

声歌系统考硕士研究生招生考试基本信息

一、考试科目及时间安排

专业方向	初试	复试	备注
声乐（歌剧表演方向）	1. 政治 2. 外语	主科	歌剧表演方向、音乐会演唱方向 不招收同等学力考生。
声乐（音乐会演唱方向）	3. 中西音乐史 4. 声乐作品论述		
声乐伴奏艺术（双导师制）	1. 政治 2. 外语 3. 中西音乐史 4. 和声、作品分析	主科	
艺术嗓音及嗓音医学	1. 政治 2. 外语 3. 欧洲声乐发展史 4. 专业英语文献翻译	主科： (1) 笔试 (2) 面试	1. 报考艺术嗓音及嗓音医学的 考生须提交本人撰写的与艺术 嗓音相关的医学或声乐教学论 文一篇，同等学力报考者所提交 的必须是公开发表的论文。 2. 报考艺术嗓音及嗓音医学的 医学院校毕业的考生须出具在 临床耳鼻咽喉科实习工作半年 以上的证明；报考此专业的艺术 院校毕业的考生须出具个人演 唱会资料或证明。 3. 材料提交时间：现场确认时 （具体时间另行通知）；材料提 交地址：中央音乐学院筒一号楼 南楼210房间嗓音研究中心；联 系电话：010-66425747

注：外语考试说明：声歌系考生考英语二，其他语种限日、俄、德语。

二、主科及专业基础科目考试要求

(一) 初试

专业方向	初试考试要求
声乐（歌剧表演方向）	<p>1. 中西音乐史：（1）中音史内容占 20%，西音史内容占 80%。（2）中西音乐史考试大纲详见附件三。</p> <p>2. 声乐作品论述——歌剧主角角色论述</p> <p>亨德尔、莫扎特、多尼采蒂、威尔第、普契尼、瓦格纳、比才、柴可夫斯基、施光南、金湘</p> <p>由出题人在上述作曲家中指定两位作曲家及其各自的代表性歌剧一部，请考生任选其中一位作曲家及代表性歌剧中的一个主要角色进行论述，总字数要求不少于 800 字。</p> <p>论述内容包括：作曲家介绍、该部歌剧介绍、该角色的个人心得论述。</p>
声乐（音乐会演唱方向）	<p>1. 中西音乐史：（1）中音史内容占 20%，西音史内容占 80%。（2）中西音乐史考试大纲详见附件三。</p> <p>2. 声乐作品论述——艺术歌曲论述</p> <p>贝多芬、舒伯特、舒曼、勃拉姆斯、福列、德彪西、柴科夫斯基、拉赫玛尼诺夫、赵元任、黄自</p> <p>由出题人在上述作曲家中指定两位作曲家，请考生任选其中一位作曲家的一首代表性艺术歌曲进行论述，总字数要求不少于 800 字。</p> <p>论述内容包括：作曲家介绍，该首作品介绍、该作品演唱心得论述。</p>
声乐伴奏艺术（双导师制）	<p>1. 中西音乐史：（1）中音史内容占 20%，西音史内容占 80%。（2）中西音乐史考试大纲详见附件三。</p> <p>2. 和声、作品分析：考试大纲详见附件四。</p>
艺术嗓音及嗓音医学	<p>1. 欧洲声乐发展史：考试大纲见后。</p> <p>2. 专业英语文献翻译</p>

(二) 复试

专业方向	复试（主科）考试要求
声乐（歌剧表演方向）	主科： （1）演唱六首作品。一首中国作品（原创作品、民歌改编均可），五首外国作品。外国作品中必须含两首咏叹调（其中一首须为17或18世纪作品）、两首艺术歌曲、另一首任选（不得演唱外国民歌和流行歌曲），外国作品须选择三种以上不同语言原文演唱（意、德、法、西班牙、英、俄、捷克均可）。考试时由主考指定演唱全部或部分曲目，钢琴伴奏自理。 （2）新谱视唱：考核视谱及语言能力。考核曲目将在考试前一天公布。（可自带钢琴伴奏）
声乐（音乐会演唱方向）	
声乐伴奏艺术（双导师制）	主科： （1）与肖邦练习曲等同程度的快速练习曲一首； （2）选自海顿、莫扎特、贝多芬、舒伯特钢琴奏鸣曲的奏鸣曲式的快板乐章一首； （3）抒情性钢琴独奏乐曲一首； （4）现场指定演奏声乐作品（伴奏部分）一首； （5）自选不同语种（含中文）的与声乐合作的作品三首，其中必须包含外国歌剧或宗教咏叹调、欧洲浪漫主义时期艺术歌曲各一首。合作歌唱者自带。
艺术嗓音及嗓音医学	主科： （1）笔试：艺术嗓音及嗓音医学（考试大纲见后）。 （2）面试：含演唱中外艺术歌曲各一首。

《欧洲声乐发展史》考试大纲

一、歌剧及美声唱法的诞生

1. 什么是美声唱法？
2. 美声唱法为什么诞生在意大利？
3. 欧洲第一部歌剧是怎样诞生的？
4. 早期美声学派的美学原则是什么？

二、十七世纪美声唱法

1. 十七世纪美声唱法的技术要求及其发音特点有哪些？
2. 主要的声乐论著和教学方法有哪些特点？

三、阉人歌手及花腔演唱的盛衰

1. 阉人歌手的兴起和衰落
2. 十七、十八世纪意大利美声学派的五大训练中心分别在哪里？分别擅长训练哪类歌手？
3. 如何正确看待“美声学派的黄金时代”？

四、十八世纪的声乐论著和方法

波波拉、托西、曼契尼、贝拉尔，他们的教学理念和方法都有哪些特点？

五、十九世纪的声乐流派和学说

1. 十九世纪四大声乐流派的代表人物和主要学说是什么？
2. 十九世纪人们对声乐都作了哪些生理、声学物理方面的研究？

六、二十世纪的声乐研究及其流派

1. 从生理学角度人们对声乐又做了哪些有意义的研究？
2. 从声学物理方面都作了哪些有意义的研究？
3. 二十世纪八大声乐流派或类别都有哪些？（举出对目前比较有影响力的2-3种）
4. 目前声乐教学的主要方式有哪些？你认为比较科学有效的方法是什么？
5. 各举出5位近现代中外著名歌唱家的生平事迹。

《艺术嗓音及嗓音医学》考试大纲

一、绪论

1. 艺术嗓音医学的基本概念：嗓音、言语、语言与歌唱的关系
2. 中、外艺术嗓音医学发展的概况

二、歌唱发音产生的心理、生理、物理过程

1. 嗓音听觉链
2. 大脑中枢神经系统与歌唱
3. 心理与歌唱
4. 听觉与歌唱
5. 说话与歌唱的区别

三、歌唱发声产生的动力器官

1. 呼吸在歌唱发音中的重要性
2. 人们在歌唱发声过程中可能存在的各种呼吸问题？
3. 什么是正确的歌唱呼吸状态？它与说话和平静时的呼吸差异有哪些？

四、歌唱发声产生的振动器官

1. 喉内肌、喉外肌的组成及其作用
2. 真、假声在喉部、声带、腔体、音质等方法的区别
3. 什么叫起音？大概分几种起音方式？不同起音方式对嗓音的影响？

五、歌唱发声的共鸣与咬字的关系

1. 人体共鸣腔体的组成和各自的作用？
2. 为什么强调歌唱家的嘴在咽部的道理？

3. 咬字和共鸣的关系怎样？
4. 元音形成的原理？辅音形成的原理？各自在歌唱中的作用？

六、声乐声部的划分与艺术嗓音医学

1. 声部的由来及其划分
2. 声乐教师划分声部的主要依据
3. 嗓音医生划分声部的主要依据
4. 可能存在的各种不匹配现象
5. 最终确实声部的依据应当是什么？

七、嗓音疾病总论

1. 什么是嗓音疾病？嗓音疾病的分类有哪些？
2. 什么是器质性嗓音问题？什么是功能性嗓音问题？
3. 嗓音疾病产生的机制怎样？
4. 现代医学模式与嗓音疾病的诊治关系？
5. 导致嗓音疾病出现问题的主要原因和临床表现有哪些？

八、嗓音疾病各论

急、慢声带炎症、声带水肿、声带小结、声带息肉、声门闭合不良、室带运动异常、声带血管病变、心因性发音障碍等症的发病原因、产生机制、临床表现、治疗原则等。

九、嗓音矫治训练在嗓音疾病康复中的作用

1. 什么是嗓音矫治训练？
2. 嗓音矫治训练的方法有哪些？
3. 哪些疾病适合作嗓音矫治训练？
4. 我国最具有代表性的嗓音矫治训练专家是谁？他创立了哪种练声方法？具体训练内容包括哪些？

十、嗓音研究的手段和方法

1. 嗓音研究的手段和方法有哪些？
2. 目前较前沿的检测声带的手段最好的是哪一种？
3. 嗓音研究的医学参数有哪些？
4. 嗓音研究的声学参数有哪些？