

# 中国青少年宫协会

---

## 关于举办全国青少年宫系统美术教师 跨学科教学创新与能力提升培训班的通知

各会员单位及相关机构：

为深入学习习近平文化思想，贯彻习近平总书记在全国教育大会上的重要讲话精神，落实《教育强国建设规划纲要（2024-2035年）》关于建设高素质专业化教师队伍等相关要求，中国青少年宫协会决定举办“全国青少年宫系统美术教师跨学科教学创新与能力提升培训班”。现将有关事项通知如下：

### 一、组织单位

主办单位：中国青少年宫协会

承办单位：全国青少年贵州活动营地

### 二、时间和地点

时间：2025年4月14日至18日（14日报到，晚上实践成果分享会；18日下午返程）

地点：全国青少年贵州活动营地

### 三、参加人员

各地青少年宫、儿童活动中心等青少年校外活动场所、校外培训机构美术教师及相关负责人。

### 四、培训内容

1. 美育理论学习。聚焦美术教学中的核心理论、教学技巧、艺术创作及作品赏析等领域，邀请知名专家进行专题授课，深入解读美术教育的前沿理论与实践方法。

2. 跨学科教学与创新能力提升。重点围绕合美育与德育、智育、体育、劳动教育相融合，特别是与思政教育、科技等学科的有机融合，探索跨学科教学创新路径，拓宽教学思路，增强课堂互动性和实践性，提升综合教学水平与跨学科整合能力。

3. 案例与实践经验分享。围绕新时代校外美育教育的创新实践，开展教学案例分析、实践成果分享与研讨，共同探索美育跨学科教学的创新思路，拓展美育视野。

4. 调研采风与素材收集。实地采风及调研，深入挖掘苗族等民族文化和传统艺术特色，为跨学科美育教学积累素材资源，提升教学内容的多样性与文化深度。

## **五、有关要求**

1. 高度重视。各会员单位及相关机构把本次活动作为提升美术教师教育教学工作水平、促进青少年全面发展的重要契机，提高思想认识，积极参与并做好准备工作。

2. 人员报名。请各单位根据通知要求，于4月7日17:00前将《报名表》《发票信息表》（详见附件）发送至邮箱。

3. 交流发言。本次培训班拟择优选择4家单位在现场做20分钟发言交流（可结合PPT展示）。参会单位可结合实际，携带已开展工作宣传资料，以供交流。

4. 培训要求。培训期间学员须严格遵守培训纪律，禁止从事与培训无关的活动。

5. 相关费用。会员单位培训费参照《中央和国家机关培训费管理办法》标准执行，5天共计2750元/人（含培训费、资料费、食宿费、实践活动费等），培训费和往返交通费由本单位报销。非会员单位参加培训，培训费按5500元/人标准交纳。请各单位于4月7日前将培训费汇款至协会账户（汇款请注明“美术培训班”字样，方便核对），缴费留言请注明姓名、联系方式，发票在报到时领取。

单位名称：中国青少年宫协会

账 号：0102014210003759

开 户 行：中国民生银行北京正义路支行

## 六. 联系方式

联系人：李老师

电 话：010-67013716

手机及微信号：18610286984（TdsLi1021）

邮 箱：cnypa\_1@163.com

附件：1. 日程安排

2. 培训班登记表

3. 发票信息



## 附件 1

## 日程安排

| 日期              | 时间          | 课程内容                                                |
|-----------------|-------------|-----------------------------------------------------|
| 4 月 14 日<br>星期一 | 全天          | 报到（全国青少年贵州活动营地 贵州省青少年活动中心）<br>地址：贵州省贵阳市花溪区迎宾路 165 号 |
|                 | 19:00-21:30 | 实践成果分享会                                             |
| 4 月 15 日<br>星期二 | 08:30-08:50 | 合影                                                  |
|                 | 09:00-09:30 | 开班仪式                                                |
|                 | 09:30-11:30 | 专题讲座：<br>《将思政教育融入美育教学》                              |
|                 | 14:00-17:00 | 专题讲座：<br>《人工智能技术赋能美术教育创新与应用》                        |
| 4 月 16 日<br>星期三 | 08:00-11:00 | 现场教学：<br>《桥梁科技与建筑美学-工程与艺术的跨学科融合》                    |
|                 | 13:00-17:30 | 专题写生实践与教学思考                                         |
| 4 月 17 日<br>星期四 | 08:00-12:00 | 跨学科专题学习：<br>《非遗文化里的跨学科融合-以苗族文化为例》                   |
|                 | 14:00-17:00 | 实践体验与课程设计研讨                                         |
| 4 月 18 日<br>星期五 | 09:00-11:30 | 总结分享：<br>分组汇报展示跨学科教学设计作品                            |
|                 | 下午          | 返程                                                  |



## 附件 2

## 培训班登记表

|               |                                                                                             |                |  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| 单位名称          |                                                                                             |                |  |
| 姓 名           |                                                                                             | 民 族            |  |
| 职 务           |                                                                                             | 手机号            |  |
| 微信号           |                                                                                             | 电子邮箱           |  |
| 身份证号          |                                                                                             |                |  |
| 饮食要求          | <input type="checkbox"/> 无特殊要求 <input type="checkbox"/> 清真 <input type="checkbox"/> 素食（请勾选） |                |  |
| 是否参与<br>案例分享  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否                                       |                |  |
| 抵达时间/<br>交通工具 |                                                                                             | 返程时间 /<br>交通工具 |  |
| 是否需要单间        | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> （请勾选）<br>（如需提供单间，加收 150 元/人/天）        |                |  |

注：请于 4 月 7 日前将发送至报名邮箱（cnypa\_1@163.com）。

附件 3:

### 发票信息表

| 单位名称 | 缴费金额 | 发票需求类型（请勾选） |
|------|------|-------------|
|      |      |             |
|      |      |             |

如需开具增值税专用发票，需提供开票信息（必填）和一般纳税人

|        |  |
|--------|--|
| 单位名称   |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 注册地址   |  |
| 联系电话   |  |
| 开户银行   |  |
| 银行账号   |  |

注：1. 请于 4 月 7 日前将发送至报名邮箱（cnypa\_1@163.com）

2. 提交过一般纳税人资质证明的单位不用提交