو گروه در استراتژی شروع تمرین بود که گروه مسافت تمرین خود را با شدت بیشتری آغاز می‌کردند که این نتیجه با نتایج تحقیق چیناسامی و همکاران در تضاد است. در تحقیق چیناسامی و همکاران تفاوت مشاهده شده بین دو گروه در استراتژی گامبرداری مربوط به مراحل پایانی تمرین‌ها بود. تفاوت‌ها در پرتوکل‌های تمرینی بین دو تحقیق اشاره شده می‌تواند نتایج متفاوت آنها را توجیه کند. همچنین در تحقیق چیناسامی و همکاران از کودکان زیر ۱۳ سال استفاده شده بود اما در تحقیق ایس و همکاران (۲۰۱۶)، از افراد بالغ تمرین کرده استفاده شده بود. طبق نظر چیناسامی و همکاران، افزایش سرعت گزارش شده در مراحل پایانی آزمون ۷۵۰ متری مسافت به دلیل اطلاعات بازخوردی بینایی مداوم بود که به دلیل میدانی بودن آزمون، شرکت کنندگان در معرض این اطلاعات قرار داشتند. در صورتی که در گروه زمان بازخورد از طریق ساعت مچی به شرکت کنندگان ارائه می‌شد و این موضوع یک ساختار ذهنی و فرضی از نقطه پایانی تمرین به شرکت کنندگان را ارائه می‌داد. اما در تحقیق ایس و همکاران، تمام آزمون‌ها در شرایط آزمایشگاهی انجام گرفت و بازخورد دیداری برای شرکت کنندگان ارائه شد. در شرایط آزمایشگاهی شرکت کنندگان از بازخورد فضایی مربوط به نقطه پایانی تمرین محروم می‌شوند و این موضوع می‌تواند باعث مشکل ترشدن آزمون‌های مبتنی بر مسافت برای گامبرداری شوند و درنتیجه می‌توان شروع باشدت بیشتر در گروه مسافت را مربوط به این موضوع دانست (ایس

خطی افزایش پیدا نمی‌کند و این افزایش در مقادیر در ک فشار مربوط به میزان اطمینان و باورهای ورزشکار از وجود منابع انرژی متابولیکی نسبت به مدت زمان تمرین است (اسوارت، ۲۰۰۹). در تحقیق حاضر، در شرایط ارائه بازخورد کمتر از حد واقعی ورزشکاران میزان زمان و مسافت طی شده از فعالیت را کمتر از آنچه که واقعاً انجام داده بودند پنداشتند و احتمالاً این موضوع باعث شده است تا به صورت اقتصادی تری نسبت به شرایط دیگر فعالیت را ادامه دهند که ذخایر متابولیکی خود را با زمان باقی‌مانده از فعالیت وفق دهند. در تحقیقات گذشته همبستگی بالایی میان مقادیر در ک فشار و شاخص‌های قلبی عروقی افراد گزارش شده است (شر و همکاران، ۲۰۱۳)، در تحقیق حاضر نیز علاوه بر در ک فشار، در مقادیر اکسیژن مصرفی، در شرایط بازخورد کمتر از حد واقعی، تفاوت معنی‌داری گزارش شده است و این مداخله نسبت به شرایط دیگر (واقعی و بیشتر از حد واقعی) باعث بهبود اقتصاد دویden شده است. در شاخص ضربان قلب نیز به ترتیب شرایط بازخورد کمتر از حد واقعی و واقعی نسبت به بازخورد بیشتر از حد واقعی نتایج بهتر و اقتصادی تری را نشان دادند.

ورزشکاران اغلب در مسابقاتی شرکت می‌کنند که در آنها باید مسافت (ورزش‌های مانند دو، شنا و دوچرخه‌سواری) و یا زمان معنی (در ورزش‌های رزمی یا تیمی) را طی کنند. در گذشته نشان داده شده است که ورزشکاران در ک سریعتری از سرعت خود نسبت به واقعیت دارند (نسبت به واقعیت فکر می‌کنند مسافت بیشتری را پیموده و یا زمان کمتری را به ثبت رسانده‌اند) و درنتیجه گفته می‌شود ورزش‌های استقامتی بر پایه زمان می‌توانند برای تنظیم عملکرد گامبرداری مشکل‌تر به نظر بیایند (بریک و همکاران، ۲۰۱۴)، به طور کلی فعالیت‌های استقامتی مبتنی بر زمان یا مسافت هم متفاوتند و این تفاوت می‌تواند بر توانایی فرد برای قضاوت درباره انرژی مورد نیاز تکلیف و یا تخمین نقطه پایانی تمرین اثر بگذارد (ایس و همکاران، ۲۰۱۶)، تحقیقات متعددی اثر بازخورد را روی گامبرداری بررسی کرده‌اند اما تعداد بسیار کمی از تحقیقات بر تفاوت‌های بین فعالیت‌های مبتنی بر زمان و یا مسافت تمرکز کرده‌اند. در تحقیق چیناسامی و همکاران (۲۰۱۳)، عملکرد دویden کودکان در گروه زمان در مقایسه با گروه مسافت آهسته‌تر بود، از آنجایی که گفته می‌شود کودکان به سختی می‌توانند رابطه بین سرعت، مسافت و زمان را در ک کنند، تعمیم دادن نتایج

شده و آنها استراتژی اقتصادی تری را برای فعالیت نسبت به گروه مسافت برگزیده‌اند.

همچین علاوه بر میزان درک فشار، مقادیر گزارش شده از اکسیژن مصرفی و ضربان قلب نیز، در گروه مسافت نسبت به گروه زمان بالاتر بود و این نشان از اقتصاد بالاتر گروه زمان داشت. چون در تحقیق حاضر از شرکت کنندگان متفاوت بین دو گروه استفاده شد، مسئله تفاوت‌های فردی را نیز نباید در تفسیر نتایج به دست آمده نادیده گرفت. اهمیت و تأثیر تجربه افراد از فعالیت‌های مشابه در تنظیم گامبرداری و سازگاری در فعالیت‌های بعدی به خوبی پذیرفته شده است (ماگر، جونز و ویلیامز، ۲۰۰۹؛ میکلرايت و همکاران، ۲۰۱۰؛ ویلسون و همکاران، ۲۰۱۲). از محدودیت‌های پژوهش حاضر می‌توان به تجربه قبلی شرکت کنندگان اشاره کرد که به طور کامل قابل کنترل نبوده است و این موضوع می‌تواند روی نتایج اثرگذار باشد. همچین شاخص‌های توده بدنی و سن افراد نیز بین دو گروه تا حدی تفاوت داشته و شرکت کنندگان گروه مسافت میانگین شاخص توده بدنی بالاتر و سن بیشتری داشته اند که این مسئله نیز می‌تواند بر نتایج گزارش شده از تحقیق اثرگذار بوده باشد.

از آنجایی که سطح انگیزش و عوامل روحی افراد می‌تواند بر متغیرهای پژوهش حاضر اثرگذار باشد، لذا پیشنهاد می‌شود کنترل این متغیرهای روانشناسی در پژوهش‌های آینده در این زمینه صورت بگیرد.

پیشنهاد می‌شود علاوه بر شرایط بازخورد استفاده شده در تحقیق حاضر، یک شرایط بدون ارائه بازخورد نیز اضافه شده و اثر آن بر متغیرهای تحقیق و همچین عوامل شناختی مانند ادراک و تخیل فرد از زمان باقی ماند فعالیت مورد بررسی قرار گیرد.

در این پژوهش نشان داده شد که افراد مبتدی بر حسب اطلاعات زمانی داده شده و نه بر اساس زمان واقعی، فعالیت خود را تنظیم می‌کنند، پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های بعدی در این زمینه اثر این اطلاعات غیرواقعی بر میزان عاطفه^۱ و اعتماد به نفس افراد مبتدی نیز مورد بررسی قرار گیرد.

با توجه به نتایج به دست آمده از این پژوهش، پیشنهاد می‌شود در افراد مبتدی به منظور آمده‌سازی ذهنی و بدنی برای انجام

و همکاران، ۲۰۱۶) این فرضیه با فرضیه بریک و همکاران (۲۰۱۴)، که تکالیف مبتنی بر زمان را برای تنظیم گامبرداری، مشکل‌تر می‌دانست در تناقض است. که البته مقایسه بریک و همکاران نیز در شرایط میدانی بوده و در این شرایط بازخوردهای واضح و دقیقی از فضای طور مداوم در اختیار شرکت کنندگان قرار می‌گیرد و این نوع بازخورد با بازخوردهای دیداری یا شنیداری مسافت و زمان حین فعالیت در محیط آزمایشگاهی متفاوت است.

در تحقیق ایس و همکاران (۲۰۱۶)، توان خروجی بالاتری در شروع آزمون‌های مبتنی بر مسافت مشاهده شد که این موضوع می‌تواند به این دلیل باشد که افراد باور داشتند که آزمون‌های چهار و ۲۰ کیلومتر را سریع تر از آزمون‌های شش و ۳۰ دقیقه‌ای به اتمام خواهند رساند. مقادیر درک فشار نیز در آزمون چهار کیلومتر به نسبت آزمون شش دقیقه بالاتر گزارش شد. به این دلیل که ورزشکاران شدت تمرین را بر اساس درک فشار لحظه‌ای خود و همچنین کسری از زمان و مسافت باقی‌مانده از تمرین تنظیم می‌کنند (رنفری و همکاران، ۲۰۱۴). احتمالاً چون شرکت کنندگان فکر می‌کردند که آزمون چهار کیلومتر را سریع تر از آزمون شش دقیقه طی خواهند کرد شدت فعالیت بیشتری داشته‌اند. موضوع انگیزه هم می‌تواند تفاوت‌ها در استراتژی گامبرداری بین آزمون‌های زمان و مسافت را توجیه کند. چون در آزمون زمان، افزایش شدت فعالیت تأثیری بر زمان کلی فعالیت ندارد اما در آزمون مشابه مسافت، افزایش شدت تمرین می‌تواند به زودتر به اتمام رساندن آزمون منجر شود. در تحقیق حاضر نیز بر اساس میانگین سرعت‌هایی که شرکت کنندگان هر گروه طبق آن باید آزمون‌ها را انجام می‌دادند، زمان و مسافت‌های متناظر باهم برای آزمون‌های دو گروه استفاده شد و ارائه بازخورد مبتنی بر زمان یا مسافت نیز در نقاط متناظر با یکدیگر در دو گروه به شرکت کنندگان ارائه شد و مقادیر درک فشار در گروه مسافت به نسبت گروه زمان، بالاتر گزارش شد. تفاوت در مقادیر درک فشار بین دو گروه احتمالاً با توجه به توضیحات داده شده به این دلیل باشد که پیش‌بینی و تنظیم عملکرد در فعالیت‌های مبتنی بر زمان مشکل‌تر از فعالیت‌های مبتنی بر مسافت بوده و احتمالاً شرکت کنندگان گروه مسافت نسبت به گروه زمان، آزمون را کوتاه‌تر در نظر گرفته بودند. در نقطه مقابل شاید این موضوع باعث بروز عدم اطمینان بیشتری در گروه زمان نسبت به نقطه پایانی تمرین

۱. Affect

- output in different environmental conditions. *European journal of applied physiology*, 103(5), 569.
- Foster, C., Hoyos, J., Earnest, C., & Lucia, A. (2005). Regulation of energy expenditure during prolonged athletic competition. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 37(4), 670-675.
- Foster, C., & Lucia, A. (2007). Running economy. *Sports medicine*, 37(4-5), 316-319.
- Hettinga, F. J., De Koning, J. J., Broersen, F. T., Van Geffen, P., & Foster, C. (2006). Pacing strategy and the occurrence of fatigue in 4000-m cycling time trials. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 38(8), 1484-1491.
- Highton J, Mullen T, Twist C. (2017). Influence of Knowledge of Task Endpoint on Pacing and Performance During Simulated Rugby League Match Play. *International Journal of Sports Physiology and Performance*, 12(9):1192-8.
- Jones HS, Williams EL, Bridge CA, Marchant D, Midgley AW, Micklewright D, et al. (2013). Physiological and Psychological Effects of Deception on Pacing Strategy and Performance: A Review. *Sports Medicine*, 43(12):1243-57.
- Jones, H. S., Williams, E. L., Marchant, D., Sparks, S. A., Bridge, C. A., Midgley, A. W., & Mc Naughton, L. R. (2016). Improvements in Cycling Time Trial Performance Are Not Sustained Following the Acute Provision of Challenging and Deceptive Feedback. *Frontiers in Physiology*, 7, 399-399.
- Mauger, A. R., Jones, A. M., & Williams, C. A. (2009). Influence of feedback and prior experience on pacing during a 4-km cycle time trial. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 41(2), 451-458.
- Mauger, A. R. (2014). Factors affecting the regulation of pacing: current perspectives. *Open access journal of sports medicine*, 5, 209.
- McCormick, A., Meijen, C., & Marcra, S. (2015). Psychological determinants of whole-body endurance performance. *Sports medicine*, 45(7), 997-1015.
- Meyer, T., Georg, T., Becker, C., & Kindermann, W. (2001). Reliability of gas exchange measurements from two different spiroergometry systems. *International journal of sports medicine*, 22(08), 593-597.
- Micklewright, D., Papadopoulou, E., Swart, J., & Noakes, T. (2010). Previous experience influences pacing during 20 km time trial cycling. *British Journal of Sports Medicine*, 44(13), 952-960.
- Nikolopoulos, V., Arkinstall, M. J., & Hawley, J. A. (2001). Pacing strategy in simulated cycle time-trials is based on perceived rather than actual distance. *Journal of Science and Medicine in Sport*, 4(2), 212-219.
- Noakes, T. D. (2004). Linear relationship between the perception of effort and the duration of constant load exercise that remains. *Journal of Applied Physiology*, 96(4), 1571-1573.

فعالیت‌های استقامتی برای زمان‌های طولانی‌تر و عملکردی اقتصادی‌تر، از روش ارائه بازخورد به صورت کمتر از حد واقعی به آنها استفاده شود.

منابع

- اسلامی، منصور؛ بقایان، مهدی؛ فتحی، رزیتا (۱۳۹۳). تأثیر افزایش ۵۰ گرمی وزن کفش ورزشی بر اقتصاد دویدن در حین اجرای یک پروتکل ۱۵ دقیقه‌ای دویدن روی نوار گردان. *نشریه پژوهش در طب ورزشی و فناوری*، ۱۲(۸)، ۷۵-۸۲.
- جهانبخش، حمیده؛ شفیعی نیا، پروانه؛ شتاب بوشهری، سیده ناهید (۱۳۹۴). تأثیر بازخورد هنجاری بر یادگیری مهارت هدف گیری پرتایی کودکان ۹ تا ۱۱ ساله. *نشریه رشد و یادگیری حرکتی ورزشی (حرکت)*، ۲(۷)، ۲۱۶-۲۰۳.
- عقایدی، مهی؛ فارسی، علیرضا؛ خلچی، مریم (۱۳۹۸). بررسی اقتصاد دویدن در افراد مبتدی: نقش کانون توجه مربوط و نامربوط با بعد درونی و بیرونی. *نشریه رفتار حرکتی*، ۱۱(۳۵)، ۷-۱۶.
- Abbiss, C. R., & Laursen, P. B. (2008). Describing and understanding pacing strategies during athletic competition. *Sports Medicine*, 38(3), 239-252.
- Abbiss, C. R., Thompson, K. G., Lipski, M., Meyer, T., & Skorski, S. (2016). Difference in pacing between time-and distance-based time trials in trained cyclists. *International journal of sports physiology and performance*, 11(8), 1018-1023.
- Albertus, Y., Tucker, R., Gibson, A. S. C., Lambert, E. V., Hampson, D. B., & Noakes, T. D. (2005). Effect of distance feedback on pacing strategy and perceived exertion during cycling. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 37(3), 461-468.
- Baden, D. A., Warwick-Evans, L., & Lakomy, J. (2004). Am I nearly there? The effect of anticipated running distance on perceived exertion and attentional focus. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 26(2), 215-231.
- Barnes, K. R., & Kilding, A. E. (2015). Running economy: measurement, norms, and determining factors. *Sports Medicine-Open*, 1(1), 8.
- Borg, G. A. (1982). Psychophysical bases of perceived exertion. *Medicine and science in sports and exercise*, 14(5), 377.
- Brick, N., MacIntyre, T., & Campbell, M. (2014). Attentional focus in endurance activity: new paradigms and future directions. *International Review of Sport and Exercise Psychology*, 7(1), 106-134.
- Chinnasamy, C., Gibson, A. S. C., & Micklewright, D. (2013). Effect of spatial and temporal cues on athletic pacing in schoolchildren. *Medicine & Science in Sports & Exercise*, 45(2), 395-402.
- Crewe, H., Tucker, R., & Noakes, T. D. (2008). The rate of increase in rating of perceived exertion predicts the duration of exercise to fatigue at a fixed power

- on pacing strategies, perception of effort, and neural activity during 30-km cycling time trials. *Physiological Reports*, 6(21).
- Wulf, G., & Su, J. (2007). An external focus of attention enhances golf shot accuracy in beginners and experts. *Research quarterly for exercise and sport*, 78(4), 384-389.
- Noakes, T. D., Gibson, A. S. C., & Lambert, E. V. (2005). From catastrophe to complexity: a novel model of integrative central neural regulation of effort and fatigue during exercise in humans: summary and conclusions. *British Journal of Sports Medicine*, 39(2), 120-124.
- Parry, D., Chinnasamy, C., & Micklewright, D. (2012). Optic flow influences perceived exertion during cycling. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 34(4), 444-456.
- Rasmussen J. (2017). The Effect of Deceptive Feedback on Performance and Motivation of Division I College Swimmers. Available from ProQuest Dissertations & Theses Global. (1932898602)
- Rejeski, W. J., & Ribisl, P. M. (1980). Expected task duration and perceived effort: an attributional analysis. *Journal of Sport and Exercise Psychology*, 2(3), 227-236.
- Renfree, A., Martin, L., Micklewright, D., & Gibson, A. S. C. (2014). Application of decision-making theory to the regulation of muscular work rate during self-paced competitive endurance activity. *Sports Medicine*, 44(2), 147-158.
- Saunders, P. U., Pyne, D. B., Telford, R. D., & Hawley, J. A. (2004). Factors affecting running economy in trained distance runners. *Sports medicine*, 34(7), 465-485.
- Scherr, J., Wolfarth, B., Christle, J. W., Pressler, A., Wagenpfeil, S., & Halle, M. (2013). Associations between Borg's rating of perceived exertion and physiological measures of exercise intensity. *European journal of applied physiology*, 113(1), 147-155.
- Schmidt, R. A. (1991). *Motor learning & performance: From principles to practice*: Human Kinetics Books.
- Schmidt, R. A., & Lee, T. D. (2013). *Motor learning and performance: from principles to application*: Human Kinetics.
- Swart, J., Lamberts, R. P., Lambert, M. I., Gibson, A. S. C., Lambert, E. V., Skowno, J., & Noakes, T. D. (2009). Exercising with reserve: evidence that the central nervous system regulates prolonged exercise performance. *British journal of sports medicine*, 43(10), 782-788.
- Tucker, R. (2009). The anticipatory regulation of performance: the physiological basis for pacing strategies and the development of a perception-based model for exercise performance. *British Journal of Sports Medicine*, 43(6), 392-400.
- Tucker, R., & Noakes, T. D. (2009). The physiological regulation of pacing strategy during exercise: a critical review. *British journal of sports medicine*, 43(6), e1.
- Ulmer, H.-V. (1996). Concept of an extracellular regulation of muscular metabolic rate during heavy exercise in humans by psychophysiological feedback. *Experientia*, 52(5), 416-420.
- Wingfield, G., Marino, F., & Skein, M. (2018). The influence of knowledge of performance endpoint