

中国青少年宫协会

关于举办第二届青少年宫系统教学技能 展示（舞蹈、语言表演、民族器乐专场） 暨培训活动的通知

各会员单位、各相关机构：

为深入学习贯彻《教育强国建设规划纲要（2024—2035年）》等文件精神，推动校外教育人才队伍高质量发展，全面提升教师专业教学能力、综合育人能力和自主发展能力，构建高素质专业化创新型教师队伍，中国青少年宫协会决定举办“第二届青少年宫系统舞蹈、语言表演、民族器乐教师教学技能展示暨培训活动”。现将有关事项通知如下：

一、组织机构

主办单位：中国青少年宫协会

承办单位：南京市青少年宫

协办单位：中国青少年宫协会理论研究专业委员会

中国青少年宫协会阅读推广工作委员会

二、时间地点

时间：2025年10月27日至31日

地点：南京

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、

校外培训机构舞蹈、语言表演及民族器乐教师和相关负责人。

四、活动安排

1. 教育项目展示活动。含专业培训课程设计、专业活动设计两个展示环节（方案详见附件1）。

2. 教师培训活动。面向专业教师同步开展，内容涵盖共创方案设计实践交流、跨学科专题交流、案例分享、现场实训等，助力教师提升教育教学专业能力与创新实践能力。

3. 专家点评。邀请专家对本次教师教学项目展示成果进行点评，给出具体改进建议，明确后续提升方向。

五、报名方式

（一）报名时间

请各单位于10月15日前做好工作安排，将《报名表》发送至邮箱 cnypa_1@163.com。

（二）费用明细

根据全国各地单位针对外出学习要求实际情况，自行选择参加方式，不含往返交通费，交通费用按财务管理规定回本人所在单位报销。

1. 包干缴费方式（含培训活动费、资料费、餐费、住宿费等）2750元/人。

2. 自行与酒店结算住宿费缴费方式（含培训活动费、资料费、餐费等）2050元/人，住宿费用自行与酒店结算，享受会务最低协议价格。

3. 缴费方式。请各单位于10月15日前将费用汇款至指定账户（汇款请注明“教学培训”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、相关要求

1. 高度重视。请各会员单位及相关机构把本次展示培训活动作为提升专业教师教育教学工作水平、促进青少年高质量发展的重要契机，提高思想认识，积极参与并做好准备工作。

2. 鼓励措施。本次活动将为参与教学项目展示、培训的教师颁发证书。

七、联系方式

中国青少年宫协会（报名、展示及培训咨询）

联系人：李婷 李丹

联系方式：010-67013716、13811332595

微 信：TdsLi1021

邮 箱：cnypa_1@163.com

附件：1.展示方案

2.日程安排

3.报名表

4.发票信息



附件 1

教学技能展示方案

本次活动内容包含两个环节：培训课程设计展示、活动设计展示。参与者可全部参加，也可任选一项参加。

一、活动要求

1. 根据通知要求,需在 10 月 24 日前递交以下任一方案：一是基于本专业培训课程核心素养目标的单元课教学设计方案；二是基于本专业的活动设计方案。上交方案格式自定，可参考下述方案评价维度内容。

2. 展示要求。口述具体方案设想、理论依据及教学设计过程；时间要求为 10-15 分钟，可配合使用 PPT。

二、展示评价维度

1. 主题内容：主题明确，有亮点，有特色；内容完整，层次清晰，详略得当。

2. 语言表述：叙述清晰，逻辑性强，语言流畅，语速语调得当。

3. 演示文稿应用：画面清晰，文字规范，图文结合合理。

4. 仪容仪表：着装得体，精神饱满。

5. 时间把握：时间分配恰当，不超时。

三、方案评价维度

1. 理念与目标设定评价维度：设计依据的充分性，教学理念先进性，目标设定的合理性，结构内容完整性。

2. 设计与实施设定评价维度：教学支持与资源选取运用的有效性，教学方法策略的科学性，教学过程设计的连贯性。

3. 成效与反思设定评价维度：明确学生收获度，体现社会影响力（本项仅针对活动方案），提出可行的改进措施。

4. 个人素养评价维度：专业基础知识技能水平，教学思路清晰度。

四、相关信息

1. 报名截止时间：即日起至 10 月 15 日

2. 方案提交截止时间：课程及活动设计方案均为 10 月 24 日

附件 2

日程安排

日期	时间	安排
10月27日 (周一)	全天	报到入住
	晚上	预备会
10月28日 (周二)	上午	开幕式
	全天	培训课程设计展示、专家点评
10月29日 (周三)	上午	活动课程设计展示、专家点评
	下午	专业优秀案例展示与交流
10月30日 (周四)	上午	专家讲座：跨学科专题学习
	下午	现场研讨、共创设计实战 (教学/活动方案联合共创与案例点评)
10月31日 (周五)	上午	参观南京市青少年宫
	下午	返程

附件 3

报名表

单位名称			
姓 名		民 族	
职 务		联系方式	
专业类别		参与项目	
身份证号			
饮食要求	☐ 无特殊要求 ☐ 清真 ☐ 素食（请勾选）		
抵达时间/ 交通工具		返程时间 / 交通工具	
是否需要单间	☐ 是 ☐ 否（请勾选） （如需提供单间，加收 200 元/人/天）		
个人简介			
单位意见	单位（盖章） 年 月 日		

注：请于 10 月 15 日前将发送至报名邮箱（cnypa_1@163.com）

附件 4

发票信息表

单位名称	缴费金额	发票需求类型（请勾选）
		☐ 增值税 普通发票 “
		☐ 增值税 专用发票 “

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	