附件3

**残疾人体育专项研究课题申报要求**

为推动我国残疾人体育科学化发展，结合当前残疾人体育工作重点、难点和前沿问题，根据《中国残联课题管理办法》及中国残疾人体育运动管理中心相关规定，中国残联拟组织开展2024年度课题研究。具体申报指南如下。

一、课题名称

**1.轮椅冰壶项目综合科研攻关与服务研究**

**科研攻关与服务内容：**基于自动识别技术的轮椅冰壶技战术训练方法研究；基于推杆臂肌肉精细控制提升的专项体能训练方法研究；低温环境下比赛状态保持技术研究；心理干预、机能监控、疲劳消除、营养恢复的科研服务保障。

**考核指标**：形成轮椅冰壶投壶辅助训练技术1项，并应用于训练实践；形成提升推杆动作精准性的专项体能训练方法1套，并应用于训练实践；研究应对轮椅冰壶赛时环境的失温预防技术1项，并应用于训练实践；建立基于训练监控的重点运动员心理、机能和疲劳监控数据库，形成心理干预、机能评定和疲劳消除方案3套。

**2.残奥冰球项目综合科研攻关与服务研究**

**科研攻关与服务内容：**基于平衡控制的体能及专项训练方法研究与评价标准应用；技战术、情报分析和训练应用研究；机能监控、疲劳消除、营养恢复的科研服务保障。

**考核指标**：通过评估运动员身体功能对称特点，形成提高核心稳定性的专项体能训练方法至少2项，并应用于训练实践；通过研究世界优秀队伍技战术特点，形成适用于我国残奥冰球项目特点的技战术训练方法1套；建立基于训练监控的重点运动员心理、机能和疲劳监控数据库，形成心理干预、机能评定和疲劳消除方案3套。

**3.残奥高山项目综合科研攻关与服务研究**

**科研攻关与服务内容：**基于分级级别表现差异的专项体能、技能训练方法研究；研究比赛场地同技术条件下的专项模拟训练方法；站姿雪鞋快速适配技术研究；机能监控、疲劳消除、营养恢复的科研服务保障。

**考核指标**：分析不同级别运动员功能表现特点，形成适用不同残疾级别的体能、机能训练方法不少于3套，并应用于训练实践；通过分析运动员应对不同高山场地地形环境下的身体功能表现，形成功能表现特点趋同的模拟训练方法1项，并应用于训练实践；利用倒膜或者3D扫描技术，形成针对站姿运动员雪鞋匹配的优化技术1项，并应用于训练实践；建立基于训练监控的重点运动员心理、机能和疲劳监控数据库，形成心理干预、机能评定和疲劳消除方案3套。

**4.残奥越野滑雪及冬季两项综合科研攻关与服务研究**

**科研攻关与服务内容：**基于分级级别表现差异的专项体能、技能训练方法研究；专项配速策略研究；研究提高滑行与射击快速转换的优化策略；心理干预、机能监控、疲劳消除、营养恢复的科研服务保障。

**考核指标**：分析不同级别运动员功能表现特点，形成适用不同残疾级别的体能、机能训练方法不少于3套，并应用于训练实践；形成针对不同地形、速度和疲劳状态的适用滑行技术及配速策略不少于3项，并应用于比赛实践；建立基于训练监控的重点运动员心理、机能和疲劳监控数据库，形成心理干预、机能评定和疲劳消除方案3套。

**5.残奥单板滑雪综合科研攻关与服务研究**

**科研攻关与服务内容：**基于身体功能对称评估的不同残疾类型的专项体能、技能训练方法研究；研究比赛场地同技术条件的专项模拟训练方法；单板滑行关键技术训练方法研究及应用；心理干预、机能监控、疲劳消除、营养恢复的科研服务保障。

**考核指标**：通过评估运动员身体功能对称特点，形成提高核心稳定性的专项体能训练方法至少2项，并应用于训练实践；通过分析运动员应对不同单板场地地形环境下的身体功能表现，形成功能表现特点趋同的模拟训练方法1项，并应用于训练实践；通过分析出发加速及坡面平衡控制技术，形成专项技术训练方法至少1项；建立基于训练监控的重点运动员心理、机能和疲劳监控数据库，形成心理干预、机能评定和疲劳消除方案3套。

**6.残疾人辅助训练器材设计研发攻关研究**

**科研攻关内容：**轮椅冰壶推杆的优化及适配技术研究；轮椅冰壶竞赛轮椅坐姿稳定性优化技术研究；残奥冰球球杆及护具优化和适配技术研究；研制残奥冰球、高山滑雪、越野及冬季两项重点坐姿运动员个性化座舱；基于损伤预防的越野滑雪陆上训练模拟滑雪架的优化研究；研发基于不同残疾类型的体能训练辅助器材。

**考核指标**：形成轮椅冰壶推杆优化技术1项；形成轮椅冰壶竞赛轮椅稳定控制技术1项；形成残奥冰球球杆及护具优化适配技术1项；为不少于10名重点坐姿运动员研制滑雪器/冰橇架座舱不少于10套；通过研究越野滑雪夏训运动员伤病特点，形成坐姿运动员陆上模拟滑雪器优化技术不少于1项，并应用于训练实践；研发针对不同残疾类型运动员的适配体能训练辅助器材不少于5套，并应用于训练实践。

7. **残疾人健身示范点、康复健身体育进家庭的运行模式与管理办法研究**

**研究内容：**调研残疾人健身示范点、康复健身体育进家庭运行过程存在问题；根据不同地域及经济发展水平，设计并实践基层健身示范点、康复健身体育进家庭的运行模式；提出残疾人健身示范点、康复健身体育进家庭的管理办法；残疾人群众体育三项指标融合实施的政策建议和差异化路径选择。

**考核指标：**准确把握残疾人健身示范点、康复健身体育进家庭服务供给水平及存在问题，设计符合基层实际的运行模式；提出残疾人健身示范点、康复健身体育进家庭的管理办法（包括不同等级健身示范点评价标准、康复健身体育进家庭服务要求、适配器材目录及可开发器材的方向）。为提高残疾人康复体育服务质量、促进基层多元治理、推动残疾人康复健身体育服务供需结构平衡提出可操作的实现路径。

二、申报规定

（一）申报条件

申请单位应具备开展相关研究和服务能力、具备项目实施条件的法人单位，并设有科研管理部门。每个单位可单独申请，亦可多个单位联合申请。第一申请人须具有副高级（含）以上专业技术职务或具有博士学位或副处级（含）以上行政职务，60周岁以下（1964年6月28日后出生）；围绕所申报的研究领域应有全面理论知识、相关学术研究成果和实践经验。第一申请人正在主持的省、部级以上科研课题（或科技服务项目）均不得超过2项。

课题1-6，第一申请人在运动队集训期间，须从事科研攻关与服务的实际研究工作，保证稳定的研究团队和充足时间驻队服务。

课题7，第一申请人须从事群众体育、康复体育和健身体育实质性研究工作，承担课题的组织与实施，按要求阶段性提供研究成果。

（二）申报说明

1．符合条件的申请人，可按照课题指南要求，于2024年6月8日以后登录信息系统（keyan.caspd.org.cn），在线填写《中国残联课题项目申请书》（以下简称申请书）。申报单位负责审核材料的真实性。

2．申请人应当按照系统首页申请书填报说明和撰写要求在线填写申请书，并上传附件等材料。

3．申请人的申请书、在研课题证明及前期研究成果等证明材料，由申报单位审核盖章后在线提交。

4．申请人在规定的课题申请截止日期（2024年6月28日）前在线提交电子申请书及附件材料；同时将申请书及证明材料纸质版（1份加盖公章）寄送至中国残疾人体育运动管理中心，逾期不予受理。

（三）研究要求

1．申报项目的研究内容必须涵盖指南所列的全部研究内容和考核指标，内容充实，论证充分，拟突破的重点难点明确，研究思路清晰，研究方法科学、可行。

2．有关版权版式、注释及学术规范符合《中国残联课题报告写作要求》。

（四）成果形式

最终成果经所在单位审核后报体管中心。课题成果归中国残联体管中心和课题负责人所在单位所有，以体管中心名义对外发布使用。

三、经费预算编制

申请人根据《中国残联课题管理办法》、《残疾人体育专项研究课题管理办法》、《中国残疾人体育运动管理中心科研课题经费管理办法》（详见网站keyan.caspd.org.cn）的相关要求，根据实际需要编制科学合理的经费预算。

四、联系方式

通信地址：北京顺义区后沙峪天北路321号，中国残疾人体育运动管理中心科研教育处，邮政编码：101318。

联系人及电话：陈老师 010-80471920

附件：中国残联课题项目申请书

中国残疾人联合会

2024年 月 日

附件

**中 国 残 联 课 题 项 目**

**申 请 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称 |  |
| 项 目 主 持 人 |  |
| 主持人所在单位(盖章) | 山东第二医科大学 |
| 填 表 日 期 |  |

中国残疾人联合会

2024年 月

**申请人的承诺：**

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守中国残联的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。中国残联和中国残疾人体育运动管理中心有权使用本课题的研究成果。

申请人（签字）：

年 月 日

填 表 说 明

一、本表所列各项，请认真如实填写。书写字迹要端正、清楚。

二、残疾人体育专项研究课题登录网址：keyan.caspd.org.cn，在线填写《中国残联课题项目申请书》（以下简称申请书）后，先报送课题主持人所在单位审核，加盖单位公章后在线提交，同时纸质版邮寄至中国残疾人体育运动管理中心科研教育处。

三、中国残疾人体育运动管理中心科研教育处通讯地址：北京顺义区后沙峪天北路321号，邮政编码：101318。

一、课题组基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | |  | | | | | | | | | | | |
| **项目类别** | |  | | | | | | | | | | | |
| **项目主持人**  **情况** | 姓 名 |  | 性别 | |  | 民族 | |  | | 出生年月 | |  | |
| 行政职务 |  | 专业职称 | | |  | | | | 研究专长 | |  | |
| 最后学历 |  | 最后学位 | | |  | | | | 所在省（自治区、直辖市） | |  | |
| 工作单位 | 山东第二医科大学 | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | E-mail | |  | | |
| 通讯地址 | 山东省潍坊市宝通西街7166号 | | | | | | | | | 邮政编码 | | 261053 |
| **主要参加者情况** | 姓 名 | 单位 | | 最后学历 | | | 所学专业 | | 技术职务 | | 研究分工 | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **预期成果形式** | |  | | | | | | | 字数 | |  | | |
| **预计完成时间** | |  | | | | | | | | | | | |

二、课题研究计划

|  |
| --- |
| **课题论证和研究计划（不少于800字，篇幅不够可另附页）** |
| **1、本课题研究的理论意义和实践意义：**  **2、研究的重点和难点**  **3、研究方法和技术路径**  **4、研究的主要内容**  **5、本课题的创新**  **6、研究进度安排** |

三、课题申报情况及课题研究基础

|  |
| --- |
| 1、课题负责人个人基本情况、主要学术简历  2、与本课题相关的主要研究成果（近5年来主持课题/科技服务项目、发表论文及出版的专著，应注明成果名称、成果形式、发表刊物或出版单位及时间） |

四、课题经费预算表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 预算科目名称 | 预算金额（万元） | 测算依据（另附页说明） |
| 1 | 经费总额 |  |  |
| 2 | 一、直接费用 |  |  |
| 3 | 1.设备费 |  |  |
| 4 | （1）购置设备费 |  |  |
| 5 | （2）试制设备费 |  |  |
| 6 | （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| 7 | 2.材料费 |  |  |
| 8 | 3.测试化验加工费 |  |  |
| 9 | 4.差旅费 |  |  |
| 10 | 其中：市内交通费 |  |  |
| 11 | 5.会议费 |  |  |
| 12 | 6.出版/印刷/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 13 | 7.劳务费 |  |  |
| 14 | 8.专家咨询费 |  |  |
| 15 | 二、间接经费（不得超过课题经费总额的10%） |  |  |
| 16 | 1.管理费用 |  |  |
| 17 | 2.其他具体说明 |  |  |

五、课题审查意见

|  |
| --- |
| 课题负责人所在单位意见：  单位负责人签名（公 章）：  年 月 日 |
| 体管中心评审意见：  公 章  年 月 日 |
| 中国残联研究室意见：  年 月 日 |