



تمرينات مقاومتی برای کودکان و نوجوانان **چاق**

الهام احمدی
کارشناس تربیت بدنی

چکیده

سبد زندگی خردمندانه، همچون تمرینات کودکان و نوجوانان چاق بینجامد. به دنبال شیوع چاقی در میان کودکان و نوجوانان ورزشی منظم، می‌تواند به بهبود سلامت توصیه‌های قدیمی به کودکان و نوجوانان تا حد نگران‌کننده‌ای رو به افزایش است. این همه‌گیری در صورت تداوم، فشار بی‌سابقه‌ای به جوانان، خانواده‌های آنان و دستگاه مراقبت‌های بهداشتی و سلامتی هر کشور وارد خواهد کرد. دانستن این نکته بسیار حائز اهمیت است که چگونه انتخاب یک





بسیاری از شواهد علمی نشان داده‌اند، تا بزرگ‌سالی، تهدیدی جدی برای سلامت و پسرانی اطلاق می‌شود که هنوز صفات تمربینات قدرتی نیز می‌توانند روش تمربینی عمومی در قرن ۲۱ به شمار می‌رود. یادگیری ثانویه جنسی‌شان رشد نکرده است (تقریباً اینم، سودمند و لذت‌بخشی باشند؛ مشروط این نکته که چگونه برخی شیوه‌های معقول دختران ۱۱ ساله و پسران ۱۳ ساله) و بر این که از دستورالعمل‌های تمربینی مناسب زندگی، همچون ورزش منظم، می‌توانند سرانجام، اصطلاح «نوجوانی» به دوره‌ی بین پیروی کنند و آموزش‌های لازم به آنان داده ترکیب بدن را بهبود بخشنده و وضعیت کودکی و بزرگ‌سالی اطلاق و دختران ۱۲ تا ۱۸ ساله و پسران ۱۴ تا ۱۸ ساله را شامل شود.

شرکت منظم در فعالیت‌های قدرتی، را اصلاح کنند، علاوه و توجه روزافرون می‌شود.

علاوه بر ایجاد تغییرات مطلوب در ترکیب مربیان بهداشت، تربیت‌بدنی، محققان، مسئولان سلامت و مقامات دولتی را به خود مزایای بالقوه‌ی تمربینات مقاومتی برای کودکان و نوجوانان چاق کنند و احسان خوبی جلب کرده است.

در حالی که هم کودکان و نوجوانان دارای اگرچه عوامل روانی-اجتماعی، اقتصادی وزن متعادل و هم کودکان و نوجوانان چاق و محیطی نقشی احتمالی در افزایش چاقی در دوره‌ی کودکی و نوجوانی بازی می‌کنند، شکی نیست که افزایش شیوع چاقی در نظری پیاده‌روی و دوچرخه‌سواری تشویق شده و مسائل مقاومتی به جوانانی که از درصد چری بالایی برخوردارند امکان می‌دهد که در معرض شکلی از تمربین قرار بگیرند که می‌توانند تا بزرگ‌سالی به آن بپردازنند. روش تمربینی اینم، سودمند و مؤثری برای اجتماعی در طول چند دهه‌ی اخیر، نیاز در این مقاله، درباره‌ی مزیت‌های بالقوه‌ی تمربین مقاومتی برای جوانان چاق بحث شده و مسائل مربوط به طرح برنامه برای تدوین برنامه‌های تمربین مقاومتی ویژه‌ی کودکان و نوجوانان چاق، بسط و توسعه داده شده است.

کلید واژه‌ها: چاقی، دوران کودکی و نوجوانی، سبک زندگی، تمربینات ورزشی، تمربینات مقاومتی کودکان و نوجوانان بررسی دیبرستانی، هر روز در کلاس‌های ورزشی و مسائل مربوط به نحوه طرح برنامه به شرکت می‌کنند. این در حالی است که منظور توسعه‌ی تمربین‌های مقاومتی برای دستگاه‌های حمل و نقل مجهز مخصوص بردن کودکان و نوجوانان از خانه به مدرسه و آوردن آن‌ها دانش‌آموزان از خانه به مدرسه و آوردن آن‌ها سازمان‌های پژوهشی، تقریباً جهانی شده در فعالیت‌های ورزشی شرکت می‌کنند.

در مقاله‌ی حاضر مزایای بالقوه‌ی برای مثال، تنها ۲۸ درصد از دانش‌آموزان نوجوانی، سبک زندگی، تمربینات ورزشی، تمربینات مقاومتی کودکان و نوجوانان بررسی دیبرستانی، هر روز در کلاس‌های ورزشی و مسائل مربوط به نحوه طرح برنامه به شرکت می‌کنند. این در حالی است که منظور توسعه‌ی تمربین‌های مقاومتی برای دستگاه‌های حمل و نقل مجهز مخصوص بردن کودکان و نوجوانان چاق مطرح شده‌اند. **مقدمه**

شیوع چاقی در دوران کودکی و نوجوانی به سطح یک بیماری همه‌گیر کودکان و نوجوانان با شاخص توده‌ی این، کودکان و نوجوانان زمان زیادی را طرف جهانی رسیده است. این بیماری همه‌گیر بدنه BMI که همان حاصل تقسیم وزن وسایل الکترونیکی (مثل بازی‌های ویدیویی کاهش‌ناپذیر در میان دختران و پسران برحسب کیلوگرم بر مجدور قد برحسب متر و رایانه‌ای) می‌کنند. در طول روز هم به طور متعلق به همه‌ی اقشار اقتصادی- اجتماعی است) مساوی یا بزرگ‌تر از ۹۵ درصد سن و معمول ۳۳ درصد از کودکان بیش از ۳ به چشم می‌خورد و چنین به نظر می‌رسد توسعی BMI برحسب جنسیت آن‌ها اطلاق ساعت از وقت خود را به تماشای تلویزیون که کودکان و نوجوانان چاق با خطر چاق می‌گذرانند.

شدن در بزرگ‌سالی مواجه هستند. این روند به کودکان و نوجوانان با BMI مساوی ۸۵ بی‌تردید، همه‌ی کودکان و نوجوانان با BMI مساوی ۸۵ باعث می‌شود که برخی مشاهده‌کنندگان درصد یا بیشتر، اما کمتر از ۹۵ درصد با نیاز دارند در اکثر روزهای هفتگه، به فعالیت پیش‌بینی کنند که متوسط عمر همه‌ی توجه به سن و جنسیت آن‌ها اطلاق می‌شود. ورزشی بپردازنند؛ البته اگر نخواهند هر روز بزرگ‌سالان به علت افزایش شیوع چاقی و اصطلاح «تمربین مقاومتی» به روش خاص هفته را به این کار اختصاص بدهند. با وجود ابتلاء به بیماری‌هایی همچون دیابت نوع ۲، تمربینی برمی‌گردد که شامل استفاده‌ی این، کودکان و نوجوانان چاقی که لازم است بیماری‌های قلبی- عروقی و سرطان رو به تدریجی از طیف وسیعی از بار مقاومتی و به فعالیت جسمانی واداشته شوند، فاقد مجموعه‌ای از تمربین‌هاست تا توانایی فرد مهارت‌های حرکتی و اعتماد به نفس هستند و کاهش می‌گذارد.

چاقی دوران کودکی، همراه با شرایط را برای اعمال نیرو یا مقاومت در برابر آن ممکن است به این نتیجه برسند که دوره‌های وحشت‌زای وابسته به آن و احتمال تداوم آن افزایش دهد. اصطلاح «کودکان» به دختران طولانی «تمربینات هوایی»، خسته‌کننده

مقاآمتی بر سلامت کودکان و نوجوانان چاق

علاوه بر افزایش قدرت عضلاتی و عبارت‌اند از: افزایش قدرت عضلاتی، افزایش

استقامت عضلاتی موضعی، برنامه‌های استقامت عضلاتی موضعی، بهبود کنترل

تمرین مقاومتی که به بهترین نحو ارائه و عصبی - عضلاتی، افزایش تراکم مواد معدنی

ماهرانه کنترل و هدایت می‌شوند نیز ممکن استخوان، افزایش آمادگی قلبی - عروقی،

است شدیداً بر تراکم مواد معدنی استخوان، بهبود نیمرخ لیپیدی خون، بهبود ترکیب

آمادگی قلبی - عروقی، لیپیدهای خون و بدن، کاهش خطر آسیب‌های ورزشی، ایجاد

سلامت روانی - اجتماعی تأثیر بگذارد. علاوه افزایش سلامت و بدنی ورزشی، ایجاد

مقاآمتی می‌تواند به بروز تغییرات مطلوبی طول عمر.

در بافت چربی و بدون چربی کودکان اگرچه ویژگی بارز تمرینات مقاومتی،

کوتاه بین هر دوره - در صورت نیاز - و نوجوانان چاق بینجامد. بررسی‌های

نوعاً مصرف بالای انرژی نیست، ثابت شده است. ماهیت تناوبی تمرینات مقاومتی، با

متعددی نشان می‌دهند حضور فعال که این شکل از تمرینات، مؤلفه‌ی مهمی

چگونگی حرکت و بازی جوانان همانگی کودکان و نوجوانان چاق یا در معرض خطر در برنامه‌ی کنترل وزن کودکان و نوجوانان

بیشتری دارد. شواهد علمی و بالینی از چاقی در یک برنامه‌ی تمرینی مقاومتی، چاق است. ساترن و همکارانش، ایمنی و

این مدعای حمایت می‌کنند که شرکت در باعث بروز تغییرات مطلوبی در ترکیب بدن قابلیت اجرای یک برنامه‌ی تمرین مقاومتی

فعالیت‌های قدرتی به کودکان و نوجوانان می‌شود. خلاصه‌ی کلام این‌که برخورداری پیش‌رونده باشد متوسط (یک ست ۸ تا

از یک دستگاه عضلاتی - اسکلتی قوی ۱۲ تکراری با وزنه‌های باشد ۶۰ درصد

باعث می‌شود، کودکان و نوجوانان چاق یک تکرار بیشینه [RM] را در یک گروه از

ورزشی به بتوانند فعالیت‌های روزمره‌ی زندگی شان را کودکان چاق و در طول یک برنامه‌ی درمانی

با انرژی و توان بیشتری انجام بدند. بهطور بیماران سرپایی مورد بررسی قرار دارند. در

خلاصه، تأثیرات سودمند و بالقوه‌ی تمرینات دوره‌ی مداخله، هیچ حادثه و مصدومیتی

یا سخت هستند. در راستای حمایت از اعتماد به نفس برسند.

این مشاهدات، محققان گزارش داده‌اند

چربی کل بدن با مدت زمان فعالیت شدید

ورزشی روزانه‌ی دختران و پسران رابطه‌ی

عکس دارد. متأسفانه، کاهش فعالیت منظم

ورزشی در کودکان و نوجوانان چاق ممکن

است از همان اوان زندگی آغاز شود.

بر عکس، به نظر می‌رسد کودکان و

نوجوانان چاق از انجام «تمرینات مقاومتی»

بر این، شرکت منظم در برنامه‌ی تمرینی نگرش مثبت نسبت به فعالیت‌های بدنی در

لذت می‌برند، زیرا این قبیل تمرینات شامل

دوره‌های کوتاه فعالیت بدنی و استراحت

کوتاه بین هر دوره - در صورت نیاز - و نوجوانان چاق بینجامد. بررسی‌های

است. ماهیت تناوبی تمرینات مقاومتی، با

متعددی نشان می‌دهند حضور فعال که این شکل از تمرینات، مؤلفه‌ی مهمی

چگونگی حرکت و بازی جوانان همانگی کودکان و نوجوانان چاق یا در معرض خطر در برنامه‌ی کنترل وزن کودکان و نوجوانان

بیشتری دارد. شواهد علمی و بالینی از چاقی در یک برنامه‌ی تمرینی مقاومتی، چاق است. ساترن و همکارانش، ایمنی و

این مدعای حمایت می‌کنند که شرکت در باعث بروز تغییرات مطلوبی در ترکیب بدن قابلیت اجرای یک برنامه‌ی تمرین مقاومتی

فعالیت‌های قدرتی به کودکان و نوجوانان می‌شود. خلاصه‌ی کلام این‌که برخورداری پیش‌رونده باشد متوسط (یک ست ۸ تا

از یک دستگاه عضلاتی - اسکلتی قوی ۱۲ تکراری با وزنه‌های باشد ۶۰ درصد

باعث می‌شود، کودکان و نوجوانان چاق یک تکرار بیشینه [RM] را در یک گروه از

ورزشی به بتوانند فعالیت‌های روزمره‌ی زندگی شان را کودکان چاق و در طول یک برنامه‌ی درمانی

با انرژی و توان بیشتری انجام بدند. بهطور بیماران سرپایی مورد بررسی قرار دارند. در

خلاصه، تأثیرات سودمند و بالقوه‌ی تمرینات دوره‌ی مداخله، هیچ حادثه و مصدومیتی





شند که در معرض هیچ تمرین مقاومتی انسولین را نیز به همین شکل افزایش قرار نداشتند (این افزایش از روی تحلیل می‌دهد. از آنجا که افزایش در حساسیت مقاومت زیست - الکتریکی تخمین زده شده است). علاوه بر این، تغییرات حاصل در وزن آمده در توده‌ی چربی و بدون چربی به شکل معناداری باقی بود، لذا مشخص شد که با تغییر در توده‌ی بدون چربی پی‌گیری، تمرینات مقاومتی باعث بروز تغییرات کیفی در عضله‌ی اسکلتی می‌شوند؛ تا آنجا که هفته رابطه‌ی عکس داشت. این یافته نشان می‌دهد که از دست دادن توده‌ی بدون چربی در جریان کاهش وزن در کودکان و نوجوانان تحقیقات طولی لازم است تا مشخص شود آیا مزایای ثابت شده‌ی تمرینات مقاومتی در دوره‌ی نوجوانی، با جلوگیری از بیماران ارتباط داشته باشد.

واتس و همکارانش دریافتند، تمرینات تصلب شرایین و دیابت نوع ۲ در بزرگسالی، مطابقت خواهد داشت یا خیر.

ملاحظات مربوط به طراحی برنامه

اولین گام در تشویق کودکان و نوجوانان چاق به انجام فعالیت‌های ورزشی این است که اعتماد به نفس آن‌ها را در مورد بازویی (مثلًا ظرفیت بهبود یافته‌ی جریان خون در بازو) در آزمودنی‌ها را به شکل ورزشی افزایش دهیم. این کار به نوبه‌ی خود طبیعی درمی‌آورند. از آنجا که اختلال می‌تواند به افزایش فعالیت جسمانی، بهبود ترکیب بدن، و خوش‌بختانه قرار گرفتن در معرض شکلی از تمرین بینجامد که تا بزرگسالی تداوم خواهد داشت. با وجود این، برنامه‌های تمرینات مقاومتی کودکان و نوجوانان باید به دقت پیاده شوند، زیرا اجرای ضعیف و بدون نظرات تمرینات مقاومتی ممکن است زیان‌آور و خطرساز باشد. رعایت این نکته خصوصاً در مورد کودکان و نوجوانان چاق حائز اهمیت است، زیرا آن‌ها تجربه‌ی محدودی از شرکت در برنامه‌های ورزشی سازمان یافته دارند. بر این اساس، هنگام کار با کودکان و نوجوانان غیرفعال و بی‌تحرک، بهتر است همواره توانایی‌های اولیه‌ی بیماری تصلب شرائین است، این یافته‌ی مهم، ارتباط بالینی بالقوه‌ی تمرینات دایره‌ای در نوجوانان چاق را بیش از پیش نشان می‌دهد.

شابی و همکارانش، اخیراً تأثیرات جسمانی آن‌ها را پایین‌تر از حد معمول در هفته تمرین مقاومتی را (۱۰ تا ۳ سرت، ۳ تا ۱۵ تکرار، با وزنه‌هایی به اندازه‌ی ۶۲ تا ۹۷ درصد یک RM) روی حساسیت انسولین را در پسران نشان می‌دهد. صدمات جبران‌ناپذیری قرارشان بدھیم. هنگام کار با کودکان و نوجوانان چاق، معرض خطر چاقی قرار داشتند، بررسی

شرکت منظم در فعالیت‌های قدرتی، علاوه بر ایجاد تغییرات مطلوب در ترکیب بدن، این فرست را به جوانان چاق می‌دهد که موفقیت را تجربه کنند، احساس خوبی نسبت به عملکرد خود داشته باشند

شرکت کنندگان، برنامه‌ی تمرینی پنج ماهه را به پایان رسانند و رضایتمندی از برنامه‌ی تمرین مقاومتی بالا بود. شرکت کنندگان در این تحقیق، قدرت پرس روی صندلی و پرس با پای خود را تا حدود ۲۵ درصد افزایش دادند. در همان حالی که وزن کل بدن و درصد چربی بدن (اندازه‌گیری شده توسط پرتونگاری رایانه‌ای) از قبل تا بعد از تمرین، تغییر معناداری نیافت. از آنجا که چاقی شکمی با خطر بروز بیماری قلبی - عروقی کودکان ارتباط دارد، این یافته ممکن است در زمینه‌ی سلامتی، از مفاهیم ضمی حائز اهمیتی برخوردار باشد.

همچنین، اشوینگ‌شاد و همکاران او کردند. بنا به گزارش محققان، آزمودنی‌ها در گروه تمرین، فشار صندلی و قدرت پرس با نوجوانان چاقی نشان دادند که در یک پای خود را حدود ۲۶ درصد افزایش دادند. بهبود ترکیب بدن محدود شود. دیگر اهداف برنامه‌ی تمرینی مقاومتی ۱۲ هفته‌ای (۲ علاوه بر این، گزارش شد که شرکت در تا ۴ سرت با وزنه‌های بیش از ۵۰ درصد ده یک برنامه‌ی تمرین مقاومتی پیش‌رونده، کودکان و نوجوانان درخصوص بدنشان، RM) شرکت کردند و با کسانی مقایسه ضمن کاهش معنادار چربی بدن، حساسیت ارتقای روش‌های بی‌خطر تمرین، و تهیه‌ی

گزارش نشد و ۷۹ درصد از آزمودنی‌ها، برنامه‌ی ۱۰ هفته‌ای را به پایان رسانند. وزن بدن، BMI و درصد چربی بدن به نحو قابل ملاحظه‌ای ظرف این ۱۰ هفته کاهش پیدا کرد و در طول یکسال ارزیابی پی‌گیری، افزایش چندانی نیافت.

تروت و همکارانش، از دیداد توده‌ی بدون چربی در کودکان چاقی را که در یک برنامه‌ی تمرینی مقاومتی پنج ماهه (۲ سرت ۱۲ تا ۱۵ تکراری با وزنه‌هایی برابر یا بیشتر از ۵۰ درصد یک RM) شرکت کردند، گزارش دادند. ۸۳ درصد از

شرکت کنندگان، برنامه‌ی تمرینی پنج ماهه را به پایان رسانند و رضایتمندی از برنامه‌ی تمرین مقاومتی بالا بود. شرکت کنندگان در این تحقیق، قدرت پرس روی صندلی و پرس با پای خود را تا حدود ۲۵ درصد افزایش دادند. در همان حالی که وزن کل

بدن و درصد چربی بدن (اندازه‌گیری شده توسط پرتونگاری رایانه‌ای دوگانه) نیز طی مرحله‌ی مداخله افزایش پیدا کرد، بافت چربی درون شکمی (اندازه‌گیری شده توسط پرتونگاری رایانه‌ای) از قبل تا بعد از تمرین، تغییر معناداری نیافت. از آنجا که چاقی شکمی با خطر بروز بیماری قلبی - عروقی کودکان ارتباط دارد، این یافته ممکن است در زمینه‌ی سلامتی، از مفاهیم ضمی حائز اهمیتی برخوردار باشد.

همچنین، اشوینگ‌شاد و همکاران او افزایش‌هایی را در بافت بدون چربی کودکان و نوجوانان چاقی نشان دادند که در یک پای خود را حدود ۲۶ درصد افزایش دادند. دیگر اهداف برنامه‌ی تمرینی مقاومتی ۱۲ هفته‌ای (۲ علاوه بر این، گزارش شد که شرکت در تا ۴ سرت با وزنه‌های بیش از ۵۰ درصد ده یک برنامه‌ی تمرین مقاومتی پیش‌رونده، RM) شرکت کردند و با کسانی مقایسه ضمن کاهش معنادار چربی بدن، حساسیت ارتقای روش‌های بی‌خطر تمرین، و تهیه‌ی

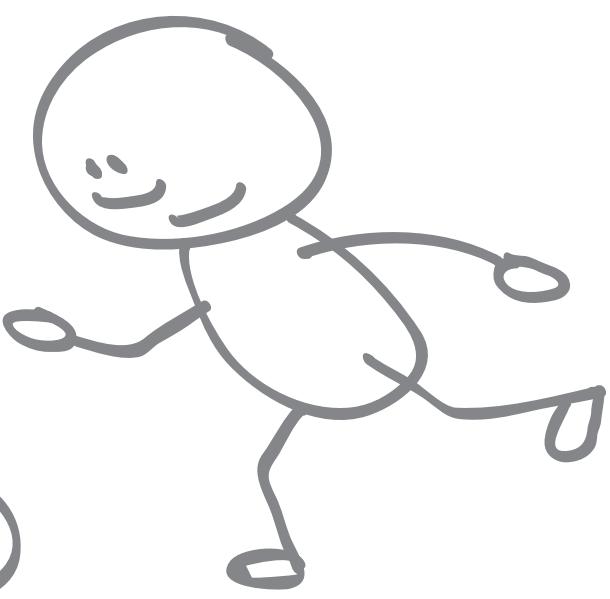
برنامه‌ای که باید هنگام طرح برنامه‌ی تمرینی مثبتی نسبت به تمرینات مقاومتی و فعالیت از خستگی و بی‌حوصلگی، و پیروی هرچه مقاومتی مدنظر قرار گیرند، عبارت‌اند از: ورزشی می‌بخشنند. به معنای دقیق کلمه، بیشتر از تمرینات مقاومتی، لازم است اصول انتخاب نوع حرکت ورزشی، ترتیب حرکت مربوط به ویژگی تمرین (اختصاصی بودن ورزشی، شدت تمرین، حجم تمرین (تعداد تمرین) و اضافه باز تدریجی را با نیازها و کل ستها و تکارها)، فاصله‌ی استراحت توانایی‌های فردی متعامل کرد. در تمرین دلسرب کند، چشم‌پوشی کرد. در عرض، تمرین‌های بدنی را باید به صورت یک اگرچه هیچ محدودیت سنی برای تکرار، و فراوانی تمرین. با تغییر یک یا شرکت در برنامه‌ی تمرینی مقاومتی وجود چند متغیر، تعداد نامحدودی از برنامه‌های آن، همه‌ی شرکت‌کننده‌ها بتوانند احساس ندارد، آشنایی همه‌ی شرکت‌کننده‌گان با تمرینی مقاومتی را می‌توان طراحی کرد. خوبی نسبت اجرایشان داشته باشد و از خطرها و مزایای بالقوه مرتب با تمرینات دستورالعمل‌های کلی برای تمرین‌های ناظرات بر پیشرفت خود دستخوش هیجان مقاومتی بسیار حائز اهمیت است. اداره‌ی همه‌ی جلسات تمرین باید به دست افرادی است: شوند.

باید از تأکید بر دستیابی به نتایج حرفه‌ای باشد که اصول زیربنایی تمرین تضمینی دست برداشت و به جای آن مقاومتی را درک کرده و از ویژگی‌های خاص دوران کودکی و نوجوانی آگاه باشند. • مطمئن شوید که محیط تمرین ایمن و ناظرات کامل، دستورالعمل مناسب با سن عاری از خطر است. • هر جلسه را با یک دوره گرم کردن ۵ تا ۱۰ دقیقه‌ای پویا شروع کنید. همچنین، کودکان و نوجوانان ۱۰ تا ۱۵ تکراری (از سبک چاق قبل از شروع تمرینات مقاومتی یا هر تا ملایم) از هر نوع حرکت ورزشی شروع کنید.

- با توجه به نیازها و اهدافتان تمرین را به ۲ یا ۳ ست ۶ تا ۱۵ تکراری افزایش دهید.
- با افزایش قدرت، مقاومت را نیز به تدریج افزایش دهید.
- به جای توجه به مقدار وزنه‌هایی که بلند می‌کنید، تمام حواسatan معطوف به تکنیک صحیح حرکت ورزشی باشد.
- بدنستان را با انجام فعالیت‌های دارای شدت کم و کشش ایستادن سرد کنید.
- تمرینات قدرتی را دو تا سه در هفته و در روزهای غیرمتولی انجام دهید.
- با تغییر منظم برنامه‌ی تمرین، آن را همراه چالش برانگیز نگه دارید.
- اطلاعات مفصل و جامع درباره‌ی طراحی برنامه‌های تمرینی مقاومتی در منابع دیگر نیز یافت می‌شود.

انتخاب و ترتیب حرکت ورزشی: اگرچه برای افزایش آمادگی عضلانی عضلانی موضعی و ترکیب بدن در کودکان و نوجوانان بینجامد. در عوض، با تغییر درجه‌ی متغیرهای تمرین در طول زمان، حرکت‌های تمرینی همچنان مؤثر و کارآمد باقی خواهند ماند و سازگاری با برنامه‌ی تمرینی بیشتر حرکت ورزشی حائز اهمیت است. همچنین، خواهد شد. متغیرهای انتخاب حرکات ورزشی باید تعادلی را

کودکان و نوجوانان چاق از انجام «تمرینات مقاومتی» لذت می‌برند، زیرا این قبیل تمرینات شامل دوره‌های کوتاه فعالیت بدنی و استراحت کوتاه بین هر دوره – در صورت نیاز – است



در تمام مفاصل و میان گروههای عضلات کمتر خواهد بود. ضمناً انجام حرکات ورزشی را روی افزایش قدرت عضلانی می‌گذارد، مخالف ایجاد کند (مثل عضلات چهار سر بسیار سخت در اوایل جلسه‌ی تمرین مؤثر در حالی که بار ۲۰ تکرار بیشینه با بیشتر، است؛ چون سیستم عصبی - عضلانی دچار تأثیر زیادی در توسعه‌ی استقامت عضلانی موضعی دارد. با وجود این، بیشتر مطالعات خستگی کمتری است. بنابراین، اگر کودک خستگی در حال یادگیری حرکت «اسکوکات» انجام شده روی کودکان و نوجوانان نشان است، این حرکت ورزشی را باید در ابتدای می‌دهند که بارهای سبک‌تر و تکرار بیشتر (توبه‌های سنگین پر شده با شن و پارچه) در جلسه تمرین انجام بدهد تا بتواند درون (متلا ۱۰-۱۵ تکرار بیشینه) برای بهبود قدرت عضلانی در طول دو ماه اول تمرین کمترین خستگی از عهده‌اش برآید.

شدت تمرین: یکی از مهم‌ترین بسیار سودمند است. از آن‌جا که ترکیبی از

تغییرها در طراحی یک برنامه‌ی تمرین است و یا تکرار ممکن است در راستای بهبود اضافی بدن می‌تواند مانع از اجرای تمرینات مقاومتی، شدت تمرین است. بهبود قدرت طولانی‌مدت در آمادگی عضلانی مورد نیاز تحمل وزن، نظیر شنا و بارفیکس در عملکرد عضله تحت تأثیر میزان وزنه است باشد، بهترین رویکرد برای کودک چاق این است که تمرین مقاومتی را با یک سنت ۱۰ وزن اضافی بدن در افراد چاق مانع از انجام ترتیب حرکات ورزشی، حجم تمرین (کل تا ۱۵ تکاری، شامل انواع حرکات ورزشی، کاری که انجام می‌شود)، سرعت تکرار و شروع کند. سپس به طور نظاممند، ستهای بیشتری را به انجام برساند و شدت تمرینات مدت زمان استراحت بستگی زیادی دارد. انتخاب حرکات ورزشی برای کودکان و نوجوانان چاقی که تجربه‌ی کمی در انجام تمرینات مقاومتی دارند، بسیار اهمیت دارد. تغییر دهد، تا فلات تمرین را محدود کند، عملکرد را به حداقل رساند و احتمال بیش تمرینی کاهش پیدا کند.

جالب این که فالک و همکارانش

مشاهده کردند که میزان چربی، یک پیش‌گوی منفی قوی درخصوص تأثیر

تمرین مقاومتی مربوط به اندام‌های تحتانی پس از سه سال تحصیلی تمرین مقاومتی است (۲-۳ روز در هفته، ۴-۱ است، ۵-۳۰

تکرار در هر سرت) [میانگین بار وزنه ۵۰ تا ۶۰ درصد یک RM]. از آن‌جا که در طول

تحقيق، برنامه‌ی تمرین تجویزی فردی برای کودکان دارای وزن متعادل (چربی بدن: ۱۴/۵ تا ۱۶/۷ درصد)، در مقایسه با کودکان دارای اضافه وزن (چربی بدن:

۲۲/۸ تا ۲۳/۵ درصد) به کسب قدرت بیشتر مطلوب در قدرت عضله و ترکیب بدن از قوه

می‌انجامد. چنین گفته شده است که شدت بخشیدن به تمرین به منظور افزایش قدرت در کودکان دارای وزن متعادل، ممکن است برای کودکانی که چربی بدن اضافی دارند،

استفاده از بار RM، روشی نسبتاً ساده ناکافی باشد. این محققان اظهار داشتند

که کودکان و نوجوانان چاق ممکن است به منظور دست‌یابی به نتایج مطلوب، به

شدت تمرین نسبتاً بیشتری نیاز داشته باشند. همین روند خصوصاً برای حرکات

ورزشی اندام‌های تحتانی مهم است، زیرا اندام‌های تحتانی کودکان چاق به طور نسبی قوی هستند. بنابراین، هنگام تعیین شدت

تمرین مناسب برای کودکان و نوجوانان سنگین‌تر استفاده شود؛ زیرا خستگی آن

در تمام مفاصل و میان گروههای عضلات مخالف ایجاد کند (مثل عضلات چهار سر و همسترینگ). دستگاه‌های وزنه (مخصوص کودکان و بزرگسالان)، وزنه‌های آزاد (میل (توبه‌های سنگین پر شده با شن و پارچه) در قالب برنامه‌های ورزشی مدرس‌های و درمانی توسط کودکان و نوجوانان مورد استفاده قرار می‌گیرند.

شدت تمرین: یکی از مهم‌ترین بسیار سودمند است. از آن‌جا که ترکیبی از

تغییرها در طراحی یک برنامه‌ی تمرین مقاومتی، شدت تمرین است. بهبود قدرت طولانی‌مدت در آمادگی عضلانی مورد نیاز تحمل وزن، نظیر شنا و بارفیکس در عملکرد عضله تحت تأثیر میزان وزنه است باشد، بهترین رویکرد برای کودک چاق شود. با وجود این، که خود به دیگر متغیرهای برنامه نظیر است که تمرین مقاومتی را با یک سنت ۱۰ وزن اضافی بدن در افراد چاق مانع از انجام ترتیب حرکات ورزشی، حجم تمرین (کل تا ۱۵ تکاری، شامل انواع حرکات ورزشی، کاری که انجام می‌شود)، سرعت تکرار و شروع کند. سپس به طور نظاممند، ستهای بیشتری را به انجام برساند و شدت تمرینات مدت زمان استراحت بستگی زیادی دارد. انتخاب حرکات ورزشی برای کودکان و نوجوانان چاقی که تجربه‌ی کمی در انجام تمرینات مقاومتی دارند، بسیار اهمیت دارد.

عالقات‌تر است که تمرینات مقاومتی را روی

دستگاه‌های وزنه شروع کرد و به تدریج به وزنه‌ی آزاد و تمرینات با توبه طبی که عموماً به هماهنگی و مهارت اجرایی بیشتری برای درست انجام دادن تمرین نیاز دارند، پرداخت. صرف‌نظر از نحوه تمرین، مراحل درون‌گرا (کوتاه شدن عضلات) و برون‌گرا (طويل شدن عضلات) در هر حرکت ورزشی باید در قالب یک تکنیک تمرینی مناسب و

به گونه‌ای کنترل شده انجام شوند.

راههای بسیاری برای آن که بتوان توالی حرکات ورزشی را در هر جلسه‌ی تمرین به خودی خود تضمین نمی‌کند که تغییراتی مقاومتی برنامه‌ریزی و تنظیم کرد، وجود دارند. اکثر کودکان و نوجوانان چاق تمرینات بدنی را دو تا سه بار در هفته انجام می‌دهند و هر جلسه شامل تمرینات متعدد با تکیه بر همه‌ی گروههای عضلانی اصلی است. در

این نوع تمرین، حرکات ورزشی مربوط به عضلات بزرگ باید قبل از حرکات ورزشی در تعیین شدت تمرین مقاومتی در میزان وزنه‌ای که یک تمرین مربوط به عضلات کوچک انجام شوند و بار RM به میزان وزنه‌ای که می‌توان تمرین می‌تواند برای تعداد تکرارهای خاصی اجرا شود، اشاره دارد. برای مثال، بار یک تکرار بیشینه میزان وزنه‌ای است که می‌توان یک بار برداشت. تحقیقات انجام شده روی از تمرینات «تک مفصلی» صورت پذیرند.

پرداختن به این شکل از حرکات ورزشی این امکان را فراهم می‌آورد که در جریان یک بار مفصلی از وزنه‌های بزرگسالان حاکی از آن هستند که بار سنگین‌تر استفاده شود؛ زیرا خستگی آن شش تکرار بیشینه یا کمتر، بیشترین تأثیر

اولین گام در تشویق کودکان و نوجوانان چاق به انجام فعالیت‌های ورزشی این است که اعتماد به نفس آن‌ها را در مورد توانایی‌شان در پرداختن به فعالیت‌های ورزشی افزایش دهیم

