

2012 年国家继续医学教育项目

《儿童发育行为障碍诊疗新进展》培训班 及《儿童语言发育迟缓训练技巧工作坊》

（第二轮正式通知）

杭州雅恩健康教育咨询有限公司与杭州市第七人民医院，将于 2012 年 10 月 19-21 日在美丽的杭州联合举办 2012 年国家继续医学教育项目(项目编号 2012-03-09-099)“儿童发育行为障碍诊疗新进展”培训班，学习当今世界难题“广泛性发育障碍”的国内外研究最新诊疗技术，其间还将进行儿童语言发育迟缓训练技巧工作坊。本次培训班特邀国内近年来知名儿童心理卫生学家以及香港协康会高级言语治疗师授课。凡参加者将授予国家级继续医学教育 I 类学分 6 分。

一、**培训对象：**医护人员、特教机构和培智学校老师、特殊需求儿童家长。

二、**课程安排：**（授课项目内容根据具体情况调整）

时间	讲课内容	主讲人
10 月 19 日	孤独症儿童谱系障碍的最新研究及诊断方法的运用	万国斌教授
10 月 20 日	儿童言语发展迟缓的训练技巧及策略	赖秀琼 香港协康会高级言语治疗师
10 月 21 日 上午	儿童孤独症行为障碍的最新评估方法	徐云教授
10 月 21 日 下午	孤独症儿童家庭训练指导要点及个案分析观摩	陈一心教授 朱晓华主任

三、**培训地点：**杭州海外海西溪宾馆（天目山路 329 号，北靠灵隐北高峰，西邻美丽的西溪风景区）

四、**培训班费用：**

三天合计：1480 元/人 2 人以上：1380 元/人 （含资料费及工作午餐）

单独参加工作坊（10 月 20 日一天）：800 元/人 （含资料费及工作午餐）

单独参加继续教育学分培训（10 月 19 日/21 日两天） 800 元/人（含资料费及工作午餐）

五、**报名方式：**将报名表填妥，以电子邮件、传真或平邮的方式报名均可。

会务组收到培训费汇款以后确认报名。

六、**报名截止日期：**2012 年 9 月 30 日

七、**报名联系电话：**0571-88989061 程老师 0571-85596567 滕老师

八、**电子邮箱：**yehealth@126.com

九、**邮寄地址：**杭州市文一西路 172 号湖畔大厦 A 座 401 室 程昀老师

十、**汇款银行**

开户行：中国农业银行杭州古荡支行

账号：19000801040000482

账户名：杭州市第七人民医院

十一、**其他注意事项：**

1. 由于名额有限，以报名先后及确定已收取的培训费及汇款收据为准的方式录取学员，额满即止。

2. 学员确定报名以后，请勿无故退学或随意换人。
3. 若本次培训班因特别事故而延期或取消课程，将提前通知，并退还所有款项；但学员若申请取消报名，则必须于开课日的三周之前（即 2012 年 9 月 28 日前）通知，方能获退还一半培训费；逾期通知或学员因个人理由缺席某些课程，则所缴付的一切费用，恕不退还，亦不补课。
4. 会务组可以根据学员要求代为预订住宿宾馆，费用须自理，不包含在培训费内。往返培训地点的交通由学员自行安排。培训班每天提供一顿工作午餐。
5. 住宿标准：海外海西溪宾馆（培训地点）135 元/人/晚，含早餐。晚餐可委托会务组代订快餐。

十二、培训班地点交通地图



（注：蓝色箭头处为海外海西溪宾馆）

公交线路：

城站火车站—公交紫荆花路南口站 K49
 长途汽车西站--公交紫荆花路南口站 K102
 黄龙公交中心站--公交紫荆花路南口站 K193/ K306
 其他线路：B 支 2 路，K91 路，到公交紫荆花路南口站下车。

出租车：

至天目山路紫荆花路口下车。
 距离机场 40 公里；距离火车站 20 公里；距离市中心 5 公里。

学员报名表

工作单位（盖章）：

姓 名	性别	出生 年月	学历	职务	单位
身份证号					
联系地址					
邮政编码				联系电话	
手 机				传真号码	
电子邮箱				QQ 号	
需要安排 住宿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
备 注					