四川信息职业技术学院科技与社会服务处

# **关于申报2025年度四川省心理健康教育**

# **研究中心课题的通知**

各位教职工：

# 2025年度四川省心理健康教育研究中心课题申报已经开始，请根据申报通知积极申报。要求如下：

1.在科研大数据平台进行申报（电子文档命名格式为“单位-姓名-课题名称.doc”。例：四川信息职业技术学院-张三-大学新生适应问题的对策研究.doc）。

2.申报截止时间：2025年3月25日。

3.初审审核通过的课题打印申报书打印六份（用A3纸双面打印，申请书与论证活页分开装订），于3月27日提交至科技与社会服务处0810。立项后课题级别认定为市厅级。

附件1：申报通知

附件2：申请书

四川信息职业技术学院科技与社会服务处

 2025年2月8日

**关于申报四川省心理健康教育研究中心2025年度课题的通知**

四川省心理健康教育研究中心（四川省哲学社会科学重点研究基地）2025年度课题的申报工作已经开始，现将项目申报有关事项通知如下：

中心鼓励探索有中国特色、地方特色和学校特色的心理健康教育创新之路，研究课题包含但不限于：灾难与应急心理学、心理健康教育与咨询、青少年心理发展与职业指导、大数据心理测评与实验技术、心理健康教育在高校思想政治工作中的价值与作用机制等方向。研究内容应立足我国独特的历史、文化和国情，与社会主义核心价值观相一致，立项强调深化理论研究、形成研究合力、注重转化应用，切实提高研究探索的实践性。

中心高度重视人工智能与心理学结合的交叉前沿研究，鼓励申报围绕人工智能技术在心理健康评估、干预及教育中的应用与创新的相关课题，如智能心理测评系统的研发、基于机器学习的心理数据分析、虚拟现实技术在心理干预中的应用等，助力心理学研究的智能化、精准化和高效化发展。

一、本次项目设重点项目、一般项目和自筹项目三类，有较好前期研究基础的项目优先考虑立项。

1．重点项目：申请者原则上应具有副高以上专业技术职称或已获得博士学位，围绕当前热点、有较好前期基础且能提供咨询决策的选题优先。项目要求在2年内完成。结题成果要求至少1篇CSSCI（或SCI、SSCI）或北大核心期刊论文或被采纳咨询报告，或出版专著一部，或获省级学会一等奖。

2．一般项目：申请者原则上应具有中级以上专业技术职称。项目要求在1年内完成。结题成果可以是公开发表的论文、专著或研究报告。

3．自筹项目：申请者原则上应具备中级以上专业技术职称。项目要求在1年内完成。结题成果可以是公开发表的论文、专著或研究报告，请申请者所在单位给予适当的经费支持。

以上项目结题成果发表时须注明：西南交通大学四川省心理健康教育重点研究基地2025年度项目“项目名称”（项目编号）。《西南交通大学学报（社会科学版）》可优先发表由本重点基地推荐的优秀项目成果。

二、申报本项目的负责人必须具有中级以上专业技术职务。申报年度内，项目负责人只能向本中心申报一个项目，课题组第一主研最多只能同时参加本中心两个项目的申请。

三、本年度受理申报时间从即日起至2025年4月5日截止。申请者须于截止日期前将申请书一式六份报送到西南交通大学心理健康教育重点研究基地（犀浦校区5425），并将电子文档发送至联系邮箱，逾期不再受理（电子版和纸质版都需要发送，二者缺一不可）。电子文档命名格式为“单位-姓名-课题名称.doc”（例：西南交通大学-张三-大学新生适应问题的对策研究.doc）。

联系邮箱：scxljkjy@163.com

快递地址：四川省成都市高新区西部园区西南交通大学五号教学楼X5425

联系人：宁太龙，刘磊

电话：18511752417，18081061630

邮政地址：四川省成都市郫都区犀浦镇西南交通大学犀浦校区A08邮箱

邮政编码：611756

四川省哲学社会科学重点研究基地

四川省心理健康教育研究中心

2025年1月18日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登记号 |  |  | 学科分类 |  |
| 项目编号 |  |

**四川省哲学社会科学重点研究基地**

**心理健康教育研究项目**

**申 请 书**

项 目 类 别\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学 科 分 类\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项 目 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负责人所在单位

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

四川心理健康教育重点研究基地办公室

2025年1月

**申请者的承诺：**

我承诺对填写本表各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守四川省哲学社会科学规划办公室和四川省教育厅科技处的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

申请者（签章）：

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表用计算机或钢笔认真如实填写。若使用计算机填写，请用OFFICE套件中的WORD填写。

二、本表封面上方2代码框申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写，学科分类填写一级学科名称。

三、本表需发送电子版，同时报送一式6份。其中1份原件，5份复印件。复印请用A4复印纸，于左侧装订成册。“课题设计论证”活页不需装订。

四、四川省心理健康教育重点研究基地办公室地址：四川省成都市郫都区西南交通大学犀浦校区五号教学楼X5425

快递地址：四川省成都市郫都区西南交通大学犀浦校区五号教学楼X5425

联系人：宁太龙，刘磊

电话：18511752417，18081061630

电子信箱：scxljkjy@163.com

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键词 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | |  | | | **A.**重点项目 **B.** 一般项目 C**.** 自筹项目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学科分类 | |  | | | | | | 研究类型 | | |  | | **A.**理论研究 **B.**应用研究 **C.**综合研究 **D.**其他研究 | | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | |  | | | | | | 性别 | | |  | | 民族 | | |  | | | | 出生年月 | | | 年 月 | |
| 行政职务 | |  | | | | | | | 专业职务 | | | | |  | | | | | | | 研究专长 | | |  | |
| 最后学历 | |  | | | | | | | 最后学位 | | | | |  | | | | | | | 担任导师 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 通讯地址 | | 市(州) 　　　　 区（县） 　　　　　 街(路)　　 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 主  要  参  加  者 | 姓名 | | | 性别 | | | 出生年月 | | | 专业职务 | | | | | 研究专长 | | | | | 学历 | | | 学位 | 工 作 单 位 | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  |  | |
| 预期成果 | | |  | | | **A.**专著　**B.**论文　**C.**研究报告 | | | | | | | | | | 字数 | |  | 千字 | | | 预计完成时间 | | | 年　　月 | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.**选题：**本课题国内外研究现状述评，选题的意义。2．**内容：**本课题研究的基本思路(包括视角、方法、途径、目的)，主要观点。3**．价值：**本课题创新之处，理论意义，应用价值。4．课题负责人近年来前期相关成果，主要参考文献(限填20项)。（请分**4**部分逐项填写，限3000字内）。 |

注：本栏可加页。

三、完成项目研究的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题的时间保证、资料设备及科研条件。 |

注：本栏可加页。

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  阶  段  性  成  果  限  报  **10**  项 | 序号 | 研究阶段（起止时间） | | 阶 段 成 果 名 称 | | 成果形式 | 承 担 人 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 最  终  研  究  成  果  限  报  **2**  项 | 完成时间 | | 最 终 成 果 名 称 | | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |

五、经费使用报销进度安排（重点项目为8,000元；一般项目为3,000元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 用途 | 承诺使用报销金额 |
| 1 | 2025年6月 |  |  |
| 2 | 2025年7月 |  |  |
| 3 | 2025年8月 |  |  |
| 4 | 2025年9月 |  |  |
| 合计 |  |  |  |
| **经费使用报销说明：**  1.由于经费拨款限制，申请课题经费直接划拨到四川省心理健康教育研究中心所在学校（西南交通大学），无法拨款至课题负责人所在单位进行报销，敬请谅解。  2.课题负责人在项目立项之后需以经费使用票据（抬头为“西南交通大学”）或其他符合学校报销规则的票据进行报销，如有票据无法报销的情况，将予以票据退回处理。 | | | |
| **经费使用报销承诺：**    本人承诺，将按照四川省心理健康教育研究中心报销规则进行经费使用和报销，对票据的真实性和有效性负责，报销过程中如出现票据相关问题，将由本人承担一切后果。  课题负责人（签字）  年 月 日 | | | |

六、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成该课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担该课题的管理任务和信誉保证。  申请书所填写的内容属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质适合承担本课题的研究工作；本单位能提供完成本课题所需的时间和条件，并同意承担本项目的管理任务和信誉保证。承诺课题经费于当年9月中旬前报销完毕，逾期视为放弃经费。  单 位 公 章  　　负责人签章：    年 月 日 |

七、学科评审组评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科组人数 | |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 | |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 建议资助金额（单位：万元）（表决未通过不填此栏） | | | | |  | |
| 主  审  专  家  建  议  立项意见 | 主审专家签字： 学科组长签字：  　　　年 月 日 年 月 日 | | | | | |
| 评审未通过原因 | 1．选题不当，不符合资助条件；  2．课题论证不充分；  3．负责人的素质或水平不宜承担此项目；  4．课题组力量不强或分工不当；  5．资料准备不够；  6．最终成果不明确；  7．不具备完成本项目所需的其他条件；  8．经过比较，本项目有更合适的承担人；  9．其他原因（加以说明）：  主审专家签字： 学科组长签字：  　　　 年 月 日 年 月 日 | | | | | |

八、批准意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 批准金额 | 万元 | 拨　款　次　数 | |  |
| 拨款时间 |  | |  | |
| 拨款金额 | 万元 | | 万元 | |
| 四川心理健康教育重点研究基地意见：    公 章 负责人签字    年 月 日 | | | | |
| 省社科联意见：    公 章 负责人签字    年 月 日 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 登记号 |  |
|

课 题 设 计 论 证（活页）

|  |
| --- |
| 1．**选题：**本课题国内外研究现状述评，选题的意义。2．**内容：**本课题研究的基本思路(包括视角、方法、途径、目的)，主要观点。3**．价值：**本课题创新之处，理论意义，应用价值。4．课题负责人近年来前期相关成果，主要参考文献(限填20项)。（请分**4**部分逐项填写，限3000字内）。 |

课题名称： 注：1、本活页的填写不能有项目申请者名字及工作单位出现。

2、本栏可加页。