**第三屆(2020)國際輔以達治療課程報名簡章**

**Course for applied developmental kinesiology in the treatment of movement disturbed babies, children and adolescents according to Vojta**

**(2020, Third Generation)**

Vojta（輔以達）治療為神經學及兒童神經學專家Vojta, V. 博士在1950年所發展，這種方法在特定的姿勢下於軀幹以及四肢施以特定的刺激後，在肢體及軀幹可誘發出非自發性及重複性的動作，這是與生俱來的動作型態可不斷重複被誘發出來。Vojta（輔以達）治療特別適用於腦部功能不良所造成姿勢及動作控制困難者。而Vojta（輔以達）治療的使用遍及全球35個國家。

本次課程邀請IVG中合格輔以達訓練員(Vojta instructors ) (包含治療師身份訓練員(Vojta therapy instructors)及醫師身份訓練員(Vojta medical instructors)來台灣授課，並且依據IVG國際輔以達課程標準1 a-e中的a課程--輔以達兒童課程(Vojta children’s course) 標準要求，教導針對動作障礙的嬰兒、兒童、青少年的輔以達發展運動學，課程總共分為ABCD四個階段，共320小時。課程預計於兩年到三年完成，符合IVG認定合格者將授予具由IVG與TVS共同簽認之課程認證證書。

**一、主辦單位**：台灣輔以達學會(TVS) 、國際Vojta學會(IVG)

**二、課程地點**：未定(每次課程開始前三個月公布)

**三、課程日期：**

**A課程：2020年06月~12月下半年，連續10天。**

B課程：於A課程結束六個月內辦理。

C課程：日期未定，預計2021年夏秋季

D課程：日期未定，預計2022年春季

(每天09:00~17:30，每期最後一天為09:00~13:30)

**四、課程講師**：課程分為A/B/C1/C2/D，其中C1為ㄧ名醫師訓練員，其餘均為二名治療師訓練員(每次會來兩位治療師訓練員)

**五、課程費用**：分為代收轉付費用**歐元2000元**及全期課程費用**新台幣15萬** (最低人數15人，低於此人數學費將提高)

由於本次課程為連續性課程，無法中途加入，故於A課程開始後，已繳之學費將不退還，**相關退費規定請參照合約書**。

* 報名費應於2019年12月10日繳交**新台幣 參萬元**；
* 候補通知錄取者於2019年12月25日繳交**新台幣 參萬元**；
* 代收轉付費用應於2020年1月25日繳交 **歐元 貳仟元**；
* 第1期應於2020年05月25日繳交 **新台幣 參萬元**；
* 第2期應於2021年10月25日繳交 **新台幣 參萬元**；
* 第3期應於2021年05月25日繳交 **新台幣 參萬元**，
* 第4期應於2022年10月25日繳交 **新台幣 參萬元**，及人數不足額時之差額。

**六、報名資格：**

（一）國家醫師考試合格或國家物理治療師考試合格者。

（二）滿兩年以上臨床治療經驗者。

（三）能確實完整參加所有訓練課程，課程期間有兒童臨床工作機會。

（四）為保護女性學員身體健康，若女性學員於課程期間懷孕將停止參與課程資格，已繳費用將不允退還。但本會將盡可能輔導協調讓學員於下屆課程中，繼續參與未完成之課程。(但本學會並無法保證開辦另屆課程)

**七、錄取資格：**

**符合報名資格**，並依照以下資格依序錄取，本學會保留最後錄取審核權力：

（一）醫師優先錄取保留名額4名

（二）有助於Vojta研究之人員

（三）協辦單位保留名額

（四）台灣國籍

（五）非台灣國籍者限額不超過學員數1/5

**八、報名方式：(請依程序1~3完成報名手續，待審查錄取後再行繳交報名費)**

1. 請印出**報名表**並詳閱「**國際輔以達課程條款**」，同意內容後並簽名蓋章。

2. **所有資料均只收取電子檔，請掃描或翻拍後由同一郵件mail至本會mailbox：**

[**vojta.tw@gmail.com**](mailto:vojta.tw@gmail.com)

3. **報名資料需包含**(紙本請掃描或翻拍成電子檔)**：**

**a. 報名表**

**b. 醫師或物理治療學位畢業證書**

**c. 醫師或物理治療師證書**

**d. 兩年以上工作證明**

**e. 身分證正反面**

**f. 護照**

**g. 手機無修正正面自拍大頭照**

a.-g.附件請一次備齊，**恕不接受補件**。

4.於報名審查後，通過錄取者將會再行通知繳交報名費3萬元，完成繳費並將匯款收據掃描成電子檔(.jpg or .pdf) 寄至**本會mail。**

5. 完成繳費者，本會將會寄發電子錄取通知書，收到後方得為報名成功，請於收到通知後依繳費規定繳交後續課程費用。

6. **因應特殊狀況，本會保有最後錄取之決定權。**

**九、報名期限：**自即日起至民國**108年 11 月 23 日，**額滿為止。

**十、備註 :**

1. 本課程費用不包含餐宿費用。

2. 本課程結業之認定依據IVG規定，本會無法保證國際證書之授予。

3. 聯絡人：林冠宏；電話：0960-709804；E-mail：[vojta.tw@gmail.com](mailto:vojta.tw@gmail.com)

**第三屆(2020)國際輔以達兒童治療課程**

**報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中 文 姓 名 |  | 英文姓名  **(與護照相同)** |  | | | | | 性別 |  |
| 生 日 | 西元 年 月 日 | | | | 身份證字號 | |  | | |
| 電 話 | 日： 行動： | | | | Line ID | |  | | |
| 戶 籍 地 址 | □□□□□ 市(縣) 區(鎮市鄉) 里(村) 鄰 路(街)  段 巷 弄 號之 樓之 | | | | | | | | |
| 通 訊 地 址 | □□□□□ 市(縣) 區(鎮市鄉) 里(村) 鄰 路(街)  段 巷 弄 號之 樓之 | | | | | | | | |
| 電子郵件信箱 |  | | | | | | | | |
| 學 歷 |  | | | 經 歷 | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| 現任服務單位 | 名稱： 部門： 職稱： | | | | | | | | |
| **□同意** | **詳讀並理解國際輔以達課程條款** | | | | | | | | |
| **□同意** | **本人**報名**兒童輔以達治療國際課程(2020, 第三屆)**，並配合台灣輔以達學會辦理個人資格查核。 | | | | | | | | |
| **□同意** | 基於遵守台灣著作權法，落實智慧財產權之維護，本人承諾對於課程中所使用的書本、圖片、Logo或媒體資料，不會進行任何型式的重製、傳播及其他一切違反著作權法之行為。上課期間嚴禁錄音、錄影、照相、翻拍等紀錄行為。本人若違反上述規定而導致乙方及授課講師或授課講師所屬機構、組織或公司之任何損失，願無條件賠償一切損失並承擔法律責任。 | | | | | | | | |
| 課程期間兒童臨床工作機會內容說明 | (請250字內簡述) | | | | | | | | |
| 簽章(請務必蓋章並簽名) |  | | | | | | | | |

中華民國　 　年 　　 月　　 日