

العوامل الاجتماعية والاقتصادية المتحكمة في ممارسة الطفل للرياضة في الجزائر:

دراسة ميدانية للأطفال من 5 إلى 17 سنة بناء على معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS 6

Social and economic factors controlling children's exercise in sports in Algeria

A field study for children from 5 to 17 years old, based on the data of the
(Multiple Indicator Cluster Survey (MICS 6

خالدي مصطفى¹، د. حاج أحمد مراد²

¹ جامعة آكلي محند أولحاج البويرة (الجزائر). mustapha.khaldi@univ-bouira.dz

² جامعة آكلي محند أولحاج البويرة (الجزائر). m.hadjahmed@univ-bouira.dz

ملخص:

تعتبر الممارسة الرياضية لدى الأطفال من بين العوامل المساعدة على امتلاك الطفل لخصائص ومقومات تساعده على الاندماج في المجتمع بصورة إيجابية، إضافة إلى العلاقات الاجتماعية التي تنشأ عن طريق الممارسة الرياضية. فقد أصبح الاهتمام بالممارسة الرياضية أمر مهم جدا خاصة أننا نعيش في وقت غلبت فيه الألعاب الالكترونية التي أصبحت المسيطر على عقول الأطفال وما يترتب عن ذلك من أضرار نفسية وصحية، فمشاركة الطفل في النشاطات الرياضية يمكنه من زيادة نشاطاته الجسمية ومهاراته الاجتماعية.

بالرغم من الأهمية التي يعرفها العام والخاص حول الممارسة الرياضية إلا أن الواقع يعكس صورة غير مشجعة، فممارسة الطفل للرياضة سواء على المستوى الرسمي (نوادي) أو غير الرسمي (الهاوي) يخضع لعدة متغيرات بداية من الموافقة الوالدية، إلى توفر الظروف الاجتماعية والاقتصادية لذلك.

نحاول من خلال هذه الورقة البحثية الوقوف على ظاهرة ممارسة الأطفال في الجزائر للرياضة من خلال معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS 6، والذي بلغ فيه حجم العينة 17022 طفل تتراوح أعمارهم بين 5 و17 سنة، وذلك من خلال محاولة الإجابة على التساؤل التالي: ما هي العوامل الاجتماعية والاقتصادية التي تحول دون ممارسة النشاط البدني والرياضي لدى الأطفال في الجزائر؟

الكلمات المفتاحية: العوامل الاجتماعية؛ العوامل الاقتصادية؛ المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS 6

Abstract:

Physical activity among children is considered one of the factors that help them possess characteristics and qualities that enable them to integrate positively into society, in addition to the social relationships that arise through sports. The importance of physical activity has become crucial, especially since we live in a time dominated by electronic games that have become prevalent in children's minds, resulting in psychological and health damage. Children's participation in sports activities can increase their physical activity and social skills.

Despite the importance of physical activity for children, the reality reflects an unfavorable picture. Children's participation in sports, whether at the official level (clubs) or non-official level (amateur), is subject to several variables, starting from parental approval to the availability of social and economic conditions for it.

Through this research paper, we aim to investigate the phenomenon of children's participation in sports in Algeria through the Multiple Indicator Cluster Survey (MICS 6), which included a sample size of 17022 children aged between 5 and 17 years. We attempt to answer the following question: What are the social and economic factors that prevent children in Algeria from engaging in physical and sports activities?

Keywords: social factors; economic factors; MICS 6. Multiple Indicator Cluster Survey

مقدمة:

الحركة غاية ووسيلة، فالطفل في أمس الحاجة للحركة لتحقيق نمو متناغم وسليم، ولعل من أرقى مظاهر الحركة عند الانسان النشاط البدني أو النشاط الرياضي (الرياضة)، من الناحية الاصطلاحية هناك اختلاف من ناحية المفهوم بين النشاط البدني **Physical Activity** و **Sports** الرياضة، النشاط البدني يشير إلى جميع الأنشطة التي يقوم بها الانسان مستخدما بدنه. في الصحة العامة يشير النشاط البدني إلى أنواع الحركات التي لها فوائد صحية (David et al, 2010)، الرياضة أرقى أشكال الظاهرة الحركية لدى الإنسان، وهي أكثر تنظيماً وأرفع مهارة وهي في نفس الوقت نشاط بدني أو حركة تنطوي على قواعد (قوانين، تحكيم، نظام.....) وتتميز بوجود منافسة. تعتمد على التدريب لساعات طوال بقصد الحصول على المراتب الأولى والتفوق في المنافسات.

لتحقيق التأثيرات الايجابية للممارسة الرياضية وعدم الوقوع في سلبيات عدم ممارسة النشاط البدني يجب القضاء على المعوقات التي تعترض الأطفال للانخراط كليا وبصفة منتظمة ودائمة في ممارسة الرياضة، وبالعودة إلى الدراسات التي تطرقت إلى متغير المعوقات (Barriers) نجد الكثير قد عالجهما سواء للأطفال والمراهقين أو الطلبة الجامعيين، وحتى للمعاقين والمرضى. يمكن تصنيف العوائق التي تحول دون ممارسة النشاط البدني حسب كل من Cohen-Mansfield et al و Sallis et al و Ferreira et al و Sallis et al إلى عوامل فردية وسلوكية وبيئية، والتي يمكن تصنيفها أيضا في ست فئات: عوامل اجتماعية واقتصادية وديموغرافية. العوامل النفسية والعاطفية والمعرفية. العوامل الاجتماعية والثقافية؛ العوامل البيئية. عوامل خصائص النشاط البدني؛ و الصفات السلوكية. تؤثر هذه العوامل على سلوك النشاط البدني، لذا فإن فحص هذه العوامل مهم، لا سيما لدى الأفراد في أواخر مرحلة المراهقة وبداية مرحلة البلوغ (Regina et al,2022).

يعد النشاط البدني المعتاد محددًا مهمًا للصحة، ومع ذلك يعتبر العديد من الأشخاص غير نشطين. إن تحديد العوائق التي تحول دون زيادة المشاركة أمر ضروري لتطوير استراتيجيات للتغلب على تلك المعوقات. تهدف هذه الدراسة إلى الكشف عن وجود معوقات لا تسمح للأطفال والمراهقين من ممارسة النشاط الرياضي وتصنيفها ضمن عوامل محددة، تسمح بوضع استراتيجية لمعالجة اشكالية عدم ممارسة النشاط الرياضي التي ستؤدي حتما إلى ظاهرة عدم الحركة **Inactivity** التي لها عواقب خطيرة على صحة ونمو الأطفال من جميع الجوانب، ولتحقيق ذلك تم الاعتماد على معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS 6 للفئة العمرية 5 إلى 17 سنة.

تساؤلات الدراسة:

1. هل يعتبر السن عائقا يحول دون ممارسة الأطفال والمراهقين للنشاط الرياضي؟
2. هل يعتبر الجنس عائقا يحول دون ممارسة الأطفال والمراهقين للنشاط الرياضي؟
3. هل ارتفاع عدد الاخوة يعتبر عائقا يحول دون ممارسة الأطفال والمراهقين للنشاط الرياضي؟
4. هل المستوى العلمي للأم يعتبر عائقا يحول دون ممارسة الأطفال والمراهقين للنشاط الرياضي؟

منهجية الدراسة Methods:

مصادر المعطيات: المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS)

يعد توفير معطيات حديثة ومحينة أمر ضروري، يساعد على صياغة ووضع السياسات والبرامج القائمة على الأدلة. وضعت منظمة الأمم المتحدة للطفولة اليونسف (UNICEF) منذ سنة 1995 برنامجا دوليا يستند إلى مسح عنقودية متعددة المؤشرات. (MultiIndicatorClusterSurveyMICS) ركزت هذه المسوح على رصد وضعية الأسر الصحية والمعيشية بشكل عام، والأطفال والنساء بشكل خاص .

أجري المسح العنقودي متعدد المؤشرات (MICS) في طبعته السادسة في الجزائر خلال الفترة الممتدة بين 25 ديسمبر 2018 و 22 أبريل 2019. جاء المسح ليتم المسوح التي سبقته MICS1: سنة 1995، MICS2 سنة 2000، MICS3 سنة 2006 و MICS4 سنة 2012. هدفت المسوح إلى توفير معطيات حديثة ومحينة عن وضعية الأطفال والنساء صحيا، اقتصاديا واجتماعيا، وإلى توفير معطيات ومعلومات عن خصائص الأسر التي يعيش في ظلها كل من الطفل والمرأة. ساهمت عدة جهات في تنفيذ المسح العنقودي متعدد المؤشرات الرابع (MICS6)، أهمها: وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات والديوان الوطني للإحصاء (ONS). بالإضافة إلى التمويل الوطني ساهم كل من صندوق الأمم المتحدة للسكان (UNFPA) ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة (UNICEF) في تمويل جزء من عمليات المسح.

عينة البحث Participants and study design :

تم سحب عينة مكونة من 31325 أسرة، تغطي مجموع سبع (7) نطق جغرافية للبرمجة العمرانية، اعتمدها المسح بناء

على المخطط الوطني لهيئة الإقليم. (snat,2010) Schéma National de l'aménagement du territoire

تمت عملية السحب على درجتين:

الدرجة الأولى: تم فيها سحب الوحدات الأولية (العناقد) عشوائيا والتي بلغ عددها 179 عنقود في كل نطاق من نطاق البرمجة العمرانية.

الدرجة الثانية: سحبت خلالها الوحدات الثانوية (الأسر) والتي بلغ عددها 25 أسرة. في كل عنقود، تم السحب باعتماد احتمالات متساوية. يعطي الجدول الموالي مختلف المقادير بعد تنفيذ عملية السحب.

تم سحب 179 عنقودا من كل منطقة للبرمجة العمرانية، ما يعطي 1253 عنقود على المستوى الوطني ($X=1253 \cdot 179$) في المرحلة الأولى، بعدها تم سحب 25 أسرة من كل عنقود، هذا ما يعطي مجموع قدره 31325 أسرة توضع تحت الملاحظة ($X_{25}=31325 \cdot 1253$).

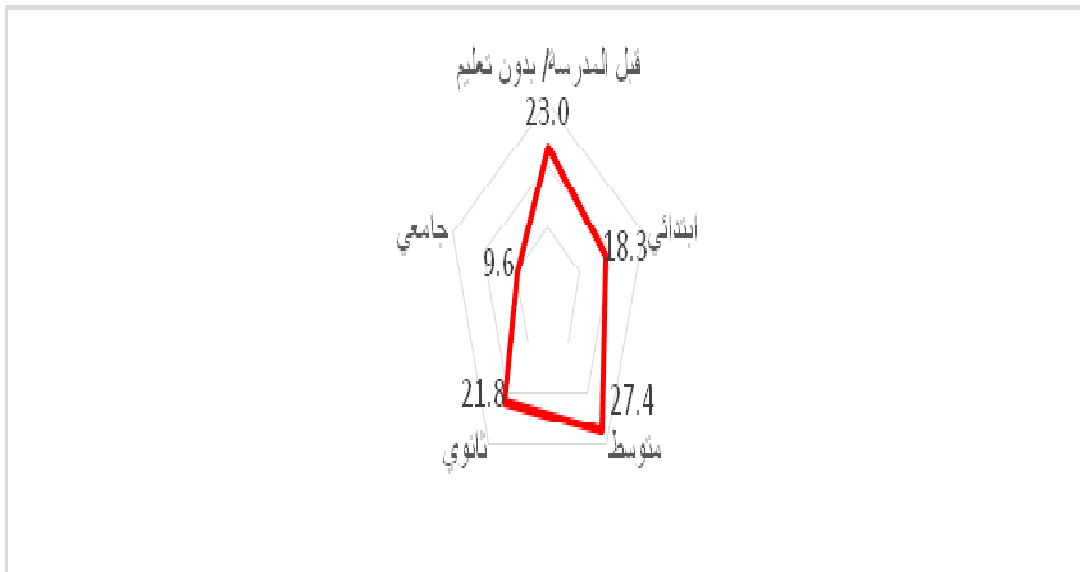
جدول رقم (01): توزيع وحدات العينة حسب المستوى المعيشي للأسر التي ينتمون إليها:

النسبة (%)	التكرار	المستوى المعيشي
20,7	3524	الأكثر فقرا
19,8	3369	الأقل فقرا
19,8	3377	المتوسطة
19,9	3387	الأقل غنى
19,8	3365	الأكثر غنى
100	17022	المجموع

جدول رقم (02): توزيع وحدات العينة حسب المستوى التعليمي للأمهات:

النسبة (%)	التكرار	مستوى تعليم الأم
23,0	3909	قبل التمدرس / أمي
18,3	3112	ابتدائي
27,4	4659	متوسط
21,8	3714	ثانوي
9,6	1627	جامعي
100	17022	المجموع

شكل رقم (01): توزيع وحدات العينة حسب المستوى التعليمي للأمهات

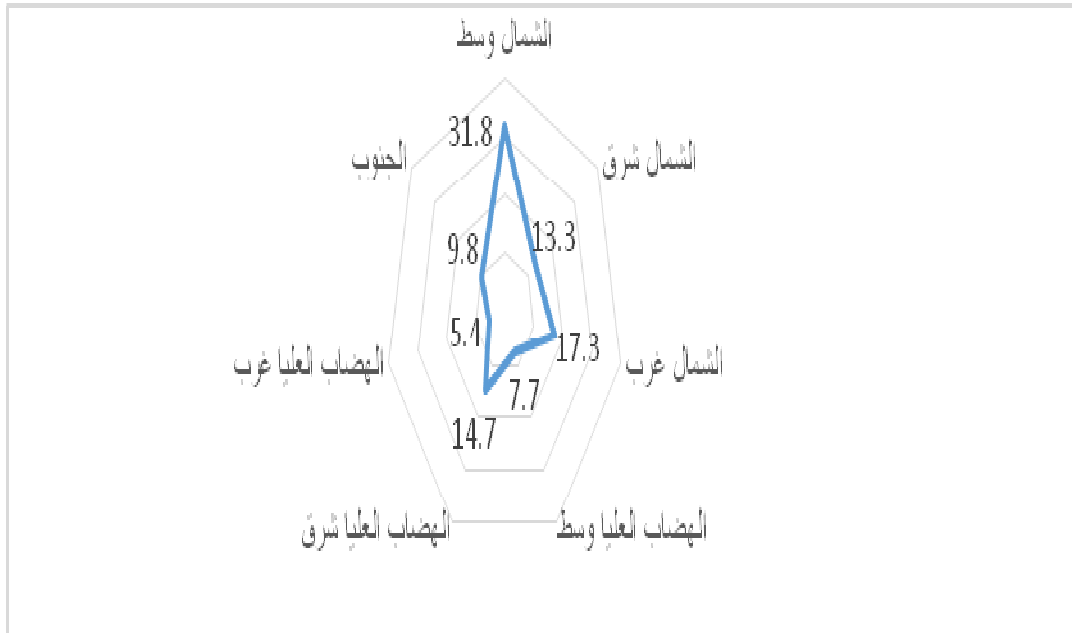


يعطي الشكل السابق صورة عن توزيع أفراد العينة حسب المستوى التعليمي للأم. نلاحظ من خلال الشكل أن 27,4 % من الأمهات مستواهن متوسط تليها 23 % من الأمهات قبل التمدرس أو أميات بينما بلغت نسبة الأمهات في المستوى الثانوي 21,8 % مقابل 9,6 % من الجامعيات.

جدول رقم (03): توزيع وحدات العينة حسب وسط البرمجة العمرانية:

النسبة (%)	التكرار	وسط البرمجة العمرانية
31,8	5405	الشمال وسط
13,3	2266	الشمال شرق
17,3	2948	الشمال غرب
7,7	1309	الهضاب العليا وسط
14,7	2503	الهضاب العليا شرق
5,4	921	الهضاب العليا غرب
9,8	1670	الجنوب
100,0	17022	المجموع

شكل رقم (02): توزيع وحدات العينة حسب وسط البرمجة العمرانية:



جدول رقم (04): توزيع وحدات العينة حسب الجنس ووسط الإقامة:

النسبة (%)	التكرار	وسط الإقامة	النسبة (%)	التكرار	الجنس
64,2	10920	حضر	52,1	8861	ذكور
35,8	6102	ريف	47,9	8161	إناث
100,0	17022	المجموع	100,0	17022	المجموع

النتائج Results:

الجدول (05): مدى إقبال الأطفال على ممارسة النشاط الرياضي من خلال معطيات المسح العنقودي

النسبة (%)	التكرار	هل تمارس الرياضة
57,5	9793	نعم
42,5	7228	لا
100	17021	المجموع

الجدول (06): علاقة متغير المستوى التعليمي للأم بممارسة الأطفال للنشاط الرياضي.

اختبار كاي مربع	المجموع	هل تمارس الرياضة		التكرار	قبل المدرسي / أمي	المستوى التعليمي للأم
		لا	نعم			
36,1	قيمة	3909	1783	2126	النسبة (%)	ابتدائي
4	درجة الحرية	100,0	45,6	54,4	التكرار	
0,000	الدلالة	3113	1308	1805	النسبة	متوسط
		100,0	42,0	58,0	التكرار	
		4659	2020	2639	النسبة	ثانوي
		100,0	43,4	56,6	التكرار	
		3714	1455	2259	النسبة	المستوى التعليمي للأم
		100,0	39,2	60,8	التكرار	
	دال إحصائيا					

	التقدير	1626	662	964	التكرار	جامعي		
		100,0	40,7	59,3	النسبة			
			17021	7228	9793	التكرار	المجموع	
			100,0	42,5	57,5	النسبة		

الجدول(07): علاقة متغير العمر بممارسة الأطفال للنشاط الرياضي.

اختبار كاي مربع		المجموع	هل تمارس الرياضة				
			لا	نعم			
486,63	قيمة الاختبار	7698	3918	3780	التكرار	5-9	العمر
2	درجة الحرية	100,0	50,9	49,1	النسبة		
0,000	الدلالة الإحصائية	5903	1893	4010	التكرار	10-14	
دال إحصائيا	التقدير	100,0	32,1	67,9	النسبة		
		3418	1416	2002	التكرار	15-17	
		100,0	41,4	58,6	النسبة		
		17019	7227	9792	التكرار	المجموع	
		100,0	42,5	57,5	النسبة		

الجدول(08): علاقة متغير الجنس بممارسة الأطفال للنشاط الرياضي.

اختبار كاي مربع		المجموع	هل تمارس الرياضة		التكرار	الجنس
			لا	نعم		
47,97	قيمة الاختبار	8861	3540	5321	التكرار	ذكور
1	درجة الحرية	100,0	40,0	60,0	النسبة	
0,000	الدلالة الإحصائية	8161	3689	4472	التكرار	إناث
دال إحصائيا	التقدير	100,0	45,2	54,8	النسبة	المجموع
		17022	7229	9793	التكرار	
		100,0	42,5	57,5	النسبة	

الجدول(09): علاقة متغير عدد الاخوة بممارسة الأطفال للنشاط الرياضي.

اختبار كاي مربع		المجموع	هل تمارس الرياضة		التكرار	عدد الإخوة	
			لا	نعم			
44,02	قيمة الاختبار	6109	2789	3320	التكرار	1	
3	درجة الحرية	100,0	45,7	54,3	النسبة		
0,000	الدلالة الإحصائية	5944	2399	3545	التكرار	2	
دال إحصائيا		100,0	40,4	59,6	النسبة		
		3574	1437	2137	التكرار		3
		100,0	40,2	59,8	النسبة		

	التقدير	1394	603	791	التكرار	4 وأكثر
		100,0	43,3	56,7	النسبة	
	المجموع	17021	7228	9793	التكرار	
		100,0	42,5	57,5	النسبة	

مناقشة النتائج Discussion:

يشير الجدول 06 إلى وجود علاقة دالة احصائيا عند مستوى الدلالة (0.000) بين المستوى التعليمي للأم وممارسة الأطفال للرياضة، حيث ارتفعت نسبة الممارسين من 54.4% بالنسبة للمستوى التعليمي قبل المدرسي/أمي إلى 60.8% للمستوى الثانوي و59.3% للمستوى الجامعي. المستوى التعليمي للأم يمكن تصنيفه ضمن العوامل الاجتماعية الثقافية وحتى الاقتصادية التي تحفز الأطفال على ممارسة النشاط الرياضي (Silva et al, 2022). وقد ظهر في هذه الدراسة أن انخفاض المستوى التعليمي للأم شكل عائقا أمام الأطفال في ممارسة النشاط الرياضي، حيث بلغت نسبة عدم الممارسة 45.6% وهذا يرجع لعدة اعتبارات ثقافية، نفسية، ومادية، فقد يلعب دخل الأم المرتبط بمستواها التعليمي دورا كبيرا في دفع الطفل لممارسة النشاط الرياضي، وهو ما جاء في دراسة لـ Constandt et al نقص الموارد يمثل عائق أمام المشاركة في النشاط البدني (Constandt et al. 2020). كلما ارتفع المستوى التعليمي للأم ارتفع مستوى التنشئة الاجتماعية للطفل الذي من ضمنه الممارسة الرياضية للطفل.

ترتبط معيقات ممارسة النشاط الرياضي عند الأطفال أيضا بسن الطفل وهذا ما يشير له الجدول 07 حيث ارتفعت نسبة الممارسة من 49,1% للأطفال (5 — 9 سنوات) إلى 67,9% للأطفال (10 — 14 سنوات) لتتخفف إلى 58,6% للأطفال (10 — 17 سنة). يلعب السن دورا كبيرا في موقف الممارسة من عدمها حيث انخفض النشاط البدني للشباب بشكل ملحوظ من سن 12-17، في حين أن الأولاد الذين بلغوا النضج المبكر، كانوا أكثر نشاطا بدنيا في البداية فقد عانوا من انخفاض أكبر في النشاط البدني مقارنة بالأولاد الذين بلغوا سن النضج لاحقا (Duncan et al, 2007). قد يرجع انخفاض الممارسة لعدة عوامل منها الدراسة، الخوف من الاصابات ونقص المهارات (Constandt et al. 2020).

كما ترتبط عوائق ممارسة النشاط الرياضي بالجنس، حسب الجدول 08 بلغت نسبة الممارسين من الذكور 60.0% مقابل 40.0% للإناث وهو ما أكدته دراسات (De-La-Morena et al, 2022, Silva et al, 2022, Wetton et al) وهو راجع لمجموعة من العوامل الايديولوجية والنفسية والعاطفية والمعرفية والبيئية والاجتماعية والثقافية. يمكن

تفسير هذه العوامل بطبيعة الأسرة الجزائرية ونظرتها لممارسة الاناث للنشاط الرياضي، وما يدعم هذه النظرة واقعيًا قلة المنشآت الرياضية الآمنة المخصصة للإناث ونقص المؤطرين من العنصر النسوي. إضافة إلى ذلك قد يرجع عزوف الإناث عن الممارسة الرياضية إلى كراهية النشاط البدني والصورة النمطية التي تحملها الاناث أن النشاط الرياضي مخصص أكثر للذكور.

تعتبر المعوقات المرتبطة بالحالة المادية والاقتصادية للأسرة من أهم المعوقات التي تحول دون ممارسة الأطفال للنشاط الرياضي المستقبلي (de Sousa et al, 2013 Regina et al, 2022) ومن بين عواملها عدد الأطفال في الأسرة الواحدة والذي لم يتم التطرق له في حدود علمنا حسب الدراسات السابقة التي تم الاطلاع عليها. هذا العامل قد يكون سلاح ذو حدين، قد يكون حافز ودعم للإخوة في حال ممارسة الطفل الأكبر للنشاط الرياضي، وقد يكون عائقًا لممارسة جميع الإخوة (محمد خليل وآخرون، 2021) لما يتطلب من انفاق أكبر للموارد المالية وتوفير أكبر للمنشآت الرياضية والمدرسين والتقنيين (الحكيم وآخرون، 2017)، من خلال الجدول 09 ارتفعت نسبة الممارسة الرياضية من 54.3% للأسر التي لها طفلان إلى 59.6% للأسر التي لها 3 أطفال إلى 59.8% للأسر التي لها 4 أطفال لتتخفف النسبة إلى 56.7% للأسر التي لها أكثر من 5 أطفال، وهو ما يتوافق مع تفسيرنا السابق لهذا العامل.

خاتمة Conclusion

ترتبط العوائق التي تحول دون ممارسة النشاط الرياضي بين الأطفال بشكل أساسي بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية والنفسية والعاطفية والمعرفية والبيئية والثقافية. استهدفت هذه الدراسة معرفة بعضها (العوامل الاجتماعية والاقتصادية) والتي قد تتحكم في ممارسة الأطفال والمراهقين (5 — 17 سنة) للنشاط الرياضي بالاعتماد على معطيات المسح العنقودي متعدد المؤشرات MICS 6. من نتائجها وجود ارتباط بين متغيرات الدراسة والممارسة الرياضية عند الأطفال، وقد توافقت مع نتائج الدراسات السابقة المعروضة مع عرض الفروق قد تكون مرتبطة بخصائص كل منطقة، خاصة فيما يتعلق بالسياق الاجتماعي والثقافي والاقتصادي. تشير هذه النتائج إلى أن تدخلات التغيير السلوكي المستقبلية أو التدخلات التي تستهدف معوقات ممارسة النشاط الرياضي يجب أن تعطي الأولوية لهذه العوامل. بالإضافة إلى ذلك، هناك حاجة إلى دراسات حول الأبعاد الأقل استكشافًا (أي خصائص النشاط البدني والسمات السلوكية) في المستقبل، والقيام بدراسات أكثر دقة حول هذه العوامل فمثلاً لوحظ انخفاض تدريجي عن في الممارسة الرياضية من سن 10 — 14 إلى سن 15 — 17 بنسبة قاربت 9% وهي نسبة مرتفعة وجب معرفة أسبابها من أجل وضع استراتيجيات تعزيز الممارسة الرياضية عند الأطفال، ويجب أن تأخذ في الاعتبار الإناث بعناية من خلال تخصيص أماكن آمنة وطاقم تدريبي مناسب لهن.

هذه الدراسة تحمل في طياتها حدود منها الاعتماد فقط على معطيات المسح العنقودي MICS6 وقلة المتغيرات المرتبطة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية المتحكمة في الممارسة الرياضية عند الأطفال، وعليه يمكن إضافة مقياس خاصة بمستويات وبمعيقات الممارسة الرياضية مثل النموذج القصير لاستبيان النشاط البدني الدولي **The International Physical Activity Questionnaire Short-Form (IPAQ-SF)** لتقييم مستويات النشاط البدني، و مقياس العيقات المدركة **Scale of Perceived Barriers** حتى تكون النتائج أكثر دقة وذات مصداقية عالية.

المراجع:

1. الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية: قانون رقم 02-10. المؤرخ في 16 رجب 1431 هجري الموافق لـ 29 جوان 2010.
2. سميرة محمد خليل، محمد عبدالرحمن صالح، محمد مصطفى مليجي ابراهيم (2021)، معوقات ممارسة الأنشطة الرياضية لدى طالبات جامعة المنوفية، مجلة التربية البدنية وعلوم الرياضة، المجلد 72 الجزء الثاني، ص 1 — 34.
3. كريم محمد الحكيم، أحمد السيد الحسيني، ايمان عبد الفتاح السبكي (2017)، معوقات ممارسة الأنشطة الرياضية في المعاهد الخاصة بجمهورية مصر العربية، مجلة كلية التربية الرياضية، العدد 29، ص 109 — 124.
4. Nora Shields, Anneliese Jane Synnot, Megan Barr (2012), Perceived barriers and facilitators to physical activity for children with disability: a systematic review, British journal of sport medicine, Volume 46 Issue 14, 989–997.
5. Susan C. Duncan., Terry E. Duncan., Lisa A. Strycker., and Nigel R. Chaumeton(2007), A Cohort-Sequential Latent Growth Model of Physical Activity from Ages 12-17 Years, Ann Behav Med, 33(1), 80–89.
6. Ferreira Silva RM, Mendonca CR, Azevedo VD, Raoof Memon A, Noll PRES, Noll M (2022) Barriers to high school and university students' physical activity: A systematic review. PLoS ONE 17(4): <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0265913>
7. Thiago Ferreira de Sousa, Silvio Aparecido Fonseca, Aline Rodrigues Barbosa, 2013, Perceived barriers by university students in relation the leisure-time physical activity, Brazilian Journal of Kinanthropometry and Human Performance, doi: <http://dx.doi.org/10.5007/1980-0037.2013v15n2P164-173>
8. Delfa-De-La-Morena JM, Bores-García D, Solera-Alfonso A and Romero-Parra N (2022) Barriers to Physical Activity in Spanish Children and Adolescents: Sex and Educational Stage Differences. Front. Psychol. 13:910930. doi: 10.3389/fpsyg.2022.91093
9. David Allen Y. Puen, Alvin George C. Cobar, Heildenberg C. Dimarucot, Rhene A. Camarador (2021) Perceived Barriers to Physical Activity of College Students in Manila,

Philippines during the COVID-19 Community Quarantine: An Online Survey, Sport Mont
Journal· DOI 10.26773/smj.210617 P3-8.

10. Nora Shields, Anneliese Jane Synnot, Megan Barr (2012), Perceived barriers and facilitators
to physical activity for children with disability: a systematic review, Br J Sports Med;46: P989–
997. doi:10.1136/bjsports-2012-090236.
<https://www.maktabtk.com/blog/post/131>