

广东省残疾人康复协会 暨南大学附属第一医院语言障碍中心 北京中教华育技术培训中心

关于举办 2019 年语言治疗康复岗位专业技能培训班的通知

各有关康复机构、特殊教育学校：

随着“十九大”提出实施健康中国战略，政府与社会对人民生活健康水平的重视程度不断提高。社会语言康复教育培训及语言康复治疗服务的需求迅速提高。其中，特殊儿童的语言康复需求日益增长尤为突出。根据《广东省残疾儿童康复救助实施办法》第七章第二十三条规定，“残疾儿童康复服务专业人员应当依据相关法律法规持证上岗，或上岗前接受专业技能培训并通过测评。”为贯彻落实省政府政策要求并加强我省残疾儿童康复教育专业人才培养，规范人才队伍建设，提高康复服务的能力。广东省残疾人康复协会语言专业委员会、暨南大学附属第一医院语言障碍中心、广州卫生职业技术学院、北京中教华育技术培训中心联合举办“2019 年语言治疗康复岗位专业技能培训班”。现将培训具体事宜通知如下：

一、培训内容

培训将以“权威专家理论授课+实际病例示范演示+手把手实操”等形式展开。

课程名称	专家	专家简介
(1) 基于新教材的语言治疗学的教学设计及学科建设；(2) 《特殊儿童的语言康复》解读；(3) 精神与认知康复；(4) 孤独症儿童语言康复新进展。	陈卓铭	暨南大学附属第一医院语言障碍中心主任，教授，博士生导师，语言治疗学本科教材（第三版）主编，《特殊儿童的语言康复》《精神与认知康复》主编。

(1) 失语症前沿康复技术—rTMS的临床应用；(2) 双语失语（粤语-普通话）的诊疗及其研究进展。	陈 艳	广州医科大学附属第二医院康复科主任，副教授，硕士生导师，本科教材《语言治疗学》编委。
(1) 特殊儿童的结构化教育；(2) 结构化教育模式开展的经验分享（含案例分析）。	尹晓娜	龙华区妇幼保健院儿童保健科主任，团支部书记。深圳市康复医学会自闭症专业委员会理事，深圳市第一届教育督导评估专家，深圳市幼儿心理健康教育讲师团专家。
(1) 构音障碍评估的新进展；(2) 构音障碍的阶段性综合康复（含案例分享）。	王 红	暨南大学附属中西医结合医院（天河区中医医院）副院长，副教授，硕士生导师，专科语言康复教材《言语治疗》副主编，本科语言治疗学教材《语言治疗学》编委。
(1) 残疾和言语残疾概述；(2) 言语残疾评估的规范化（含现场实操）。	欧阳辉	暨南大学附属第一医院康复医学科科技师长，主任技师，硕士生导师，中华医学会物理医学与康复学专业委员会康复治疗学组委员。国家“十三五”规划教材《儿童康复学》编委。
(1) 听力言语康复新进展；(2) 儿童言语语言发育的新视角。	周 萍	南方医科大学附属何贤纪念医院儿童康复科医师，康复医学与理疗学博士，《特殊儿童的语言康复》编委，《言语治疗学》编委。
高职院校语言治疗课程体系设计及其特色课程开展	欧阳静明	广州卫生职业技术学院资深讲师，人卫中专教材《言语疗法》副主编。
感统运动训练促进儿童语言能力的发展	林国强	广州星智少儿成长中心教学主任、首席运动与感觉统合培训师。广东省孤独症康复教育协会会员。
基于影像学研究的语言认知障碍特点剖析	肖 端	暨南大学第一临床医学院语言障碍中心医师，临床医学博士。
(1) 基于心理理论体系的语言交流过程剖析；(2) 基于网络平台的语言认知康复。	肖远静	暨南大学三好康复研究所研究员，硕士。
小组实操督导课程（在治疗中心实际体验操作技术），分别包括：孤独症多感官康复训练、构音障碍康复训练、注意力及共同注意训练、语言障碍分类及诊治、吞咽评估及康复、互联网及家庭康复实操等。	暨南大学附属第一医院语言障碍中心团队	主要带教老师： 陈卓铭，严嘉健，林珍萍，欧阳超平，李钰嫦等。

二、参加对象

康复机构及特殊教育学校康复老师（报名人数限额50人）。

三、时间、地点

时间：2019年4月11日-15日（4月11日报到，4月12-14日授课，4月15日撤离）。

地点：广州市-广州卫生职业技术学院（从化校区）。

四、有关费用

培训费 2980 元/人，住宿协助安排，餐宿费用自理。

五、培训证书

培训课时授予医学类 I 类继续教育学分 10 分，另经考核通过者由广东省残疾人康复协会颁发“语言治疗康复岗位专业技能培训证书”（相当资格证书）。

六、报名方法及注意事项

请各单位选派好参加人员后及时发回执（见附件）到报名邮箱，名额满截至。会务组将在开班前一周左右发来具体的《报到指南》及《课程安排》。

联系电话：020-38688491；

报名邮箱：tchzm@21cn.com

联系人：肖远静 18802076217（暨南大学附属第一医院语言障碍中心）。

罗彬华 020-83865225（省康复协会）



广东省残疾人康复协会



暨南大学附属第一医院



北京中教华育技术培训中心

2019 年 2 月 13 日

附件：

**2019 年语言治疗康复岗位专业技能培训班
报名回执表**

单 位 名 称					
纳税人识别号					
姓 名	性别	职务	办公电话	手 机	E-mail