

## 2016 년도 제 2 차 Auditory-Verbal-Therapy Workshop 안내

대한청각학회에서는 2015년도 제 1 차 AVT 워크숍에 이어 제 2 회 AVT 워크숍을 개최합니다. 제 2 차 워크숍은 기초 과정과 심화 과정이며, 각 과정은 일주일 집중 코스로 LSLS AVT 자격증을 갖춘 전문가가 진행합니다 (영어 강의는 한국어 통역 제공). 청각장애 아동의 청각구어 재활에 관심이 있는 많은 전문가 선생님들의 참여를 바라며 일정 및 관련 내용을 안내합니다.

### 1. 일정 및 장소

- 일 시 :

- 기초과정: 2016년 1월 21일(목) – 1월 26일(화) 9:00 – 17:30 (일요일 교육없음)
- 심화과정: 2016년 1월 28일(목) – 2월 2일(화) 9:00 – 17:30 (일요일 교육없음)

- 장 소 : 서울, 대우재단빌딩 세미나실 (서울시 중구 남대문로5가 526)

### 2. 교육 인원

- 기초과정: 30명
- 심화과정: 30명

### 3. 신청 제출 서류 :

가. 이력서 양식 1 매(첨부 파일)

나. 최종 졸업증명서 1 부

다. 부서장의 추천서1부 (첨부파일. 현직 근무자에 한함)

### 4. 신청 자격

- 기초과정

가. 언어재활사 자격증 소지자: 1급 or 2급

나. 학사 학위 이상 소지자

다. 청각장애 재활 관련 경력자 우대

#### **- 심화과정**

가. 언어재활사 자격증 소지자: 1급 or 2급

나. 제 1 차 또는 제 2 차 AVT 워크숍 기초과정 수강자 (제2차 기초과정과 심화과정을 함께 신청할 수 있음)

다. 제 1 차 AVT 워크숍 수강자 및 청각장애 재활 관련 경력자 우대

#### **5. AVT 워크숍 신청 접수 및 선정 발표**

가. 신청 기간: 2015 년 12 월 1일 (화) – 12월 11일 (금)

나. 신청 방법: 우편 접수

\*우편접수는 마감 당일 도착분까지 접수 유효하며 반드시 등기 접수 바랍니다.

\*전자우편은 자료를 스캔한 후 전송하시기 바랍니다.

다. 1차 선정자 발표: 2015년 12월 16일(수). 개별 통보

#### **6. 등록 및 송금처**

가. 등록 기간 : 2015년12월16일(수) – 12월23일(수)

나. 등록방법 : 수강료 입금후 대한청각학회 사무국으로 확인

다. 수강료: 80 만원(기초과정, 심화과정 각각)

라. 송금처: 선정자에게 개별 통보

마. 선정 취소: 선정자가 등록기간 내에 등록하지 않을 경우 선정이 취소됩니다.

바. 대기자 등록: 공석이 생길 경우 대기자에게 개별 통지하고 등록을 받겠습니다.

사. 환불규정: 12월 30일(수) 오후 5시까지 취소 시 수강료의 50% 환불. 12월 30일(수) 오후 5시 이후 교육 취소시 등록비 일체가 반환되지 않으니 신중한 등록을 부탁드립니다.

## **7. 평가 및 수료증 부여**

워크숍 이수자에게는 대한청각학회 회장 명의의 수료증 발급.

## **8. 기타**

가. 선정자는 12월 23일(수) 오후 5시까지 수강료를 입금하고 대한청각학회 사무국으로 확인해주시기 바랍니다. 입금이 확인 안될 때는 선정이 취소되오니 이점 유념하여 주시기 바랍니다.

나. 제출하신 서류는 반환되지 않으니 이점 착오 없으시기 바랍니다.

다. 교육과정의 상세 일정은 선정자 발표 후 다시 알려 드리도록 하겠습니다.

라. 종강 후 평가시험에 통과한 자는 본 교육 시간을 AG Bell Association for the Deaf 주관의 LSLS 자격증 응시 과정에 필요한 academic hours 로 인정 받을 수 있도록 절차를 진행 중입니다.

## **9. 접수처: 대한청각학회 사무국**

서울시 송파구 올림픽로 43길 88 서울아산병원 신관10층 이비인후과내 대한청각학회 사무국 우)05505

전화 : 02-3784-8551