

مقایسه حداکثر سرعت زاویه‌ای و گشتاور مفاصل پایین تنه در طول شوت‌های روی پای متوالی فوتبال

محمدتقی امیری خراسانی^{۱*}

*استادیار گروه بیومکانیک ورزشی، دانشکده تربیت بدنی و علوم ورزشی، دانشگاه شهید باهنر کرمان

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۱/۹/۳۰

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۹۲/۸/۲۰

چکیده

هدف تحقیق حاضر به دست آوردن تعداد تلاش‌های لازم برای کسب حداکثر پاسخ‌های بیومکانیکی مفاصل پایین‌تنه در طول ۱۰ شوت روی پای متوالی است. ۱۰ شوت متوالی از پای شوت ۱۵ بازیکن حرفه‌ای فوتبال (قد: 186.57 ± 4.39 سانتی‌متر، جرم 82 ± 4.31 کیلوگرم، سن: 28.76 ± 2.24 سال و سابقه بازی 2.41 ± 18.4 سال)، به وسیله شش دوربین مادون قرمز با سرعت ۲۰۰ هرتز و دو صفحه نیرو با فرکانس ۱۰۰۰ هرتز ثبت شد. برخی پارامترهای مهم بیومکانیکی شامل حداکثر سرعت زاویه‌ای مفاصل ران و زانو، حداکثر گشتاور مفاصل ران و زانو در مرحله حرکت رو به جلو و مرحله ضربه و در نهایت حداکثر سرعت توپ جهت تجزیه و تحلیل انتخاب شدند. تجزیه و تحلیل واریانس یک‌طرفه با اندازه‌های مکرر و نیز آزمون توکی، کاهش معنی‌داری در حداکثر سرعت توپ و حداکثر سرعت زاویه‌ای مفصل زانو بین اولین و پنجمین شوت و همچنین شوت‌های بعدی نشان داد. در مقایسه با اولین شوت، حداکثر سرعت زاویه‌ای و گشتاور مفصل ران کاهش معنی‌داری را از شوت ششم به بعد نشان دادند. به علاوه، حداکثر گشتاور مفصل زانو کاهش معنی‌داری بین اولین شوت با چهارمین شوت و شوت‌های آتی نشان داد. در نتیجه، به نظر می‌رسد پنج شوت متوالی برای کسب حداکثر پاسخ‌های بیومکانیکی مناسب است و انتخاب تعداد شوت‌های بیشتر پاسخ‌های بیومکانیکی کمتری در مفاصل پایین‌تنه نسبت به پنج شوت ابتدایی دارد.

کلمات کلیدی: کینماتیک، کینتیک، مفاصل پایین‌تنه، شوت روی پا، فوتبال.

1. amirikhorasani@uk.ac.ir

The Compression of maximum Angular Velocity and Torque of Lower Extremity Joints during Consecutive Soccer Instep Kick

Amiri-Khorasani, M.T*.

* Assistant Professor at Department of Sports Biomechanics, Faculty of Physical Education and Sports Science, Shahid Bahonar University of Kerman, Kerman, Iran

ABSTRACT

The purpose of this study was to investigate the number of trials necessary to obtain optimal biomechanical responses of lower extremity joints during 10 consecutive soccer instep kicks. The kicking motions of dominant legs were captured from 15 professional adult male soccer players using six synchronized high-speed infra-red cameras at 200 Hz. Some of the important biomechanical parameters are maximum hip and knee angular velocity, maximum of hip and knee moment, at forward and impact phases and finally maximum ball velocity after impact selected to be analysed. There was a significant decrease of ball velocity between the first and the fifth kick and the subsequent kicks. Similarly, the knee angular velocity showed a significant decrease after the fifth kick and thereafter. Comparing to the first kick the hip angular velocity has been shown to decrease after the sixth kick and thereafter and the hip moment result of the sixth kick was significantly lower when compared to the first kick. Moreover, the knee moment result of the fourth kick was significantly lower in comparison with the first kick. In conclusion, it seems that five consecutive kicks are adequate to achieve high biomechanical responses and selecting more than five kicks will be unusual.

Keywords: Kinematics, Kinetics, Lower Extremity Joints, Instep Kick, Soccer

مقدمه

شوت روی پای فوتبال^۱ یکی از مهم‌ترین مهارت‌های فوتبال (پرطرفدارترین ورزش تیمی در جهان) و نیز از رایج‌ترین موضوعاتی است که محققان به بررسی و پژوهش درباره آن پرداخته‌اند (۱،۲،۳،۴). اجرای یک شوت روی پا که برآیند آن حداکثر سرعت توپ باشد از اهمیت زیادی برخوردار است، چون زمان کمتری را در اختیار دروازه‌بان برای عکس‌العمل قرار می‌دهد که احتمال گل‌زدن را بالا می‌برد (۵). موفقیت شوت روی پا به عوامل مختلفی همچون فاصله شوت از دروازه، مقاومت هوا، تکنیک اجرای شوت و غیره بستگی دارد (۶). جهت تجزیه و تحلیل تکنیک اجرای شوت روی پا، تجزیه و تحلیل بیومکانیکی یکی از بهترین روش‌ها است (۶،۷). تحقیقات بسیاری در زمینه بیومکانیک شوت روی پا در دهه گذشته به چاپ رسیده است که ابعاد جدیدی از اجرای شوت روی پای فوتبال را مشخص کرده است. این ابعاد جدید شامل کینماتیک سه‌بعدی حرکت، اصل گشتاور در مفاصل که عامل حرکت است و نیز دیگر عواملی که بر شوت روی پا تأثیر می‌گذارد، همچون سن، جنس، پای برتر و خستگی، مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است؛ منتها، اطلاعات کمی در باب تعداد تکرارهای متوالی لازم جهت اجرای شوت روی پای فوتبال با حداکثر پاسخ‌های بیومکانیکی موجود است.

تعداد تکرار متوالی به‌منظور طراحی تمرین برای مربیان و نیز برای طراحی پروژه‌های تحقیقی مفید است. در طول تمرینات فوتبال، گاهی درجهت ارتقای توان و قدرت این مهارت، مربیان از بازیکنان می‌خواهند که شوت روی پا را به صورت متوالی اجرا کنند. درحقیقت تعداد تکرار این شوت‌ها از دیدگاه بیومکانیکی در تحقیقات گذشته مبهم است و به نظر می‌رسد که صرفاً براساس دانش و تجربه خود مربیان این تعداد شوت‌ها انتخاب می‌شود. از آنجاکه بازیکنان این مهارت را با حداکثر توان خود اجرا می‌کنند، چه از جنبه بهبود تکنیک و چه از جنبه ارتقای عملکرد جسمانی، ممکن است آسیب‌زا و عامل خطر باشد.

به هر حال، نقش شوت‌های متوالی در اجرای پروتکل‌های تحقیقی مهم‌تر به نظر می‌رسد. در تحقیقات گذشته، محققان در پروتکل‌های تحقیقی‌شان از آزمودنی‌ها خواستند که شوت روی پا را برای یک‌مرتبه (۸،۹)، سه‌مرتبه (۵،۱۰،۱۱)، پنج‌مرتبه (۱۲،۱۳،۱۴،۱۵) و ده‌مرتبه (۱۶،۱۷،۱۸،۱۹) اجرا کنند. درنهایت آن‌ها بهترین شوت را براساس سرعت بالای توپ، تناسب حداکثری بین سرعت پا و سرعت توپ و نیز در هدف بودن جهت تجزیه و تحلیل آماری مشخص می‌کردند. به نظر می‌رسد که نباید تفاوت زیادی بین این تعداد تکرارها وجود داشته باشد و دست‌کم می‌تواند یک شوت با بالاترین سرعت را اجرا کنند. در برخی موفقیت‌های پژوهشی، زمان از اهمیت زیادی برخوردار است و محدودیت پژوهشی محسوب می‌شود؛ بنابراین، آزمودنی‌ها باید سریع و به‌صورت متوالی شوت را اجرا کنند. در جایی که زمان نقش محدودکننده ایفا می‌کند، سؤال این است که چند شوت متوالی با حداکثر پاسخ‌های بیومکانیکی اجرا می‌شود و درنهایت بالاترین سرعت توپ را نتیجه می‌دهد. از طرف دیگر، یکی از مسائل مهم در تجزیه و تحلیل بیومکانیکی

1. Soccer Instep Kicking

شوت روی پای فوتبال، روند انتقال نیرو از مفصل پروگزیمال به دیستال است که در تحقیقات کمتر بررسی شده است. انتقال نیرو و به دنبال آن انتقال سرعت از مفصل پروگزیمال به دیستال موجب انتقال هرچه بیشتر سرعت پا به توپ و در نهایت سرعت بالاتر توپ می‌شود (۴,۶,۷,۱۴). این انتقال بهینه، با نظریه هماهنگی بین مفاصل^۱ در ارتباط است و نشان می‌دهد هرگونه خللی بر این نظریه موجب تداخل در انتقال نیرو و در نهایت کاهش سرعت توپ می‌شود (۵,۷,۱۵,۱۷). بنابراین، هدف تحقیق حاضر مقایسه حداکثر پاسخ‌های بیومکانیکی (کینماتیک و کینتیک) مفاصل پایین‌تنه (ران، زانو و مچ پا) در طول ۱۰ شوت روی پای متوالی بین بازیکنان حرفه‌ای فوتبال بود. در نهایت، فرض تحقیق حاضر بر این بود که تفاوت معنی‌داری بین هر کدام از ۱۰ شوت روی پای فوتبال وجود ندارد.

روش‌شناسی

تحقیق حاضر از نوع نیمه‌تجربی و از زمره تحقیقات کاربردی است. پانزده بازیکن حرفه‌ای فوتبال مرد (قد 186.57 ± 4.39 سانتی‌متر، جرم 82 ± 4.31 کیلوگرم، سن 28.76 ± 2.24 سال و سابقه بازی 2.41 ± 18.4 سال) که به صورت حرفه‌ای و منظم تمرین می‌کردند و هیچ سابقه آسیب‌دیدگی عمده‌ای در ناحیه پایین‌تنه‌شان وجود نداشت، برای شرکت در این پژوهش داوطلب شدند. آزمودنی‌ها ملزم به مطالعه و امضای رضایت‌نامه حضور و پرسش‌نامه پزشکی بودند. از آنجاکه تمام آزمودنی‌های تحقیق حاضر راست‌پا بودند، پای راست به عنوان پای شوت جهت تجزیه و تحلیل بیومکانیکی انتخاب شد. بعد از برنامه گرم کردن مناسب (۵ دقیقه نرم‌دویدن، ۱۰ دقیقه اجرای کشش‌های ایستا، ۵ تکرار تمرینی شوت روی پای فوتبال) (۱,۸)، هر آزمودنی ۱۰ شوت روی پا را با یک توپ ثابت به صورت پشت سر هم اجرا کرد. توپ از فاصله ۳ متری به سمت یک دروازه با ابعاد یک‌متر در یک‌متر، شوت شد. از آنجاکه این فاصله کم، به دلیل نیاز کمتر به دقت، شوت‌زدن را آسان می‌کرد، از آزمودنی‌ها خواسته شد تا با قدرت هرچه تمام‌تر به توپ ضربه بزنند. برای به حداقل رساندن حرکت در سطح فرونتال، حرکت آزمودنی‌ها در مسیری ۳ متری از نقطه شروع به صورت مستقیم تا توپ که با آن زاویه صفر درجه می‌ساخت، محدود شد (۲,۳). گفتنی است که توپ مورد استفاده تأییدیه فیفا و سائز شماره پنج (جرم ۰,۴۳۵ گرم) را داشت که بعد از هر ضربه فشار باد توپ (۷۰۰ hPa) به وسیله یک فشارسنج مخصوص به صورت مرتب کنترل می‌شد (۱۴,۱۵).

از شش دوربین پرسرعت (Vicon MX-F20) برای ثبت حرکات اندام پایین‌تنه در طول شوت‌زدن با سرعت ۲۰۰ هرتز استفاده شد. از دو صفحه نیروسنج کیستلر^۲ مدل 9281CA با فرکانس ۱۰۰۰ هرتز نیز برای ثبت داده‌های کینتیکی استفاده شد؛ به این صورت که یک صفحه نیرو زیر پای تکیه‌گاه قرار می‌گرفت و دیگری نیز محل قرارگیری توپ و محل برخورد پای شوت و توپ بود. از نرم‌افزار تجزیه و تحلیل حرکتی (Vicon Nexus 1.2) برای رقمی‌سازی حرکات پایین‌تنه استفاده شد. فضای کلیبره‌شده فضای اصلی و

1. Inter-Joint coordination

2. Kistler Force Platform

تعریف شده خود نرم افزار بود که تمام مراحل اجرای شوت روی پا در این حجم کالیبره شده قرار داشت. به این منظور از ۱۶ نشانگر منعکس کننده نور کروی شکل بر روی سمت راست و چپ نقاط آناتومیکی خار قدامی فوقانی ایلپاک، خار خلفی فوقانی ایلپاک، سطح خارجی ران، سطح خارجی مفصل زانو، سطح خارجی ساق پا، قوزک خارجی، برجستگی خلفی پاشنه و سطح خارجی پایه انگشت پنجم هر آزمودنی نصب شد. که این تعداد و نیز این نوع چیدمان نشانگرها براساس قالب تعریف شده نرم افزار بود که جهت ثبت پاسخهای بیومکانیکی پایین تنه به کار می رود. داده ها به وسیله فیلتر والتترینگ که فرکانس کات آف آن را نرم افزار به صورت اتوماتیک انتخاب می کرد استفاده شد.

یک شوت روی پای فوتبال شامل چهار مرحله اصلی است: الف) حرکت رو به عقب پای ضربه زننده،^۱ ب) حرکت رو به جلوی پای ضربه زننده،^۲ ج) ضربه^۳ و د) ادامه حرکت^۴ (۶،۷). بنابراین، برخی پارامترهای مهم کینماتیکی و کینتیکی در طول مراحل رو به جلو و ضربه که به اجرای مطلوب اشاره داشتند انتخاب شدند. بنابراین، حداکثر سرعت زاویه ای مفصل ران، حداکثر سرعت زاویه ای مفصل زانو، حداکثر گشتاور مفصل ران و حداکثر گشتاور مفصل زانوی پای شوت در مرحله حرکت رو به جلو و مرحله ضربه جهت تجزیه و تحلیل انتخاب شدند. که گشتاورهای مفاصل به وسیله برنامه Nexus با استفاده از داده های نیرو و موقعیت محاسبه شد. برای رفرنس زوایای مفاصل پایین تنه، وضعیت کاملاً ایستاده را برای ران به عنوان ۱۸۰ درجه، زانوی کاملاً باز شده نیز به عنوان ۱۸۰ درجه و وضعیت طبیعی مچ پا به عنوان ۹۰ درجه (۹۰-۰ درجه نشان دهنده دورسی فلکشن و ۱۸۰-۹۰ نشان دهنده پلان تارفلکشن است) در نظر گرفته شد. در نهایت، حداکثر سرعت توپ جهت تجزیه و تحلیل براساس واحد متر بر ثانیه انتخاب شدند. سرعت توپ نیز براساس فرمول زیر که لیز و نولان (۱۹۹۸) ارائه داده اند بدست آمد:

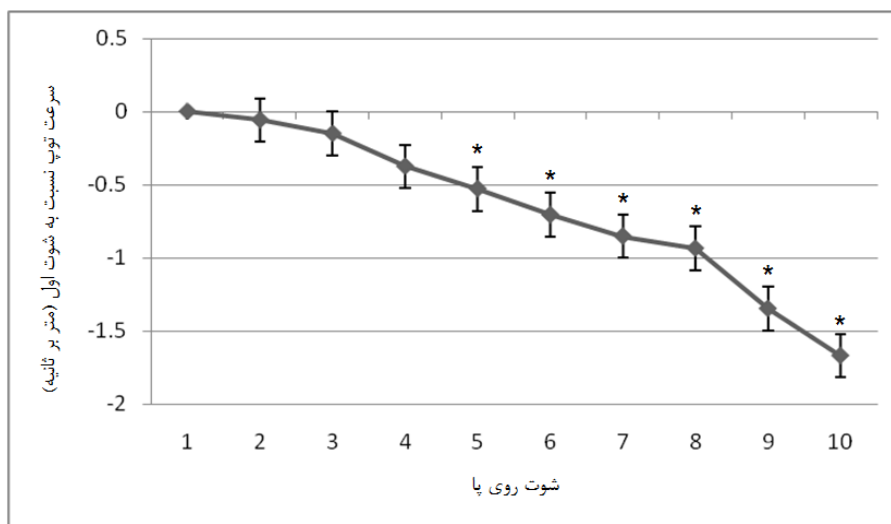
$$۲,۷۲ + \text{سرعت پا} \times ۱,۲۳ = \text{سرعت توپ}$$

در نهایت، جهت مقایسه آسان تر، تمام متغیرها از شوت دوم تا شوت دهم نسبت به شوت اول طبیعی سازی شدند. برای تجزیه و تحلیل آماری، از تحلیل واریانس یک طرفه با اندازه های مکرر استفاده شد. آزمون توکی نیز برای بررسی تفاوت معنی دار بین هر کدام از متغیرهای بیومکانیکی پیش گفته بین ۱۰ شوت متوالی به کار رفت. سطح معنی داری نیز $0.05 = \alpha$ در نظر گرفته شد.

یافته های تحقیق

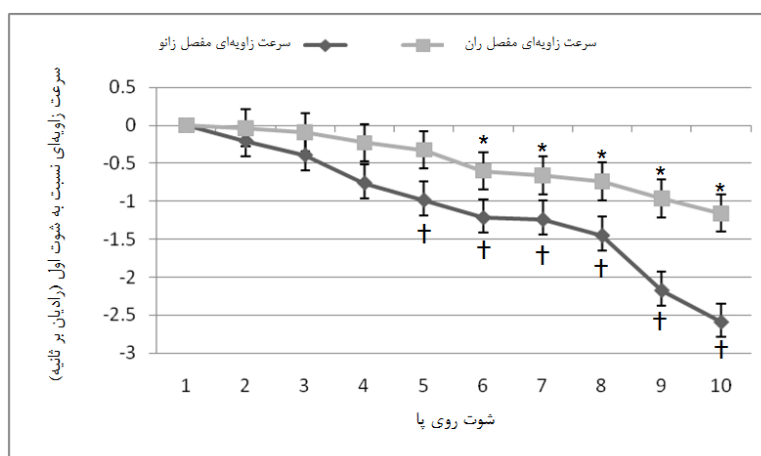
همان طور که شکل ۱ نشان می دهد، کاهش معنی داری در حداکثر سرعت توپ بین اولین شوت با پنجمین شوت (0.29 ± 0.70 - متر بر ثانیه؛ $p = 0.02$) و همچنین شوت های بعدی مشاهده شد.

1. Backward Swing
2. Forward Swing
3. Impact
4. Follow Through

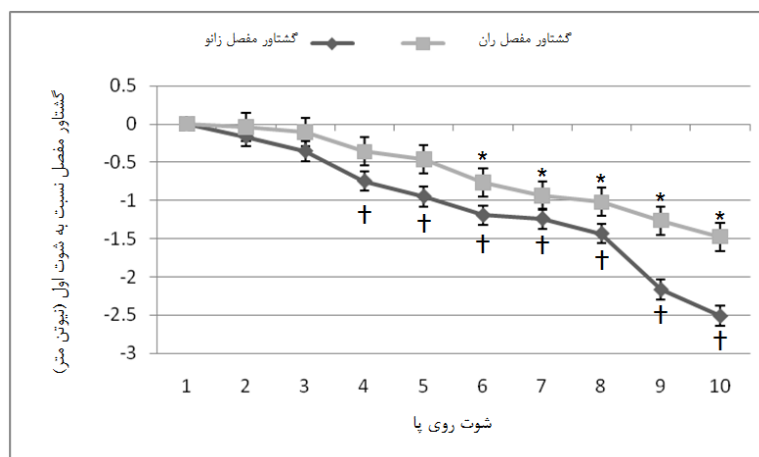


شکل ۱. منحنی نزولی سرعت توپ در طول ۱۰ شوت متوالی روی پا. (*) نشان دهنده کاهش معنی‌دار نسبت به شوت اول است.

حداکثر سرعت زاویه‌ای مفصل زانو بین اولین شوت با پنجمین شوت و شوت‌های بعدی کاهش معنی‌داری را نشان داد (-0.98 ± 0.35 رادیان بر ثانیه؛ $p = 0.01$) (شکل ۲). در مقایسه با اولین شوت، حداکثر سرعت زاویه‌ای و گشتاور مفصل ران کاهش معنی‌داری را از شوت ششم به بعد نشان داد (-0.59 ± 0.25 رادیان بر ثانیه؛ -0.76 ± 0.27 نیوتن متر؛ $p = 0.01$). به علاوه، حداکثر گشتاور مفصل زانو کاهش معنی‌داری بین اولین شوت با چهارمین شوت و شوت‌های آتی نشان داد (-0.74 ± 0.45 نیوتن متر؛ $p = 0.01$) (شکل ۳).



شکل ۲. منحنی نزولی سرعت زاویه‌ای مفاصل ران و زانو در طول ۱۰ شوت متوالی روی پا. (*) نشان دهنده کاهش معنی‌دار نسبت به شوت اول در سرعت زاویه‌ای ران و (+) نشان دهنده کاهش معنی‌دار نسبت به شوت اول در سرعت زاویه‌ای زانو است.



شکل ۳. منحنی نزولی گشتاور مفاصل ران و زانو در طول ۱۰ شوت متوالی روی پا. (*) نشان دهنده کاهش معنی دار نسبت به شوت اول در گشتاور مفصل ران و (†) نشان دهنده کاهش معنی دار نسبت به شوت اول در گشتاور مفصل زانو است.

بحث و نتیجه گیری

هدف تحقیق حاضر تعیین تعداد تکرارهای لازم شوت روی پا برای تولید پاسخ های بیومکانیکی بیشینه در طول ۱۰ شوت متوالی بود. بنابراین، این مطالعه به بررسی برخی پارامترهای بیومکانیکی (از جمله حداکثر سرعت زاویه ای مفاصل ران و زانو، حداکثر گشتاور مفاصل ران و زانو و حداکثر سرعت توپ) در طول این ۱۰ شوت متوالی پرداخت. براساس بررسی های محقق در پیشینه موجود، و از آنجاکه مطالعه ای با موضوع بررسی بیومکانیک مفاصل پایین تنه در طول ۱۰ شوت روی پای متوالی یافت نشد، مقایسه تحقیق حاضر با دیگر تحقیقات دشوار بود. یافته های تحقیق حاضر کاهش معنی داری را در حداکثر سرعت توپ بین اولین شوت با پنجمین شوت و شوت های بعدی نشان داد (شکل ۱). از دیدگاه بیومکانیکی، پاسخ های کسب شده از شوت روی پا تجزیه و تحلیل و توصیف شده است. مطالعات گوناگونی میانگین سرعت توپ بعد از یک شوت روی پا را گزارش کردند (۲۴،۷-۲۹،۹ متر بر ثانیه) که داده های به دست آمده از سرعت توپ در این دامنه می گنجد (۴،۵،۲۰) و نتایج حاضر نیز در این دامنه قرار دارد. از آنجاکه نتایج نشان داد سرعت توپ بعد از شوت پنجم کاهش معنی داری را به دنبال دارد، بنابراین بالاترین سرعت های توپ در بین چهار شوت ابتدایی یافت می شود. سرعت توپ، اصلی ترین نشانگر بیومکانیکی در موفقیت شوت و ضربه است که دلایل گوناگونی دارد؛ اصلی ترین دلیل سرعت پا قبل از ضربه است که خود این هم به عواملی همچون سرعت بالای تولید شده در مفاصل ران و زانو بستگی دارد که به ترتیب از طریق ران ساق به پا و در نهایت به توپ منتقل می شود (۴).

سرعت زاویه ای و خطی ران و ساق را محققان بسیاری گزارش داده اند که همگی به این موضوع که سرعت زاویه ای و خطی ساق از ران در مرحله رو به جلو بیشتر بوده است اشاره کرده اند (۴،۵،۱۳). نتایج تحقیق حاضر نیز از این موضوع پیروی می کند. دورگ و همکاران (۲۰۰۲) پیشنهاد دادند که تفاوت سرعت زاویه ای بین ران و ساق + پا از کار چرخش که بر روی ساق صورت می گیرد، ناشت گرفته است. سرعت زاویه ای

ساق با باز شدن زانو به سمت توپ افزایش می‌یابد و در اِعمال گشتاور در مفصل زانو، بازکننده‌های زانو که نیرو تولید می‌کنند برای جابه‌جایی رو به جلوی اندام ساق و پا نقش ایفا می‌کنند. بنابراین، بازکننده‌های زانو نقش مشارکتی بزرگی در تاب دادن رو به جلوی ساق در طول شوت روی پا دارند. نرخ بالای توسعه نیرو در این عضلات موجب تولید گشتاور و کار بیشتر در مفصل زانو و در نهایت ساق می‌شود (۵). جابه‌جایی‌های مفصلی و اندامی در طول شوت روی پای فوتبال نیازمند فعالیت‌های منظم و هم‌زمان گروه‌های عضلانی بسیاری است (۶). تجزیه و تحلیل کینماتیکی این تحقیق نشان داد که حداکثر سرعت زاویه‌ای مفصل ران شوت ششم و حداکثر سرعت زاویه‌ای شوت پنجم نسبت به اولین شوت کاهش معنی‌داری را به دنبال داشته‌اند (شکل ۲). این نتایج بازگو می‌کنند که سرعت زاویه‌ای مفصل ران در تعداد شوت‌های متوالی بیشتری توانسته است در سطح بالاتری نسبت به حداکثر سرعت زاویه‌ای مفصل زانو قرار بگیرد. همانند نتایج کینماتیکی، نتایج کیتیکی (شکل ۳) نیز نشان داد که گشتاور مفصل ران در سطح بالاتری نسبت به گشتاور مفصل زانو در تعداد شوت‌های متوالی قرار گرفته است. براساس داده‌های کسب‌شده، گشتاور مفصل ران کمتر تحت تأثیر خستگی نسبت به گشتاور مفصل زانو در طول پنج شوت اول قرار گرفته است. از آنجاکه اجرای یک شوت روی پا با حداکثر توان فرد عملکردی فسیفازنی است و به نظر می‌رسد در بین اجرای ۱۰ شوت پشت سر هم زمانی جهت ریکاوری وجود نداشت، بنابراین احتمال دارد که خستگی بعد از شوت چهارم بر بازکننده‌های زانو اثر گذاشته و به دنبال آن موجب کاهش اثر گشتاور تولیدی و در نهایت سرعت زاویه‌ای کمتر حول مفصل زانو شده است. این مشاهدات نشان می‌دهند که بازکننده‌های زانو اصلی‌ترین عضله در مراحل اولیه شوت روی پا هستند. در نتیجه، به سبب میزان افزایش یافته خستگی در بازکننده‌های زانو، وظیفه تولید نیرو از بازکننده‌های زانو به خم‌کننده‌های ران منتقل می‌شود. و بنا بر این انتقال، موجب کاهش معنی‌داری در پارامترهای کینماتیکی و کیتیکی مفصل ران می‌شود.

نتایج تحیق حاضر نشان داد که بازیکنان حرفه‌ای خصوصیات و پاسخ‌های کینماتیکی و کیتیکی را در طول اولین پنج شوت متوالی حفظ می‌کنند. بازکننده‌های زانو اصلی‌ترین مسئول اجرای شوت روی پا هستند و بعد از شوت چهارم خستگی اثر خود را بر این عضله می‌گذارد که پیامد آن کاهش گشتاور مفصل زانو و به دنبال آن کاهش سرعت زاویه‌ای مفصل زانو است. در نهایت، نیرو از بازکننده‌های زانو به خم‌کننده‌های ران منتقل می‌شود.

نتیجه‌گیری

محقق نتیجه گرفت که پنج شوت متوالی برای کسب پاسخ‌های بیومکانیکی بیشینه مناسب است؛ به این معنی که بازیکنان در طی این پنج شوت متوالی قادر به حفظ هماهنگی مناسب بین مفاصل پایین‌تنه هستند. بنابراین، پنج شوت متوالی می‌تواند تمرین تکنیکی مفید و مناسبی باشد؛ زیرا پس از این تعداد، بازیکنان به علت خستگی شوت‌هایی را بدون هماهنگی مناسب در بین مفاصل پیاده می‌کنند که از نظر تکنیکی مناسب نیست؛

چون شوت اجرا شده با هماهنگی بالا بین مفاصل، حداکثر سرعت توپ را به دنبال دارد. در نهایت، پژوهشگران نیز با اجرای تنها پنج تکرار شوت روی پا می‌توانند بهترین شوت را از بین این پنج تکرار انتخاب و در زمان اجرای ۱۰ شوت متوالی صرفه‌جویی کنند.

منابع

- 1- Amiri-Khorasani, M., Abu Osman, N.A., and Yusof, A. (2009). "Biomechanical responses of Instep kick between different positions in professional soccer players." *J Hum Kinetics*. 22, 21-27.
- 2- Amiri-Khorasani, M., Abu Osman, N.A., and Yusof, A. (2011). "Acute Effect of Static and Dynamic Stretching on Hip Dynamic Range of Motion (DROM) during Instep Kicking in Professional Soccer Players." *J Strength Cond Res* 25(4): 1177-1181.
- 3- Amiri-Khorasani, M., Abu Osman, N.A., and Yusof, A. (2010). "Electromyography Assessments of the Vastus Medialis Muscle during Soccer Instep Kicking between Dynamic and Static Stretching." *J Hum Kinetics*. 24, 35-42.
- 4- Nunome, H., Asai, T., Ikegami, Y., and Sakurai, S. (2002). "Three-dimensional kinetic analysis of side-foot and instep soccer kicks." *Med Sci Sports Exerc* 34: 2028-2036.
- 5- Dorge, H., Bull-Andersen, T., Sorensen, H., and Simonsen, E. (2002). "Biomechanical differences in soccer kicking with the preferred and the non-preferred leg." *J Sports Sci* 20: 293-299.
- 6- Kellis, E., and Katis, A. (2007). "Biomechanical characteristics and determinants of instep soccer kick." *J Sports Sci Med* 6: 154-165.
- 7- Lees, A., and Nolan, L. (1998). "The biomechanics of soccer: A review." *J Sports Sci* 16: 211-234.
- 8- Kellis, E., Katis, A., and Vrabas, I.S. (2006). "Effects of an intermittent exercise fatigue protocol on biomechanics of soccer kick performance." *Scandinavian J Med Sci Sports* 16: 334-344.
- 9- Manolopoulos, E., Papadopoulos, C., Salonikidis, K., Katartzi, E., and Poluha, S. (2004). "Strength training effects on physical conditioning and instep kick kinematics in young amateur soccer players during preseason." *Percept Motor Skills* 99: 701-710.
- 10- Vaughan, C.L., Davis, B.L., and O'Connor, J.C. (1992). "Dynamics of human gait. Champaign, IL: Human Kinetics."
- 11- Shan, G.B., and Westerhoff, P. (2005). "Full-body kinematic characteristics of the maximal instep soccer kick by male soccer players and parameters related to kick quality." *Sports Biomechanics* 4: 59-72.
- 12- Apriantono, T., Nunome H, Ikegami, Y., and Sano, S. (2006). "The effect of muscle fatigue on instep kicking kinetics and kinematics in association football." *J Sports Sci* 24: 951-960.
- 13- Barfield, W.R., Kirkendall, D., and Yu, B. (2002). "Kinematic instep kicking differences between elite female and male soccer players." *J Sports Sci Med* 3: 72-79.
- 14- Nunome, H., Georgakis, H., Suito, H., Tsujimoto, N., and Ikegami, Y. (2007). "Impact phase kinematics of side-foot and instep soccer kick." *J Biomechanics* 40(S2): 14.
- 15- Nunome, H., Ikegami, Y., Kozakai, R., Apriantono, T., and Sano, S. (2006). "Segmental dynamics of soccer instep kicking with the preferred and non-preferred leg." *J Sports S* 24: 529-541.
- 16- Masuda, K., Kikuhara, N., Demura, S., Katsuta, S., and Yamanaka, K. (2005). "Relationship between muscle strength in various isokinetic movements and kick performance among soccer players." *J Sport Med Phys Fitness* 45: 44-52.
- 17- Nunome, H., Lake, M., Georgakis, A., and Stergioulas, L.K. (2006). "Impact phase kinematics of instep kicking in soccer." *J Sports Sci* 24: 11-22.
- 18- Shinkai, H., Nunome, H., Isokawa, M., and Ikegami, Y. (2009). "Ball Impact Dynamics of Instep Soccer Kicking." *Med Sci Sports Exerc* 41(4): 889-897.

- 19- Young, W., Gulli, R., Rath, D., Russell, A., O'Brien, B., and Harvey, J. (2010). "Acute effect of exercise on kicking accuracy in elite Australian football players." *J Sci Med Sport* 13(1):85-89.
- 20- Vaughan, C,L., Davis, B,L., and O'Connor, J,C. (1992). "Dynamics of human gait. Champaign, IL: Human Kinetics."