

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 16 tháng 06 năm 2020

Số: 2383/TB-TĐHYKPNT

**THÔNG BÁO VỀ VIỆC DỜI NGÀY KHAI GIẢNG KHÓA 8 LỚP  
“CAN THIỆP ÂM NGŨ TRỊ LIỆU CHO TRẺ TỰ KỶ”**  
Tổ chức tại Phòng Khám Đa Khoa Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch

**Kính gửi:**

- Sở y tế Tỉnh/ Thành phố
- Bệnh viện đa khoa Tỉnh/ Thành phố
- Bệnh viện Quận/ Huyện
- Các bệnh viện ngoài công lập
- Trường trung cấp y tế/ trường cao đẳng y tế
- Các Trường học
- Trung tâm hoà nhập và Chuyên biệt

Căn cứ Quyết định số 212/QĐ-TĐHYKPNT ngày 17/01/2020 của Trường Đại Học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch về việc tổ chức lớp “Can thiệp Âm ngữ trị liệu cho trẻ tự kỷ” Khóa 8 theo chương trình đào tạo liên tục cấp Giấy Chứng Nhận;

Căn cứ Thông báo chiêu sinh số 213/TB-TĐHYKPNT ngày 17/01/2020 của Trường Đại Học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch về việc Thông báo chiêu sinh lớp học “Can thiệp Âm ngữ trị liệu cho trẻ tự kỷ” Khóa 8 theo chương trình đào tạo liên tục cấp Giấy Chứng Nhận;

Nay Trường Đại Học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch thông báo dời thời gian khai giảng lớp học như sau:

- Ngày giờ khai giảng **dự kiến**: 8g00 sáng thứ 7 ngày 25/07/2020
- Thời gian học **dự kiến**: 2 tháng (25/07/2020 đến 20/09/2020)
- Địa điểm và ngày giờ khai giảng chính thức sẽ thông báo cụ thể đến từng học viên ngay khi chiêu sinh đủ số lượng học viên (30-42 học viên).
- **Nơi nhận hồ sơ**:
  - ✓ Đơn vị Âm ngữ trị liệu (tầng trệt) – Phòng khám Đa khoa Khu B - Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch. Địa chỉ: 461 Sư Vạn Hạnh, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh.
  - ✓ Cô Cao Phương Anh, điện thoại: 0988 677 099; email: [anhvltl@yahoo.com.vn](mailto:anhvltl@yahoo.com.vn). Ngưng nhận hồ sơ khi đủ số lượng đăng ký.
- **Nội dung chi tiết**: đính kèm Thông báo chiêu sinh lớp học số 213/TB-TĐHYKPNT ngày 17/01/2020.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, PKĐK (02).

**HIỆU TRƯỞNG**

(Đã ký)

**PGS.TS.BS. Ngô Minh Xuân**

**THÔNG BÁO CHIÊU SINH**  
**KHOÁ HỌC “CAN THIỆP ÂM NGỮ TRỊ LIỆU CHO TRẺ TỰ KỶ”**  
**Năm 2020**

**Kính gửi:**

- Sở y tế Tỉnh/ Thành phố
- Bệnh viện đa khoa Tỉnh/ Thành phố
- Bệnh viện Quận/ Huyện
- Các bệnh viện ngoài công lập
- Trường trung cấp y tế/ trường cao đẳng y tế
- Các Trường học

Căn cứ Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09/08/2013 của Bộ Y tế về đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ Quyết định số 212/QĐ-TĐHYKPNT ngày 17/01/2020 của Trường Đại Học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch về việc Tổ chức lớp “*Can thiệp Âm ngữ trị liệu cho trẻ tự kỷ*” theo chương trình đào tạo liên tục cấp Giấy Chứng Nhận năm 2020;

Nhằm đáp ứng nhu cầu can thiệp về giao tiếp, ngôn ngữ, tương tác, chơi đùa, tiền học đường, ăn ngủ và rối loạn cảm giác ở trẻ tự kỷ; trường Đại Học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch tổ chức chiêu sinh lớp “*Can thiệp Âm ngữ trị liệu cho trẻ tự kỷ*” năm 2020 như sau:

- 1. Nội dung khóa học:** Cung cấp kiến thức, kỹ năng lâm sàng và thái độ về cách thức lượng giá, lập kế hoạch can thiệp, huấn luyện phụ huynh can thiệp bằng phương pháp Âm ngữ trị liệu phối hợp với Giáo dục trên các lĩnh vực giao tiếp, ngôn ngữ, tương tác, chơi đùa, tiền học đường, ăn ngủ và rối loạn cảm giác ở trẻ tự kỷ trong môi trường tự nhiên.
- 2. Đối tượng chiêu sinh:** Bác sĩ đa khoa hoặc chuyên khoa, điều dưỡng, vật lý trị liệu, phục hồi chức năng, giáo viên mầm non, giáo viên tiểu học, giáo viên ngữ văn, quản lý giáo dục, giáo dục đặc biệt, tâm lý học, công tác xã hội và ngôn ngữ học. Tất cả các đối tượng chiêu sinh bắt buộc trình độ từ trung cấp trở lên.
- 3. Thời gian đào tạo:** 2 tháng (120 giờ); học tập trung Thứ 7, Chủ Nhật  
Khóa 8 dự kiến từ ngày 29/2/2020 đến 19/4/2020.  
Chiêu sinh liên tục trong năm, các khóa tiếp theo dự kiến khai giảng khi có đủ số lượng học viên

4. **Ban giảng viên:** Giảng viên Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, Trường Đại học Sư Phạm Thành Phố Hồ Chí Minh, Chuyên viên Âm ngữ trị liệu Bệnh Viện Nhi Đồng 1, Nhi đồng 2.

5. **Bằng cấp:** Giấy Chứng Nhận được cấp theo quy định của Thông thư 22/2013/TT-BYT của Bộ Y tế. Điều kiện được cấp Giấy Chứng Nhận do Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch cấp:

- Không nghỉ quá 20% tổng số thời gian khóa học.
- Điểm thi kết thúc khóa học từ 6.5 trở lên.

6. **Học phí: 7.500.000 đồng/học viên/khóa.** Đóng học phí 01 lần.

Đóng học phí trực tiếp tại Quầy Thu Tiền trong sảnh tầng trệt khu A1 của trường.

Hoặc chuyển khoản qua ngân hàng theo thông tin sau:

- Tên TK: **Ngân Hàng Phương Đông (OCB)**, Phòng giao dịch Sài Gòn – Chi nhánh Chợ Lớn
- Số TK: 003.910.000.682.000.1
- Chủ tài khoản: **Trường Đại Học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch**
- Nội dung chuyển khoản ghi rõ: **“HỌ TÊN – LOP ANTL K8 PKDK”**

\* Học viên giữ giấy nộp tiền thay thế cho thẻ vào lớp. Nhà trường không giải quyết, hoàn trả học phí sau khi lớp đã khai giảng.

7. **Nơi nhận hồ sơ :**

- Đơn vị Âm ngữ trị liệu (tầng trệt) – Phòng khám Đa khoa Khu B - Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch. Địa chỉ: 461 Sư Vạn Hạnh, Phường 12, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh.
- Cô Cao Phương Anh, điện thoại: 0988 677 099; email: [anhvltl@yahoo.com.vn](mailto:anhvltl@yahoo.com.vn). Ngưng nhận hồ sơ khi đủ số lượng đăng ký.

8. **Hồ sơ đăng ký gồm:**

- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp từ trung cấp trở lên có thị thực.
- 01 đơn đăng ký học theo mẫu (đính kèm).
- 01 bản sao CMND có thị thực.
- 01 tấm hình 3x4
- Giấy xác nhận công tác của cơ quan nếu có.
- Bản sao Phiếu thu học phí nếu đóng trực tiếp tại Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch hoặc giấy Chuyển khoản hoặc giấy Ủy nhiệm chi của Ngân Hàng.

9. **Thời gian nhận hồ sơ:**

Thời gian nhận hồ sơ cho khóa 8: kể từ khi có thông báo đến 16g ngày **22/02/2020** (hoặc có thể đăng ký trước qua email của Cô Cao Phương Anh: [anhvltl@yahoo.com.vn](mailto:anhvltl@yahoo.com.vn) ).

Thời gian nhận hồ sơ những khóa sau: nhận hồ sơ liên tục trong năm

**\* Vì khóa học có thực hành nên chỉ nhận đủ 42 Học viên đăng ký đầu tiên và hoàn tất đầy đủ hồ sơ (mỗi lớp thực hành chỉ có 21 học viên).**

**10. Thời gian và địa điểm khai giảng dự kiến khóa 8:** sáng thứ bảy ngày 29 tháng 2 năm 2020 tại phòng 3.10 khu Phòng Khám Đa Khoa Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch. Địa chỉ: 461 Sư Vạn Hạnh, P.12, Q.10, TP. Hồ Chí Minh.

Thời gian và địa điểm chính thức từng khóa sẽ thông báo cụ thể đến từng học viên khi chiêu sinh đủ số lượng học viên./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lưu: VT, PKĐK.

**HIỆU TRƯỞNG**

(Đã ký)

**PGS.TS.BS. Ngô Minh Xuân**