

乐山师范学院特殊儿童适应体育微专业招生简章

一、专业简介

特殊儿童适应体育专业旨在满足特殊儿童体育人才的需求，培养具备特殊儿童体育基本理论、知识和技能的人才。这些人才将掌握特殊儿童体育和运动领域实际工作的基本能力，具备职业道德、吃苦耐劳的精神，能够在各级融合教育学校、特殊学校、康复机构、福利院、社区体育中心等地从事相关工作，符合国家和社会的需求，具备创新精神和实践应用能力，具有应用价值的特殊体育人才。

该微专业依托体育学院开设新专业，其组织、管理与运行经验丰富。体育学院专业建设 30 余年，目前依托学院已建有体育教育、社会体育指导与管理、休闲体育三个本科专业。在多年的办学历程中，秉持“体健渗透，专能结合，学以致用”的应用型人才培养原则，形成了教师教育突出，师范和非师范协调发展的教学为主型学院。现有“两系一部”：体育教育系、社会体育系、公共体育教学部，学院下设 5 个科级机构：党政办公室、学生管理科、教学管理科、科研与实验管理科、运动场地管理中心。现有教职工 73 人，其中教授 6 人，副教授 15 人，博士、在读博士 9 人；硕士研究生以上学历 41 人；四川省学术学科带头人 1 人；双师双能型教师 36 人；国际级国家级裁判、国家级健身指导员、国家级社会体育指导员 15 人；先后获得全国群众体育先进单位称号，体育行业国家职业资格培训基地。现有“峨眉武术研究所”、“藏羌彝走廊体质健康促进研究中心”、“川西南山地休闲运动发展研究中心”等科研平台。现有省级一流课程两门，体育学科为学校“重点培育学科”。

二、培养目标

(一) 知识目标：

1. 理解特殊儿童适应体育的定义和重要性。
2. 掌握特殊儿童适应体育的基本原则和方法。

3. 了解特殊儿童适应体育的国内外发展现状和趋势。

(二) 能力目标:

1. 能够设计和实施特殊儿童适应体育的教学活动。
2. 能够评估特殊儿童适应体育的效果和特殊儿童的进步。
3. 能够与特殊儿童及其家长沟通, 提供专业的建议和支持。

(三) 素质目标:

1. 培养对特殊儿童的尊重和理解, 提升包容和关爱意识。
2. 培养专业精神和职业道德, 提高教育教学质量。
3. 培养创新思维和持续学习的能力, 以适应不断变化的教育环境。

三、招生对象及计划

招生对象: 要求面向大二及以上全日制在校学生, 原则上每位学生限选 1 个微专业修读。

招生计划: 20 人。

四、学制、学分及证书

学制、学分: 修业年限为 1 年, 12 个学分。

学习证明发放: 由教学部负责统一发放学习证明; 微专业不在中国高等教育学生信息网(学信网)备注信息, 不授予学位; 未能完成微专业修读的本校学生, 已修读的微专业课程学分可替代通识选修课学分。

五、课程设置

课程类别	开课单位	课程代码	课程名称	学时	学分	学时分配			开课学期	考试方式
						理论	实验实训	实践		
必修	体育学院	14WZY01	适应体育概论	32	2	28		4	3	考试
	体育学院	14WZY02	特殊儿童体育活动设计	32	2	6		26	4	考试
	特教学院	14WZY03	手语	32	2	4		28	3	考试

体育学院	14WZY04	功能性体能训练	32	2	4		28	4	考试
体育学院	14WZY05	运动解剖学	32	2	26	6		3	考试
体育学院	14WZY06	特殊儿童运动评估	32	2	4		28	4	考试
合计			192	12	72	6	114		

六、教学安排

编班方式：单独编班；

教学方式：线上线下混合式教学；

开课时间：周末或寒暑假进行课程学习。

七、报名方式及选拔要求

（一）招生对象及选拔要求：拥有良好的社会责任感，遵守职业道德和职业规范，能够贯彻党的方针政策，热爱健康事业，对特殊儿童体育运动指导相关职业有强烈的认同和岗位责任感的全校本科二、三年级在校学生。

（二）报名方式：提交申请（见附件）、修读课程成绩单

提交时间：2024年9月10日前

提交地址：体育学院办公室

并发送《乐山师范学院体育学院2024年适应体育微专业报名登记表》（签字盖章后扫描版）发送至邮箱 273353671@qq.com，邮件命名为：姓名+微专业报名。

八、联系人及方式

联系人：石曼曼

联系电话：18383376496

联系电话：15281976409

邮箱：273353671@qq.com

地址：体育学院办公室

附件：《乐山师范学院体育学院 2024 年适应体育微专业报名登记表》

乐山师范学院体育学院 2024 年 “适应体育”微专业报名登记表

姓名		性别		出生 年月		照片
学号		主修 学院				
年级 专业			已修课程 平均绩点			
身份证 号码			联系电话 E-mail			
四六级 成绩	四级: 六级:	上一学年班级综合 测评成绩及排名		成绩: 排名:	(示例 2/30)	
申请理由:						
本人签字: _____ 年 月 日						
所在院系审核意见						
签名: _____ (公章) 年 月 日						
录取单位审批意见						
主管领导签名: _____ (公章) 年 月 日						
备注						