

# 广东省残疾人康复协会 广州市小天使康复训练中心

---

## 关于举办儿童语言发展性治疗策略培训班的 通知

各有关单位及个人：

为帮助康复教师在不同的阶段为不同能力的残疾儿童提供相适宜的介入模式、训练策略以及实操技巧，了解并掌握儿童的语言学习特质与语言课程模式、家庭语言的指导策略等康复知识，提升康复教师在语言康复训练方面的技能，2024年7月20日至7月21日，由广东省残疾人康复协会指导、广州市小天使康复训练中心主办、广州市护星康复医疗中心有限公司协办的“儿童语言发展性治疗策略（第二期）的培训班”将在广州市举办，现将有关事项通知如下：

### 一、培训时间及地点

（一）培训时间：2024年7月20日至7月21日。

（二）培训地点：广州市番禺区大石街道石北工业路684号巨大国际产业园5栋2楼三号会议室。

## 二、培训内容

详见附件 2。

## 三、培训讲师

林丽英，台湾资深语言治疗师、特殊教育语言沟通障碍讲师，从事早期疗育、语言治疗康复等已逾 40 年。现任台湾心路社会福利基金会副执行长，台湾国立台北教育大学等高校兼任讲师。著有《家有学语儿》《早期疗育课程评量》《极重度多重障碍疗育与照护评量》《玩出语言力》等书籍及专业教材。

## 四、培训对象及名额

(一) 培训对象：康复教师、康复治疗师、儿保医护人员、社工等专业技术人员以及特殊儿童家长。

(二) 培训名额：100 人以内（根据报名次序安排，额满即止。康复协会会员单位在职员工优先）。

## 五、培训费用

(一) 省残疾人康复协会单位会员：1580 元/人。

(二) 非省残疾人康复协会单位会员：1900 元/人（2024 年 7 月 10 日前报名享受早鸟价 1680 元/人）。

注：以上费用已包含教材、证书费用、培训发票、讲师费用等，学员往返交通及食宿自理。

(三) 培训费用请汇至广州市护星康复医疗中心有限公司对公账号，并由该公司开具培训发票，汇款信息如下：

收款单位：广州市护星康复医疗中心有限公司

开户行：中国工商银行股份有限广州芳村花园支行



账 号：3602085409200231764

注：开具单位发票请以公对公形式汇款；汇款时请注明机构名称、参加培训者姓名、电话、该款项用途。

## 六、其他事项

（一）有意愿参训的学员请于2024年7月15日前将报名回执(附件1)电邮至邮箱 158209271@qq.com 并完成缴费，参训名单经审核确认后方可参训。

（二）学员全程参与培训将获得省残疾人康复协会出具的继续教育12学时证明，可作为年度继续教育学习凭证。

（三）为尊重研究者和版权，未经允许不得录影录像。课堂材料、数据、图片等内容未经授权不得发布或商业转售；如需交流或合作研究，请联系现场工作人员。

（四）一经缴费，不作退费。

## 七、联系方式

吴老师：18902250751

附件：1. 报名回执

2. 日程安排表

广东省残疾人康复协会

广州市小天使康复训练中心

广州护星康复医疗中心有限公司

2024年6月27日



附件 1

## 儿童语言发展性治疗策略培训班报名回执

序号	姓名	联系电话	身份证	工作单位	备注

填报人：

联系电话：

附件 2

## 儿童语言发展性治疗策略培训班 日程安排表

日期	时间	主题	授课大纲
7月20日 (周六)	上午 9:00-12:00	分阶式语言沟通训练	*语前阶段训练
	下午 14:00-17:00		*语汇阶段训练  *分组操作
7月21日 (周日)	上午 9:00-12:00	分阶式语言沟通训练	*构句阶段训练 *语言精熟阶段训练 *分组实操
	下午 14:00-17:00	案例讨论与问题讨论	*语言沟通训练的迷失 *目标导向的教学策略 *互动答疑