

动力与障碍:中国残疾人竞技体育发展研究

杨安禄¹,姚 蕾¹,王永顺²

(1. 北京体育大学教育学院,北京 100084;2. 华侨大学体育学院,福建 厦门 361021)

摘 要:采用文献资料法和数理统计法分析了中国残疾人竞技体育从奥运金牌“弱势国”到奥运金牌“霸主国”的发展动力以及现存的发展障碍。研究发现,残疾人竞技体育发展源源不断的动力与政策法规、组织管理、人员保障、竞技水平、外部动机等方面密切相关。研究认为,目前残疾人竞技体育存在发展障碍:国家队缺乏长期性、系统性和有效性的训练;科研投入不足,器材科技含量低;项目发展出现“马太效应”;地区发展不平衡;残疾人竞技体育专业人员匮乏等。为促进我国残疾人体育的发展,笔者研究提出转变传统竞技体育人才培养模式、协调发展残疾人群众体育、优化残疾人竞技体育管理模式、在保证优势项目发展的同时拓展新的金牌增长点等建议。

关键词:残疾人;残疾人竞技体育;残奥会;金牌

中图分类号:G 812.49

文献标识码:A

文章编号:1007-7413(2019)06-0054-05

Research on the Development of Competitive Sports for the Disabled in China

YANG An-lu¹, YAO Lei¹, WANG Yong-shun²

(1. Beijing Sport University, Beijing 100084;2. Huaqiao University, Xiamen 361021, China)

Abstract: By using the methods of literature and mathematical statistics, this paper analyzes the driving force and existing obstacles of the development of Chinese disabled competitive sports from “weak country” to “dominant country” of Olympic gold MEDALS. It is concluded that the continuous driving force of the development of disabled competitive sports is closely related to policies and regulations, organizational management, personnel security, competitive level and external motivation. It is also found that there is a lack of long-term, systematic and effective training of the national team, insufficient investment in scientific research, low technology content of equipment; “Matthew effect” appeared in the development of the project, unbalanced regional development, lack of professional athletes for the disabled and other development obstacles in competitive sports for the disabled. Suggestions are put forward on the development of Chinese disabled competitive sports in the future.

Key words: people with disabilities; competitive sports for the disabled; Paralympic Games; gold medal

我国残疾人竞技体育与健全人竞技体育相比,存在水平低、支持少、体制不完善的问题,但随着国家和社会的不断重视,我国残疾人竞技体育取得了突破性进展,并逐渐在残奥会上取得了霸主地位。1984年,中国首次参加残奥会,仅派出了24名残疾人运动员参赛,其中盲人运动员平亚丽夺得了我国残奥史上首枚金牌。从表1我们可以看出,在1984年到2000年的5届残奥会中,中国代表团参赛运动员数和参赛大项数少,总体水平虽不断提高但仍处于第二集团中。这一阶段,我国参加残奥会的基本特征为“三少一新”,即人数少,项目少,经验少,新手多。因为运动

员人数均少于50人,加之临场经验不足和平时缺乏系统训练,所以我国在奖牌榜上排名靠后。^[1]

2001年北京获得2008年奥运会举办权后,我国残疾人竞技体育开始了跨越性的发展,2004年、2008年、2012年、2016年四届残奥会,我国残奥代表团在参赛运动员数、参赛大项数上有了突破性增长,同时牢牢占据金牌与奖牌榜第一的位置。本研究试图总结成绩、分析原因,同时揭示目前残疾人竞技体育所存在的问题,提出针对性建议,以促进中国残疾人竞技体育的新发展。

收稿日期:2019-09-18

作者简介:杨安禄(1996—),男,江西赣州人,在读硕士。研究方向:学校体育学。

王永顺(1981—),男,山东德州人,副教授。研究方向:残疾人体育。(通信作者)

表1 1984年首参残奥会至今历届获奖情况

届次	时间	地点	运动员数	参赛大项数	金牌	银牌	铜牌	总奖牌	排名
7	1984	纽约	24	3	2	13	9	24	23
8	1988	汉城	43	4	17	17	10	44	14
9	1992	巴塞罗那	24	4	11	7	7	25	12
10	1996	亚特兰大	37	6	16	13	10	39	9
11	2000	悉尼	87	6	34	22	17	73	6
12	2004	雅典	200	11	63	46	32	141	1
13	2008	北京	332	20	89	70	52	211	1
14	2012	伦敦	282	15	95	71	65	231	1
15	2016	里约	308	17	107	81	51	239	1

1 研究方法

1.1 文献资料法

笔者以“残疾人体育”“残疾人竞技体育”“残奥会”等为主题词,在知网检索相应文献,查阅报刊、新闻以及中国残疾人联合会等相关网站,了解目前我国残疾人竞技体育研究进展与现状。

1.2 数理统计法

笔者使用EX-CEL等软件作为统计工具对获取的数字资料信息进行分析,从而揭示当前残疾人竞技体育发展的特点和规律。

2 结果分析

2.1 我国残疾人竞技体育发展背景分析

2.1.1 社会对残疾人体育参与思想观念的转变

从新中国成立到20世纪80年代初期,我国还未形成残疾人竞技体育这一概念,残疾人竞技体育也不属于奥运争光战略计划的一部分,且残疾人体育活动尚属于群众体育的一部分,目的在于增强残疾人体质。但随着我国恢复联合国合法席位以及重返奥运会,我国体育逐渐与国际体育接轨。我国积极参与国际比赛,开阔了人们的视野,也使人们对残疾人体育的认识有了质的飞跃:残疾人体育不仅是增进健康的手段,更是社会文明的标志,不仅能提高残疾人的自身信心,更可以扬国威、振民心。^[2]

为促进我国残疾人体育事业进一步发展,我国于1983年成立了中国伤残人体育协会,此后弱智人、盲

人、聋哑人等体育协会相继成立。同时,全国残疾人体育运动会等赛事日趋完善,残疾人努力拼搏、积极向上的社会氛围极大地鼓舞了残疾人参与体育活动的热情。残疾人竞技体育开始步入正确的发展轨道。

2.1.2 北京申奥成功的良好契机

2001年北京获得2008年奥运会的举办权,“家门口”的奥运,不仅要求我们承担好奥运会的筹备与组织工作,而且要求我们提高残疾人竞技体育水平,让残疾人在奥运赛场上赛出风格,赛出水平。残奥会提出了“两个奥运,同样精彩”口号,其精彩程度与社会价值丝毫不亚于健全人的奥林匹克运动会。国家在人力、物力、财力上都给予了残疾人竞技体育发展强有力的支持。且我国于2003年成立中国残疾人奥林匹克运动管理中心,运动员选拔、训练、管理,体育赛事组织,场地设施建设,资金投入等都进入了规范化阶段,中国残疾人竞技体育发展也进入了一个新阶段。中国残疾人代表队在2004年悉尼奥运会上取得了重大突破,获得金牌榜与奖牌榜的第一名,奠定了中国残疾人竞技体育之后的发展模式。

2.2 我国残疾人竞技体育发展动力分析

2.2.1 政策法规的引导

政策法规具有导向性作用,为我国残疾人竞技体育事业稳定、持续的发展打下了坚实的基础。1983年中国伤残人体育协会成立,随后与残疾人体育相关的条例、法规条文相继推出。1988年至1990年三年间,国务院相继批准了《中国残疾人事业五年工作纲要(1988—1992)》《关于发展特殊教育的若干意见》等文件;1990年国家颁布了《中华人民共和国残疾人保障法》《中国残疾人事业“八五”计划纲要(1991—

1995)》,1995 年颁布了《中华人民共和国体育法》,1996 年制定了《中国残疾人事业“九五”计划纲要(1996—2000)》,2007 年出台了《关于进一步加强残疾人体育工作的意见》,2008 年颁布了《中共中央国务院关于促进残疾人事业发展的意见》,2011 年国务院批准的《中国残疾人事业“十二五”发展纲要》。

通过这些政策文件可以看出,我国无论是在教育、体育上,还是残疾人事业发展上,都对残疾人体育发展提出了具体要求,残疾人体育越来越受到国家重视。

2.2.2 组织体系的保障

随着残疾人竞技体育的不断发展和组织机构的不断完善,如今中国已经形成了相对完备/合理的残疾人竞技体育组织管理体系,形成了以国家残奥中心为全国残疾人竞技体育管理核心的模式。国家残奥中心具体负责全国各省市区残疾人竞技体育工作的各种核心任务;一方面中国残疾人联合会在行政上由国家残奥中心授权直接管理,中国体育总局群体司在业务上给予国家残奥中心各种指导;另一方面国家残奥中心在对各省市区残联体育中心和各类体育训练基地的管理上也担当着业务指导和培训的重要角色,而对中国残疾人体育国家队则是直接管理。^[3]这一管理模式最大的特点在于政府主导,可集中有限的资源针对性地投入于残疾人竞技体育发展之中,这在较短时间内对残疾人竞技体育起步晚、基础薄弱的中国而言具有重要作用。

任务型组织是一种为解决某些特定任务而建立起来的组织,以任务为导向,在任务完成的时候就会解散。中国为了备战残奥会,每届残奥会都会成立相应的任务型组织,即中国残奥体育代表团,这一组织有其相对稳定的组织架构。以 2012 年伦敦残奥会代表团为例,实行团部领导下领队负责制,由中残联主席担任团长,并设副团长、秘书长、副秘书长等职位,其中团部下分综合宣传处、竞训处、外联处、医疗处四个部门。各运动队按团部要求和本队实际参赛需要制定生活、参赛方案和管理规定,分工明细,预案全面,不留死角,保证不漏赛一场、漏赛一人。从整体参赛过程来看,赛事流程顺畅,人员调配合理,信息畅通,未出过参赛事故,各项活动均圆满完成。^[4]

有了稳定的管理组织结构,残疾人竞技体育的后备人才培养、教练员培训、体育竞赛、各省市区残疾人体育训练基地建设、经费投入等方面就有了主要保障,其与备战残奥会成立的高效型任务型组织,共同

构成了中国残疾人竞技体育在奥运阶段持续高水平表现的双重组织保障。

2.2.3 人力资源的支撑

众多的残疾人体育人口是残疾人竞技体育发展的重要动力。随着国家对残疾人以及残疾人体育的不断重视以及法律、纲要、意见的颁布与执行,中国的残疾人体育活动有了翻天覆地的变化。笔者从中国残疾人联合会数据中心统计得出表 2,该表显示出中国自 2011—2016 年间全国范围内省级的残疾人健身活动参与人数、残疾人社会指导员、残疾人健身示范点总体上呈增加趋势,且数额增加幅度较大。这说明近年来残疾人开始了解体育活动,接触体育活动,参与体育活动,各地各类的残疾人体育活动也蓬勃开展起来。众多的残疾人体育参与人口扩大了残疾人运动员的选拔空间,更多高水平运动员从中脱颖而出。

表 2 残疾人群众体育参与情况(全国省级)

年份	残疾人健身活动 参与人数	残疾人体育 社会指导员	残疾人体育 健身示范点
2011	36 310	885	201
2012	49 384	2 836	351
2013	58 239	5 352	596
2014	61 797	11 045	839
2015	114 889	11 970	1 151
2016	74 396	18 963	1 136

在运动员选拔上,残疾人竞技体育与现有的竞技体育“举国体制”完美结合,形成了一套完整人才培养的体系。例如,省队队员选拔有地市级比赛、各地残联推荐、特殊学校培养输送、教练员走访选拔四种途径。省、市级残联与部分特殊教育学校建立残疾人运动员选拔与培养的输送关系,保证选材的效率,形成一定规模的人才培养梯队,将后备人才培养与选拔提升到了战略高度,为残疾人竞技体育的可持续发展奠定了良好的基础。^[4]国家队的队员选拔多看重运动员的比赛成绩,会通过选拔有过大赛经历、竞技水平高、心理素质优异的运动员来确保奥运赛场上的夺金率。

高水平的教练团队是中国残疾人竞技体育在国际赛场上迅速发展的重要条件之一。省队、市队的教练员中多为取得优异成绩的退役运动员、体育高等院

校毕业生、特教学校体育教师,他们有着多年从事该项目的运动经历或多年的教学训练经验。国家队的教练员选拔比普通教练员选拔更为严格,要求有:(1)具有四年以上工龄和两年以上从事残疾人体育训练或教学工作经历,参加过必要的岗前培训;(2)原则上具有体育专业专科以上学历,具备教练员中级及以上职称,特奥教练员可适当放宽;(3)带训残疾人运动员成绩优异,组织协调能力强;(4)掌握本项目外语专业术语;(5)教练员首次入选时,原则上其带训的运动员中入选国家队人数至少3人以上(含3人)。^[5]

在这样的要求下,有着丰富的指教经验,能够专业合理地制定训练计划,科学地对运动队进行管理,同时具备丰富的临场执教能力来沉着应对场上的各种突发情况的才能入选教练员。这种选拔能确保中国代表团在残奥会各项比赛中取得优异成绩。

2.2.4 奖励机制的完善

自身缺陷、社会环境等多种原因,造成了残疾人在教育、就业、生活等方面异常艰难,也导致了其家庭收入低、生活水平低。然而,目前国家对高水平竞技体育人才给予的精神奖励和物质奖励都非常高,这促使很多残疾人选择步入竞技体育行列,参与训练,进行比赛获得名次,以改变生活状况。

在物质奖励方面,以三亚市为例,政府会对在残奥会中获得金牌的运动员奖励20万元,获得银牌的奖励12万元,获得铜牌的奖励8万元;而江苏省对残疾人在残奥会上取得奖牌的奖励是金牌10万元、银牌5万元、铜牌3万元,对一些运动员还会奖励住房,安排固定工作。^[6]在精神奖励方面,部分省份会对取得优异成绩的残疾人运动员授予“五四青年杰出贡献奖”“省劳动模范”等荣誉称号。此外,国家于2012年出台了《关于切实做好优秀残疾人运动员就学和就业工作的通知》,通知为解决残疾人运动员教育难、就业难等问题出台了有效政策。

这些奖励机制和保障政策的出台,对激励残疾人刻苦训练、提高他们的生活质量和实现残疾人的人生价值具有非同寻常的意义,能消除这部分运动员的后顾之忧,使训练得以正常、持续进行,使运动员不断突破极限,逐步提高自身能力,从而在残奥赛场中赛出风格赛出水平。运动员不光是为国家荣誉而拼搏,也是为改善自身生活条件和水平而努力奋斗。

2.3 我国残疾人竞技体育发展障碍分析

2.3.1 赛前集训队形式,缺乏长期性、系统性有效性的训练

目前,中国残疾人竞技体育国家队是在国际重大比赛前,才组建国家集训队,然后进行针对性的训练。三四个月的短期训练更多的作用是恢复运动员的体能,而无法对技战术进行实质性的提高。这种缺乏长期性、系统性、有效性的训练,使参与集体项目的队员间缺乏默契,教练员与队员彼此之间不熟悉,双方都需要通过一定时间来适应。这样的备赛方式,一定程度上制约了我国残疾人竞技体育的发展。

2.3.2 残疾人竞技体育科研投入不足,器材科技含量低

目前,中国的科研机构、高校体育研究团队未能与残疾人竞技体育领域建立良好的沟通、合作关系,科研优势与竞技体育未能很好地结合。目前本土化的残疾人专用体育器材的研制处于刚刚起步状态,研发的残疾人竞技体育器材与国际存在一定的差距,竞速轮椅、短跑专用假肢等项目需要的先进器材都属于弱势项目^[7]。残疾人竞技体育的比拼不仅是运动员竞技能力的比拼,更是高科技的体育器材的比拼。

2.3.3 残疾人竞技体育项目发展出现“马太效应”

“马太效应”是指长期实施举国战略虽然实现了局部突破、局部领先的发展目标,但造成优势项目潜力挖尽,弱势项目越来越弱,社会关注的集体项目普遍滑坡等问题的效应。^[8]受举国体制影响,目前残疾人竞技体育项目发展不均衡,2016年里约残奥会22个大项比赛中中国有5大项不具备参赛资格。田径、游泳、乒乓球、举重等项目因投入较大而取得了较好的成绩,但是集体类项目因受到的重视不足和投入较低,整体竞技水平不高。

2.3.4 残疾人竞技体育地区发展不平衡

受不同地区经济发展水平、地区重视程度、残疾人竞技体育开展底蕴等方面的影响,我国残疾人竞技体育地区间存在着较大差距。以2016年伦敦残奥会为例,获得金牌的运动员大多是出自经济发展好且在残疾人竞技体育方面投入较大的、有训练基地的省份,如浙江、广东、江苏、北京等。而吉林、河南、新疆、安徽、江西、山西、内蒙、贵州等中西部地区对高水平残疾人运动员的输送少之又少。

2.3.5 残疾人竞技体育专业人员匮乏

目前国内的裁判员、教练员队伍基本上从事的是健全人的裁判和训练工作,大多会按照健全人的训练

方法训练残疾运动员,缺少对残疾运动员生理、心理知识及运动医学分级知识的了解和学习。^[9]对运动员的残疾类别、残疾程度以及运动能力进行分级、评定的专业医学人才极度匮乏,也导致了一些运动员在参赛级别、资格上弄虚作假的异化现象。

3 结论与建议

残疾人竞技体育水平目前已然是社会文明的标志之一。提高残疾人竞技体育水平可以提高残疾人体质、信心,更可以扬国威、振民心。随着社会对残疾人体育参与思想观念的转变以及北京申奥成功、“两个奥运同样”口号精彩的提出,国家开始重视残疾人竞技体育的发展。如今我国在政策、管理、人员、竞技水平、外部动机等方面为残疾人竞技体育不断发展奠定了基础。但目前还存在诸多问题:国家队缺乏长期、系统有效的训练;科研投入不足,器材科技含量低;项目发展出现“马太效应”;地区发展不平衡;残疾人竞技体育专业人员匮乏;等。笔者针对这些问题提出以下几点有关今后中国残疾人竞技体育的发展建议或发展方向。

3.1 转变传统竞技体育人才培养模式

传统竞技体育人才的培养模式中,过高的淘汰率导致只有极少数运动员能够代表国家参赛,并且享受丰厚的物质奖励与精神奖励;绝大多数运动员在退役后无经济来源与谋生手段,生活艰辛。残疾人面临着教育难、就业难、生活难的问题,“三难”之间相互作用,致使残疾人运动员“难上加难”。^[10]因此在今后的残疾人竞技体育人才培养中,应充分依托目前特殊教育学校、普通学校特殊班、随班就读的残疾人教育的三种形式,实现“体教”充分结合,做到“选”自于学校,“退”归于学校,保障残疾人运动员的文化知识学习,提高其文化水平社会适应能力与竞争力,让他们在退役后能够掌握谋生手段。

3.2 协调发展残疾人群众体育

竞技体育的最终目的并非“争金夺银”,而是以竞技体育竞赛活动为引导,带动和引导残疾人群体积极参与体育活动;以残疾人竞技体育为窗口,宣传残疾人体育事业,提高社会对残疾人群体的关注度。^[11]残疾人竞技体育可引导群众体育发展,而群众体育又是竞技体育的基础,能为竞技体育输送源源不断的后备人才。国家应加大对残疾人竞技体育的宣传与引导,重视对残疾人体育教师的培养,落实好特殊体育

教师教师资格认证制度,提高教师整体水平,从而使残疾学生了解体育运动,积极参与体育运动,热爱体育运动;应在为残疾人群众体育奠定基础的同时,在学校内发现并输送有潜力的残疾人运动员,促进竞技体育发展。

3.3 优化残疾人竞技体育管理模式

我国残疾人竞技体育的发展依赖于举国体制形成的管理模式,虽在一定时期内取得了成效,但过于依赖政府、管理层级多、信息传达慢、工作效率低等问题愈发明显。因此,残疾人竞技体育应逐渐改变政府主导的管理模式,采用“管办分离”的管理方式:政府简政放权,淡出“运动员”角色,集中精力当好“裁判员”;^[12]同时鼓励社会各界人士积极参与对残疾人竞技体育发展的赞助与支持,拓宽资金来源渠道,让政府与社会共同办好竞技体育;加强与高校科研团队的合作,深入残疾人竞技体育的科学研究,研发出高科技的体育器材,为竞技体育助力。

3.4 保证优势项目发展同时扩展新的金牌增长点

田径、游泳、乒乓球、举重等项目是我国奥运比赛的重要夺金点,在保持已有的训练方法和人才培养方式的同时,还应积极学习国外先进经验、技术,加强对外交流与合作,以求取得新的发展。我国体育在自行车、射击、射箭、柔道等项目有一定的开展基础,应加大对后备人才培养,使之成为新的金牌增长点,避免“马太效应”进一步扩大;应积极培养轮椅篮球、盲人门球等社会影响较大的集体项目后备人才。中西部地区可将有限的资金投入开展基础较好的项目中,待取得成绩后可加大资金投入,“以点带面”带动其他项目发展。

参考文献

- [1] 勇志军. 2012 年伦敦残奥会中国体育代表团竞技实力解析[D]. 天津:天津体育学院,2014.
- [2] 杨俊涛. 我国残疾人竞技体育发展回顾与展望[J]. 体育世界(学术版),2011(1):74-76.
- [3] 张明. 我国残疾人竞技体育管理模式的优化[J]. 武汉体育学院学报,2012,46(5):19-23.
- [4] 刘江山,王平,王金花,邵崇禧. 江苏省残疾人竞技体育管理现状及发展对策[J]. 体育文化导刊,2017(4):107-112.
- [5] 国家残疾人体育集训队领队教练员选拔任用办法(试行)[EB/OL]. [2017-03-14] (2019-08-20). http://www.cpc2008.org.cn/zcfg/201703/t20170308_584799.html.

(下转第 66 页)

- [13] MOTTERLINI R, Otterbein LE (2010) The therapeutic potential of carbon monoxide. *Nat Rev Drug Discov* 9: 728-743.
- [14] 杜力军, 孙红, 李敏. 荷叶大豆及其合剂调脂活性部位的研究[J]. 中草药, 2000, 31(7): 526-528.
- [15] 涂长春, 李晓宇, 杨军平, 等. 荷叶生物总碱对肥胖高血糖大鼠减肥作用的试验研究[J]. 江西中医学院学报, 2001, 13(3): 120-121.
- [16] 朱美林, 贾连群, 杜莹, 等. 健脾降脂中药对高脂血症大鼠高密度脂蛋白亚类分布的影响[J]. 时珍国医国药, 2015, 26(8): 1798-1800.
- [17] 金丽, 吴峻, 汪军. 肥胖以及有氧耐力运动对大鼠血清抗氧化酶和一氧化氮的影响[J]. 华中师范大学学报(自然科学版), 2007(4): 603-607.
- [18] TAILLE C, EL-BENNA J, LANONE S, et al. Boczkowski J (2004) Induction of heme oxygenase-1 inhibits NAD(P)H oxidase activity by down-regulating cytochrome b558 expression via the reduction of heme availability[J]. *J Biol Chem*, 2004(279): 28681-28688.
- [19] FINKEL, T. & N. Holbrook. Oxidants, oxidative stress and biology of aging[J]. *Nature*, 2000(408): 239-247.
- [20] Nabin Rayamajhi, 2 Seul-Ki Kim, 1 Hiroe Go. Quercetin Induces Mitochondrial Biogenesis through Activation of HO-1 in HepG2 Cells, *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*, 2013(10): 154279.
- [21] SURESH VARMA PENUMATHSA. Secoisolariciresinol diglucoside induces neovascularization-mediated cardio protection against ischemia-reperfusion injury in hypercholesterolemic myocardium[J]. *Journal of Molecular and Cellular Cardiology*, 2008(44): 170-179.
- [22] NIESS AM, SOMMER M, SCHENEIDER, et al. Physical exercise induced expression of inducible nitric oxide synthase and heme oxygenase-1 in human leukocytes; effects of RRR-alpha-tocopherol supplementation [J]. *Antioxid Redox Signal*, 2000(2): 113-126.
- [23] 范学辉, 张清安. 有氧运动与山楂油干预对高脂饮食大鼠脂代谢、抗氧化能力及内皮细胞功能的影响[J]. 陕西师范大学学报, 2011, 39(4).

[责任编辑 魏 宁]

(上接第 58 页)

- [6] 程传银, 李文辉. 江苏省残疾人竞技体育发展的成功经验及其启示[J]. 北京体育大学学报, 2004(7): 1005-1007.
- [7] 吴燕丹, 江芸, 吴丽芳, 等. 试析我国残疾人体育现状与发展[J]. 残疾人研究, 2014(3): 26-30.
- [8] 魏龙龙. 从近三届残奥会看我国残疾人竞技体育的可持续发展[J]. 福建体育科技, 2013, 32(4): 7-9.
- [9] 金梅, 陈适晖. 我国残疾人竞技体育发展现状及对策研究[J]. 天津体育学院学报, 2006(5): 433-435.
- [10] 于思川, 杨保维, 王家超, 等. 关于建立残疾人运动员相关

保障体系的分析与建议——基于 163 名残疾人运动员的调查[J]. 残疾人研究, 2014(4): 78-80.

- [11] 徐纪珂. 和谐社会视角下残疾人竞技体育运动的几点思考[J]. 运动, 2013(5): 155-156.
- [12] 李良, 饶芳, 陈庆文, 等. 中美残疾人竞技体育比较——基于目标、理念、模式及管理视角分析[J]. 吉林体育学院学报, 2019, 35(2): 20-23, 29.

[责任编辑 魏 宁]