**中国残疾人福利基金会2025年研究课题**

**申报指南**

为推动中国残疾人福利基金会高质量发展，结合当前公益慈善事业关注热点及发展趋势，根据《中国残联课题管理办法》及中国残疾人福利基金会相关规定，中国残联拟组织开展2025年度课题研究。具体申报指南如下。

一、课题名称

**（一）公益慈善组织（基金会）组织架构及薪酬体系现状分析研究**

**研究内容：**调研助残社会组织及相关公益组织发展现状，剖析薪酬水平与趋势、人力资源管理的核心问题，分析不同类型、不同层级各类助残社会组织在面对组织架构设计、组织文化建设、薪酬体系与人才管理服务等方面的现状，归纳共性、研究个性、判断趋势，探索路径举措，对助残社会组织（基金会）组织文化建设、组织架构设置及薪酬体系研究改革发展提出可行的方案。

**研究成果:** 可实际应用的助残社会组织（基金会）组织架构以及薪酬体系现状分析研究相关报告、方案、制度等。

**考核指标：**组织架构设置方案（战略性人力资源管理及风险防范）、薪酬体系建设方案各1套，专家评分≥80分，人事管理制度1项≥2万字，并应用于管理实践；人才发展长期规划1项≥2万字，并应用于管理实践

**（二）残疾人社会服务工作标准化服务体系构建与应用试点性研究**

**研究内容：**聚焦构建各级残疾人社会服务体系的整体框架，设计社会工作的标准化操作流程。针对服务内容，在残疾预防、康复、教育、就业创业、托养、救助、无障碍、危机干预、心理疏导、社会融入等领域分别给出服务清单。通过选取地方试点并同步开展示范，实现服务过程可追溯、可评价、可复制。

**研究成果:** 完成覆盖服务全流程的工作体系的实施方案，形成“可复制、能替代”的省级范式，完成残疾人社会工作标准化服务体系构建与应用研究的相关研究报告。

**考核指标**：完成省级服务现状调研报告1份（≥2万字），专家论证通过的体系草案1个（专家论证评分≥80分），实现省级试点区服务衔接效率、服务对象满意度5家及人员培训合格率提升200人。

**（三）孤独症个案管理与社区支持运行机制研究**

**研究内容：**通过研究孤独症个案管理的社区运行机制，有效解决各主体如何协同发力的，具体包括;模块设计与多主体协同机制研究，全流程运行机制与市场运行实践路径设计，资源整合与配置机制研究，质量监控与评估反馈机制，保障机制研究与政策建议。

**研究成果:** 完善本土化孤独症个案管理与社会支持项目理论支撑，推动普遍构建切实可行的实践运行体系，完善服务组织科学架构，形成全国可复制可推广的服务模型。

**考核指标：**《孤独症个案管理与社区支持运行机制》研究报告1份（≥2万字）、《孤独症个案管理与社区支持协同运行理论与实践模型》10个、《孤独症个案管理与社区支持运行手册》1份。上述实践模型、运行手册等均需专家论证评分≥80分。

**（四）肢体残疾老年人照护人才能力标准构建与培训微课程开发研究**

**研究内容：**围绕肢体残疾老年人养老照护服务中“缺标准、缺课程、缺师资”三大痛点，研究构建“需求—能力标准—课程资源—试点验证—政策建议”五位一体的服务体系。研究梳理居家、社区、机构三类场景下肢体残疾老年人照护的服务标准。

**研究成果:** 完成不少于五套培训微课程开发，包括技能操作流程、PPT及配套视频；进行试点验证与效果评估，在1所高职院校和1家四星级养老机构同步开展为期2周的教学试用；形成不少于3000字的政策建议报告，提出将“肢体残疾老年人照护”作为专项职业能力进行认定的可行性方案。

**考核指标：**一套标准：《肢体残疾老年人养老照护人才能力标准（试行）》；五套微课：开发不少于五套培训微课程，包括技能操作流程、PPT及配套视频，并在试点院校与机构进行测试使用；一份报告：《肢体残疾老年人养老照护现状与对策研究报告》。上述标准、课件、报告等均需专家论证评分≥80分。

二、申报规定

（一）申报条件

按照《中国残联课题管理办法》规定，项目申请人须具备以下条件：

1.项目申请人具有良好的思想政治素养和独立组织开展科研的能力，能作为课题实际主持者并担负实质性研究工作。

2.申请人每次只能申报一个课题。课题申请人原则上须具有副高以上职称、副处级以上行政职务或博士学位。承担中国残联课题未取得结项证书的，不得申报新的课题；已获得立项的课题，不得重复申报。

从事过社会组织实质性研究且有良好信誉度的，或有直接从事残疾人工作的实践经验的，可根据《中国残联课题管理办法》有关规定在个人职称或者职务上酌情放宽条件。

3.鼓励跨学科、跨地区、跨系统组织优势科研力量联合残疾人服务机构开展实质性合作研究。

4.项目申请人所在单位积极支持，承诺提供良好的研究条件。

（二）申报时间及方式

1.纸质版材料要求和报送方式：每项申请须提交《中国残联课题项目申请书》纸质版一式 2 份（签字并加盖公章），自公告发布之日起30个自然日内（以寄出时间为准）寄送到指定地点，逾期不予受理。

2.电子版材料要求和报送方式：每项申请须于申报截止日期前将上述纸质材料（签字并加盖公章后的版本）扫描件发送至指定邮箱。

申报结束后，中国残疾人福利基金会将组织评审并在中国残联官方网站上公布批准立项名单。

（三）申报题目要求

课题申报题目应与本指南发布研究方向一致。

（四）研究要求

1.课题具有重要的学术价值、理论意义或现实意义，符合指南确定的研究任务要求，预期能够产生具有创新性或实际应用价值的研究成果。课题研究过程须接受中国残疾人福利基金会有关业务部门的指导，确保研究方向正确、内容充实、论证充分，拟突破的重点难点明确，研究思路或技术路径清晰，研究方法科学、可行。

2.课题报告应包括国内外最新研究进展、实证数据、调研或数据分析、存在问题及政策建议等内容。课题报告字数一般不少于2万字，对策建议部分不少于3千字。

3.课题报告有关版权、版式、注释及学术规范符合中国残联课题报告写作要求。

（五）成果形式

本次课题最终成果形式应为课题报告。课题结项时，须同时报送3-5千字的成果摘要报告，经课题主持人所在单位审核同意后同时以纸质和电子版形式报中国残疾人福利基金会。项目成果归中国残联所有。

三、经费资助

对通过评审的课题签订合同后根据《中国残联课题管理办法》和中国残疾人福利基金会的相关规定给予经费资助。

四、联系方式

通信地址：北京市东城区北池子大街44号，中国残疾人福利基金会，邮政编码：100006。

联系人及电话： 娄强 010-85920235

电子邮箱：cfdky@cfdp.org

附件

中国残联课题项目申请书

课题名称：\_\_\_ \_\_\_

负责人：\_\_\_ \_\_\_

工作单位：\_\_\_ 山东第二医科大学 \_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 | | |  | | | 性别 |  | | 年龄 |  | 学历/学位 |  | | 职称/职务 | |  |
| 工作单位 | | | 山东第二医科大学 | | | | | | | | | 研究领域 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | 传 真 | |  | | |
| 电子信箱 | | |  | | | | | | | | | 手 机 | |  | | |
| 通讯地址 | | | 山东省潍坊市宝通西街7166号 | | | | | | | | | 邮政编码 | | 261053 | | |
| 课题组成员 | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 职务/职称 | | | | | | 研究领域 | 学历/学位 | 工 作 单 位 | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
| 课题组成员主要研究成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题研究的基本思路、研究方法及研究框架 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完成课题研究的条件和保障 | 包括但不限于：1.课题负责人的学术简历；2.课题负责人和课题组成员前期相关科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；3.完成本课题研究的时间保证、资料基础等科研条件。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题实施步骤和时间安排 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费预算 | 序号 | 经 费 开 支 科 目 | | | | | | 经 费 预 算 | | | | | | | 金 额 （ 元 ） | |
| **1** | 资料费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **2** | 调研差旅费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **3** | 会议费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **4** | 印刷费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **5** | 劳务费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **6** | 其他 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 以上科目  预算经费合计 | | | | | | | 万 | | | | | | | | |
| 课题负责人承诺 | 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。中国残联有权使用本课题的研究成果。  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题负责人所在单位意见 | 负责人签字：  年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题组织单位意见 | （此栏由组织课题的中国残联研究室及相关部门填写）  年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | | | | | |