**残疾人体育专项研究课题申报要求**

为推动我国残疾人康复健身体育积极发展，根据《中国残联课题管理办法》规定，结合当前工作重点、难点和前沿问题，中国残联拟组织开展2020-2021年度课题研究。具体申报指南如下：

1. **课题名称**

**1.新时代我国残疾人体育包容性发展的理论构想、政策支撑与实施路径**

**研究内容**：研究“十三五”期间我国残疾人群众体育开展的政策、运行机制、工作成就等，解读、分析《健康中国2030规划纲要》和《体育强国建设纲要》中相关的精神，并以体育包容性理论为参考，梳理国外残疾人群众体育广泛开展国家的情况，包括相关政策、运行机制、模式与经验等。在此基础上，聚焦我国“十四五”期间残疾人群众体育的发展，从组织参与、职能协同、政策文本、运行机制和活动设计等层次，系统地提出新时期我国残疾人群体发展的政策支撑、理论框架、主要特征和内容、发展模式和实施路径等。

**2.我国智力障碍人群体质健康状况及健康促进模式研究**

**研究内容**：结合当前国内外有关特奥运动员健康领域工作的开展及发展趋势，收集近年来我国特奥运动开展中，有关特奥运动员健康筛查等方面的数据和工作成果，通过横向、纵向对比、分析，综合研究我国智力障碍人群的体质特点和健康现状，分析影响智力障碍人群体质与健康的主要因素，提出适合我国国情的促进智力障碍人群科学健身及健康管理的评价指标、标准，形成健康促进的有效指导、干预方案。

**3. 脑卒中肢残人群社区体育康复体系的构建与规范**

**研究内容**：针对脑卒中后进入慢病、长期康复阶段的人群进行研究，探究不同年龄、不同性别脑卒中残疾人群的身体功能特征、体育康复需求及存在问题，遴选该类人群体育康复指导适宜技术，提出将其纳入社区体育运动康复体系的主要模式、方法和规范等。

**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以上专业技术职务；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。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。

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。研究周期为一年。

（二）申报时间

课题申请人根据课题指南选题填写《课题项目申请书》（见附件1），打印8份（双面打印，单位法人签署意见，其中3份加盖公章），第一申请人主持在研课题项目及前期研究成果证明材料一式1份（加盖公章），于2020年5月20日前须将电子版报送至中国残疾人体育运动管理中心指定邮箱（同时报送中国残联研究室，邮箱:yjs@cdpf.org.cn），逾期不予受理。之后将组织专家组进行评审并公示。

（三）申报题目要求

资助课题项目申报题目应当与本指南发布题目完全一致。

（四）研究要求

1.课题应具有重要的科技价值和实践指导意义，符合指南确定的研究任务要求，预期能够产生具有创新性和实际应用价值的研究成果。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3万字，对策建议部分不少于3千字。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

最终成果形式可以是标准文本、论文、专著、报告、指导手册等。课题结题时，须同时报送3～5千字的成果摘要报告，简述本课题项目学术价值、创新内容、社会影响等情况，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、经费资助**

对通过评审的课题签订协议后根据《中国残联课题管理办法》、《中国残疾人体育运动管理中心科研课题管理办法》、《中国残疾人体育运动管理中心科研课题经费管理办法》的相关规定给予资金资助。

**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信息部，邮政编码：101318

联系人及电话: 陈丽 010-80471882

电子邮箱：kyxx@caspd.org.cn（申报电子邮件的主题请注明课题申请）

**中国残联人联合会**

**2020年 月 日**

附件1：

**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) |  |
| 填 表 日 期 |  |

中国残疾人联合会

2017年9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。可以打印填表。

二、本申请书一式8份，先报送项目主持人所在单位审核，加盖单位公章后报送中国残疾人体育运动管理中心科研信息部。

三、中国残疾人体育运动管理中心科研信息部通讯地址：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 |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | E-mail | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| **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** | | **研究报告** | | | | | | | 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、研究方法和途径**  **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、项目主持人个人基本情况、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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 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、间接费用** |  |  |

五、课题审查意见

|  |
| --- |
| 项目主持人所在单位意见：  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 |