

تعتبر القوة العضلية أحد أهم عناصر النمو البدني الهامة، لذلك ينظر إليها المدربون كفتاح للتقدم في الأنشطة الرياضية المختلفة، كونها تساهم بقدر كبير في زيادة الإنتاج الحركي إذ يتوقف مستوى الأداء على ما يمتنع به الرياضي من قوة عضلية مع تفاوت تلك العلاقة بمدى احتياج الأداء لهذه الصفة البدنية الشرطية. كما تمثل القوة أحد الأبعاد المؤثرة في تحبة المكونات الأخرى. وعما أن رياضة التقوية العضلية أحد أهم الرياضيات التي تهتم بهذه الصفة البدنية اهتماماً بالغاً و ستحاول في هذه الحاضرة التطرق لمفهوم القوة العضلية ومختلف أنواع الانقباض العضلي التي تدخل في تدريب أصناف القوة الموجودة في رياضة التقوية العضلية.

1- تعريف القوة العضلية:

- يعرفها (Harra): "هي أعلى قدر من القوة يبذلها الجهاز العصبي والعضلي لمقاومة أقصى مقاومة." خارجية مضادة".

- يعرفها (Zaciorski): " هي قدرة العضلة في التغلب على مقاومة خارجية أو مجاهتها".

2- الجهاز العضلي:

يعتبر الجهاز العضلي هو المسؤول عن تحريك أعضاء الجسم ، ويشمل جسم الإنسان على حوالي 600 عضلة متنوعة الشكل والحجم والتوع بـ العمل الذي تقوم به، ومن أساسيات البناء والوظيفة للنظام العضلي هو أن لكل عضلة وظيفة وعمل معين تقوم به لتحريك العظم المتصل بها من قبض أو بسط، أو تقرير أو تبعيد للجسم المتصل به من الجسم، وأحياناً تشتراك مجموعة من العضلات معاً لتؤدي وظيفة محددة.

3- أنواع الجاميع العضلية التي تدرب في الثقافة البدنية:

أ- عضلات كبيرة الحجم:

 **عضلات (الصدر، الفخذ، الظهر).**

ب- عضلات متوسطة الحجم:

 **عضلات الكتف.**

ج- عضلات صغيرة الحجم:

عضلات التراع (ثنائية الرؤوس ، ثلاثية الرؤوس ، وعضلة الساعد).

د- عضلات مقاومة للجهد:

 عضلات البطن.

 عضلات الورك.

 العضلات القطنية.

 عضلات سهانة الساق.

4 أنواع الانقباض العضلي :

تستطيع العضلة إنتاج قوة عند محاولتها التغلب على مقاومات خارجية أو مواجهتها وذلك عن طريق الانقباضات العضلية، وتستخدم لتنمية القوة عادة طرق تدريب مختلفة تعتمد على أنواع الانقباض العضلي الثابت أو المتحرك كما يلي:

أ- الانقباض العضلي الثابت (isometric):

تنبض العضلة دون حدوث حركة، أي لا تحدث فيه أية تغيرات لطول العضلة أثناء الانقباض ولا تحدث حركة أثناء هذا الانقباض. من بين أشكال ظهور هذا الانقباض دفع الحائط، دفع ثقل لا نستطيع تحريكه،....

ب- الانقباض المتحرك (isotonic):

يحدث الانقباض العضلي المتحرك عندما تكون العضلة قادرة على الانقباض إما بالقصير أو بالإطالة (تطول أو تقصر)، لأداء عمل ما أي يستخدم الانقباض العضلي المتحرك.

- وينقسم الانقباض المتحرك إلى قسمين:

1- الانقباض المتحرك (المركزي) بالقصير :

تنبض العضلة وهي تقصر في اتجاه مركزها، يتطور الانقباض العضلي المركزي فعالية التوتر لمواجهة المقاومة، وبذلك تقصر ألياف العضلة وتؤدي إلى حركة عضو الجسم بالرغم من المقاومة، أي ينبع عن هذا الانقباض تحريك المفاصل .

يحدث هذا النوع من الانقباض إذا ما كانت قوة العضلات أكبر من المقاومة حيث تستطيع القوة المنتجة من العضلات التغلب على المقاومة، ويحدث نتيجة لذلك قصر في طول العضلة.

2-الاقباض المتحرك (اللامركزي) بالتطويل:

حيث تقبض العضلة في اتجاه اطرافها بعيدا عن مركزها وهي تطول، وهذا النوع من الانقباض موجود في مظاهر الحياة اليومية فمثلا النزول من على السلم يتطلب منها تدخل العضلة ذات الأربع رؤوس الفخذية للانقباض بالتطويل ،وبدخل أيضا هذا النوع من الانقباض العضلي مكملا لطبيعة الحركة عند تدريبات المقاومة الإيزوتونية المركزية .

ج-الاقباض العضلي المشابه للحركة:

وهو انقباض عضلي يتم على المدى الكامل للحركة وبسرعة ثابتة، حتى لو تغيرت القوة المبنولة على مدى زوايا الأداء ويأخذ الشكل الطبيعي ، لأداء الحركات الفنية التخصصية، فيعتبر أكثر أنواع تدريبات القوة تأثيرا على اكتساب القوة المرتبطة بالأداء الحركي .

د-الاقباض العضلي البليومترى :

وهو عبارة عن انقباض متحرك غير أنه يتكون من عمليتين متتاليتين في اتجاهين مختلفين حيث يبدأ الانقباض بحوث مطاطية سريعة للعضلة كاستجابة لتحميل متحرك مما يؤدي في بداية الأمر إلى حدوث شد على العضلة لواجهة المقاومة السريعة الواقعة عليها فيحدث نوع من المطاطية في العضلة مما يعني أعضاء الحس فيها فتقوم بعمل رد فعل انعكاسي يحدث انقباضا عضليا سريعا يتم بطريقة تلقائية .

ويكون تلخيص أنواع الانقباض العضلي في الجدول الموالي:

شكل الانقباض	أنواعه	التغير في طول العضلة
المتحرك.	• إيزوتوني: • مركزي. • لامركزي. مشابه للحركة.	- تقصر العضلة في اتجاه مركزها. - تطول العضلة وتنيبض في اتجاه الألياف. - تقص العضلة أو تطول تبعا للحركة المطلوبة. - تمتد العضلة أكثر من طولها قبل انقباضها مباشرة.
- الثابت.	إيزومترى.	- تنقبض العضلة في نفس طولها.

جدول يمثل أنواع وأشكال الانقباض العضلي.

5-منهجية تجربة القوة العضلية:

تحتختلف منهجية تدريب القوة العضلية باختلاف الهدف التدريسي المرجو وعلى وجه الخصوص تتوزع الأهداف التدرياسية في المعاقة البدنية بين:

أ-القوة القصوى:

تعرف القوة القصوى على أنها "هي أكبر قوة يستطيع اللاعب إنتاجها في شكل ثابت أو متحرك للتغلب على مختلف المقاومات".

- "هي أقصى قوة يمكن أن ينتجها الجهاز العصبي العضلي".
- "هي أعلى قوة ينتجها الجهاز العصبي أثناء الانقباض الإرادى".

ب-تحمل القوة:

تعرف في كثير من المراجع بأنها "التحمل العضلي"، أو "الجلد العضلي" أي قدرة الرياضي على بذل جهد بدني مستمر أثناء وجود مقاومات على المجموعات العضلية المعينة لأطول فترة معينة ممكنة". ويدرك بسطوسي عن هارا "هي القدرة على مقاومة التعب أثناء أداء مجهود بدني يتميز بحمل عال مسلط على المجموعات العضلية المستخدمة في بعض أجزاءه أو مكوناته.

ج-الضمغ العضلي:

هو زيادة مستوى القوة القصوى مرتفقاً بزيادة حجم العضلات من خلال زيادة مساحة المقطع العرضي لليف العضلي بالإضافة إلى زيادة حجم وقوف الأوتار والأربطة النسيج الضام داخل العضلة عن طريق تنشيط بناء البروتين داخل العضلة.

د-التكيف العصبي العضلي:

هو زيادة مستوى القوة القصوى من دون زيادة حجم العضلات من خلال تحسين كفاءة عمل الجهاز العصبي بواسطة التعبئة الفعالة لأكبر عدد من الوحدات الحركية التي تشارك في الانقباض العضلي.

وعلى وجه العموم يتم تدريب هذه الأهداف التدرياسية على النحو:

الأهداف	الانقباض العضلي	سرعة الأداء	العكلارات	العدة%	المحل
القوة القصوى	الثابت والمتحرك	بطيئة	01	أكثر من 105	ما فوق أقصى
		أقل بخطا	01	100	أقصى
		3-2		95	
		04		90	
الضمغ العضل		سردية	06	85	ليل
		10-8		80	
		سردية	12-10	75	متوسط
		15		70	
		25-20		65	
تحمل قوة	جميع أنواع الانقباضات	سردية	25	60	
		بطيئة	50-40	50	خفيف
			100-80	40	
			150-100	30	