

国家心理健康和精神卫生防治中心

关于公开遴选青少年常见心理问题防治 研究课题合作单位的公告

为深入贯彻落实党的二十大精神和《健康中国行动（2019-2030年）》相关要求，推进心理健康促进行动，深入研究青少年心理行为问题监测评估，促进青少年常见心理问题早发现、早干预，我中心委托相关机构开展多维评估及计算机自适应技术在青少年心理健康监测中的应用研究。为保障研究广泛深入开展，现面向社会公开遴选课题合作单位，有关事宜公告如下。

一、研究目标

本研究旨在通过组织专家团队和一线资深教育、医疗领域从业人员，在大量调查研究和实践经验总结的基础上，采用计算机自适应测验技术，融合青少年自评与教师、家长他评数据，开发一套青少年心理健康多维评估模式，梳理总结一套符合我国中小学心理健康评估的工作流程，提高青少年心理健康监测评估的科学性和有效性，提升青少年心理健康问题识别能力。

二、申报要求

（一）申报单位要求：中国境内教育行政部门或教育科研机构、卫生健康行政部门或精神卫生中心。

（二）申报单位须具备一定的组织和协调能力。教育行政部门或教育科研机构至少联合 2 所小学、2 所初中、1 所普通高中、1 所职业高中共同申报；卫生健康行政部门或精神卫生中心至少联合 1 所精神卫生专科医院或设有精神（心理）科的综合医院申报；鼓励教育行政部门、卫生健康行政部门联合申报。

（三）申报单位应具备儿童青少年心理健康相关专业研究能力、实践经验，组建相关领域团队。团队成员需具备高级（或者相当于高级）专业技术职称。近三年承担过国家和省部级相关课题研究或在开展青少年心理健康相关工作方面具备一定基础的优先。

（四）申报单位能够为开展研究提供必要保障条件，重视并大力支持课题研究，提供政策、人力资源及研究经费等方面的支持。

三、申报方式

（一）请各申报单位认真填写《课题合作单位申报表》（见附件），加盖单位公章后扫描为 PDF 电子版发送至邮箱 yf18519233519@dingtalk.com。电子邮件以及申报表命名格式统一为“青少年课题+申报单位”。如有佐证材料可一并提供。

（二）申报截止日期：2024 年 7 月 26 日。

（三）国家心理健康和精神卫生防治中心将组织相关专家对申请材料进行评审，评审结果将在中心官网发布。

四、其他事项

（一）评审通过后，合作单位须与我中心签订课题研究合作协议，工作过程中遵循我国相关法律、伦理要求，遵守《国家心理健康和精神卫生防治中心科研项目管理暂行办法》有关规定。

（二）课题合作单位需参加课题开题、交流研讨、课题培训等实施环节，并及时报告进展情况，保证项目如期完成。

（三）课题研究所取得的论文、专著和专利等成果的知识产权原则上归国家心理健康和精神卫生防治中心所有。鼓励课题合作单位使用所在辖区的数据与成果等资料进行深入研究。

（四）课题合作单位作为我中心青少年心理健康科研协作网络成员，有机会受邀免费参加中小学心理健康工作能力培训及研讨活动，可优先参与其他科研项目。

联系人：杨帆 15110078676

王慧 010-64438923

电子邮箱：yf18519233519@dingtalk.com

附件：课题合作单位申报表

国家心理健康和精神卫生防治中心

2024年7月3日



附件

课题合作单位申报表

| | | | | | | |
|--------|---------------------------------------|-------------------|------|------|------|------|
| 单位信息 | 单位名称 | (请填写全称, 与公章名称一致) | | | | |
| | 主管部门 | (如无, 可不填) | | | | |
| | 所在地区 | 省 市(州) 县(区) | | | | |
| | 通讯地址 | | | | | |
| | 法定代表人 | | 职务职称 | | 联系电话 | |
| | 联系人 | | 职务职称 | | 联系电话 | |
| | 联系人电子邮箱 | | | | | |
| 联合申报单位 | 单位名称 | 联系人 | 职务职称 | 联系电话 | 电子邮箱 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 研究团队信息 | 姓名 | 专业 | 学历 | 职务 | 职称 | 研究分工 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 单位简介 | (150字内, 应确保信息的准确性和真实性, 同时展现出单位的特色和优势) | | | | | |

| | |
|----------------------------------|---|
| | |
| <p>项目经历及所获荣誉</p> | <p>(请列出主要项目名称及产出,若无项目经历及所获荣誉写“无”)</p> |
| <p>申报理由</p> | <p>(2000字以内,申报单位/联合申报单位具备的基础条件、研究能力和实践经验,以及开展青少年心理健康相关工作情况等;能够为开展本研究课题提供的保障条件等。)</p> |
| <p>申请单位承诺</p> | <p>我单位承诺申请表所填内容全部属实。我单位将高度重视该项课题研究工作,切实履行课题合作单位义务,严格遵守课题有关管理规定,保障人力资源和研究经费投入,按要求保质保量完成研究任务。</p> |
| <p>申报单位意见</p> | <p>法定代表人(签字):</p> <p>申报单位(公章):</p> <p>日期:</p> |
| <p>联合申报单位盖章 (多个单位公章不要重叠)</p> | <p>联合申报单位(公章)</p> |
| <p>备注</p> | <p>无需寄送纸质材料。 电子邮箱: yf18519233519@dingtalk.com</p> |