

时政

2024年广州中考体育艺术特长生自主招生方案有变化

录取成绩构成调整 新增优秀体育后备人才

2月1日,广州市教育局印发了《2024年普通高中学校体育艺术类特长生自主招生工作方案》(以下简称《工作方案》)。记者通过对比梳理发现,今年广州中考特长生自主招生有五个变化:新增优秀体育后备人才、报考学校数增加、通过专业测试人数增加、调整录取成绩构成和优化招生学校布局。报考志愿、报名条件、报名流程、招生项目和招生计划五方面保持不变。

■新快报记者 邓善雯 通讯员 穗教宣

每名考生可报考2所对口项目学校

《工作方案》提到,今年中考招生,在原有体育、艺术特长生招生类别的基础上,新增优秀体育后备人才类别,报考条件在体育特长生的基础上,要求达到较高体育竞技水平,录取最低控制分数线为不低于全市普通高中录取最低控制分数线的80%。

为什么要增加优秀体育后备人才招生类别?他们和普通体育特长生有什么不同?广州市教育局解释,近年来,广州市一些体育成绩拔尖的学生因初中学业水平考试成绩不理想,达不到普通高中最低录取控制分数线。为落实体教融合精神,为拔尖体育人才拓宽成长通道,《工作方案》新增了优秀体育后备人才招生类别。新快报记者了解到,在报考条件上,优秀体育后备人才招生类别要求达到较高体育竞技水平;在录取成绩方面,同高校高水平运动队录取最低控制分数线比例一致,广州市优秀体育后备人才录取最低控制分数线在全

市普通高中录取最低控制分数线基础上适度降低。

报考方面,每名考生由原来报考1所对口项目学校,调整为可以报考2所对口项目学校参加专业测试。特长生招生实行网上报名,最多可填报2所不同普通高中学校(含校区),每所可填报1个对口项目,其中体育特长生和优秀体育后备人才不可兼报。

特长生录取文化成绩“门槛”提高

《工作方案》明确,体育、艺术特长生项目招生计划调整为不超过1:1.5比例的人数(计算结果四舍五入取整)确定,优秀体育后备人才按不超过项目招生计划1:1比例的人数确定。其中确定通过专业测试的随迁子女和外区考生人数分别不超过学校特长生的随迁子女最大招生计划和外区最大招生计划。

此外,还有一个重要的调整是《工作方案》提高了特长生文化成绩的门槛。此前,录取成绩为原来学生通过学校专业测试后,中考成绩达到学校设定

的中考录取分数线即可录取。而今年调整为学生中考成绩达到学校设定的中考录取分数线后,采取“学业水平考试成绩+专业测试成绩”的结构化成绩方式,按合成分数从高到低顺序录取。其中体育类初中学业水平考试成绩占40%、专业测试成绩占60%;艺术类初中学业水平考试成绩占50%、专业测试成绩占50%。

“方案对体育特长生和艺术特长生的计分方法进行了区别处理。”广州市玉岩中学党委书记、校长印贤文解读道,“艺术特长生的学业成绩和专业成绩按5:5计算,体育特长生的按4:6计算,符合艺术、体育特长生学业水平的实际情况及发展需求。”广州市花都区教育发展研究院副院长、美术教研员叶芬则认为,艺术专业录取成绩文化和专业成绩各占50%比例构成,强调提升艺术类考生文化素质的更高要求,有利于引导转变艺术学习的技术化和功利化倾向,注重培养造就具有丰厚文化底蕴、素质全面、专业扎实的艺术拔尖人才。

备考建议

合理安排文化学习和专业训练 提高心理适应性

针对政策调整,2024届准备报考体育艺术特长生的学生应该怎样备考?广州市教研院建议考生要根据自己的专项特长,科学合理安排文化学习和专业训练的课时和训练计划。体育特长生要做好技术技能训练,针对自己所报考的专项进行针对性的技术技能训练。艺术特长生要尽早确定艺术类专业的发展方向,如音乐、美术、书法、影视、语言艺术等,提前做好文化学习、专业训练的学习规划。

广州市教研院也提到,参加体育艺术专项考试,良好的心理素质同样重要,要培养自己面对压力时的应对能力和竞技状态下的稳定发挥。可以通过模拟比赛、参加小型赛事等方式锻炼自己的心理承受力,帮助自己更好地适应考试环境和氛围,提高心理适应性。

千余专家奋战“乙肝母婴零传播”,成果登上国际顶级期刊,业内多名专家认为——
“中国方案”为全球消除乙肝母婴传播目标提供可能

携带乙肝病毒(下称“HBV”)的育龄妇女,若未经有效抗病毒治疗就分娩,HBV就容易传播到下一代。但是,感染不能剥夺女性当妈妈的权利。为了从母婴渠道防控乙肝病毒,全国1500多名专家用8年行动,实践并证实了一套行之有效的方案。

2月2日,南方医科大学南方医院侯金林教授团队发布“乙肝母婴零传播工程”(“小贝壳项目”)实施十年来取得的突出成效。1月31日,团队该项成果以“在中国实施多层次干预阻断乙肝病毒母婴传播真实世界研究”为题,在国际顶级期刊《自然医学》(最新影响因子82.9)正式上线发表。业内多名专家认为,该“中国方案”为全球消除乙肝母婴传播目标提供了可能性。

■新快报记者 李斯璐 通讯员 杨芳 尹雪如



■2月2日,南方医科大学南方医院侯金林教授团队发布“乙肝母婴零传播工程”(“小贝壳项目”)实施十年来取得的突出成效。

现状

“HBV母婴传播”造成
每年超5万婴儿感染

2016年,世界卫生组织正式发布了《全球卫生部门病毒性肝炎战略》,其中提到2030年消除病毒性肝炎对公共卫生的威胁,期望到2030年在2015年的基础上将新发感染例数减少90%。侯金林对新快报记者指出,母婴传播是乙肝病毒(HBV)的最主要传播途径,阻断HBV母婴传播是减少新发感染的关键。

“我国是全球乙肝疾病负担最重的国家,约有2300万育龄期女性携带HBV,导致每年有超过5万婴儿通过母婴传播途径感染HBV。”侯金林介绍,中国在HBV母婴阻断方面的成效,将对2030年能否实现全球消除乙肝这一目标有重要影响。

同时他指出,尽管过去研究表明,高危孕妇抗病毒加新生儿联合免疫可以有

效阻断HBV母婴传播,然而在真正实践干预中,仍遇到不同地域、经济条件、医疗水平等因素制约。另外,干预后的效果如何,亦缺少高质量研究及可靠证据。

破题

十个方面标准化管理“堵截”病毒

为了突破瓶颈,在中国肝炎防治基金会的支持下,侯金林教授牵头于2015年启动了“乙肝母婴零传播工程”——小贝壳公益项目(下称“小贝壳项目”),凝聚了全国1500多名专家助力。

“筛查行动必须深入基层。因此,专家队伍带着项目组研究编写的《乙肝母婴阻断临床管理流程》,踏遍全国每个地区,包括欠发达地区,县、镇、村等,开展示范带教、开展目标人群筛查。通过及时联动当地医疗机构、服务对象获得了阻断病毒母婴传播的全流程——筛查、

评估、妊娠期管理、分娩管理、抗病毒药物应用与停药时机以及婴儿免疫等10个方面标准化管理。”

据了解,专家筛查队伍最遥远的脚步甚至触及海拔4700多米的藏区。正因为及时送去的阻断服务,让不少胎儿避免病毒侵害,健康降生。此外,团队牵头创新性地研发了一款智能移动医疗工具“小贝壳”手机应用软件,用于乙肝孕产妇的长效跟踪管理。

成效

显著降低传播率,
迈向“无乙肝的未来”

从2015年至今,侯金林团队以长达8年时间监控、分析来自178家医院的30109名孕妇,以及来自160家社区卫生机构的8642名孕妇,发现乙肝母婴传播率可降至0.23%。

团队对比发现,按照标准流程管理组的HBV母婴传播率,显著低于未按照标准流程管理组的HBV母婴传播率。侯金林团队的多名专家均强调,感染HBV不能剥夺女性当妈妈的权利。“女性就算不幸感染乙肝病毒,我们也具备有效应对措施。在正确措施下,保障感染者顺产,生下健康宝宝,并实现产后的亲喂母乳。有了经验和数据支撑,女性感染者再也不用‘恐乙’,放弃怀孕。”侯金林说。

2024年1月31日,“小贝壳项目”当下的成果载入了国际顶级期刊《自然医学》中。南方医院感染内科侯金林教授、刘志华主任医师为共同通讯作者,南方医院感染内科尹雪如博士、深圳市宝安区妇幼保健院王维副主任医师为共同第一作者。侯金林语重心长地分享:“实打实的数据证实,未来HBV防控‘零’传播一定能实现。”