

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/๖๙ ๕๕๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - พุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖๕ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดแผนการรับสมัคร
๒. กำหนดการอบรม
๓. ใบสมัครเข้ารับการอบรม
๔. หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงาน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕ ซึ่งเป็นหลักสูตรระยะเวลา ๒ ปี (คอร์ส A - D) สำหรับแพทย์และนักกายภาพบำบัด ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยเด็กพิการทางการเคลื่อนไหว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้ และทักษะของแพทย์และนักกายภาพบำบัดด้าน Vojta Therapy สำหรับเด็กพิการทางการเคลื่อนไหวตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยรุ่นและพัฒนาเครือข่ายบริการด้าน Vojta Therapy ในประเทศไทย สถาบันฯ จึงได้จัดอบรมหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕ คอร์ส A ขึ้นไป ในวันที่ ๑๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานท่าน สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว เข้ารับการอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลาและเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆจากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังรับจำนวน ๒๐ คน โดยให้ส่งหลักฐานประกอบการสมัครได้ที่คุณวิรงรอง ยศะสินธุ์ งานกายภาพบำบัด ชั้น ๒ อาคารมหิตลาธิเบศร สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทรศัพท์ ๐๒ ๓๕๔ ๘๓๓๓ ต่อ ๓๒๐๓ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ ตั้งแต่วันที่ ๗ มิถุนายน ถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐ ๕๔๖๐๐ ๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐๐ ๐๖๘

หมายเหตุ สิ่งที่ส่งมาด้วยสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

รายละเอียดแนบท้ายประกาศการรับสมัคร

หลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕ (สำหรับแพทย์และนักกายภาพบำบัด)

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

๑. สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชากายภาพบำบัด หรือกายภาพบำบัดบัณฑิต หรือแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ทบวงมหาวิทยาลัยหรือ กพ.รับรอง
๒. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขากายภาพบำบัดหรือวุฒิบัตรจากแพทยสภา
๓. มีประสบการณ์ในการทำงานเกี่ยวข้องกับกายภาพบำบัดในผู้ป่วยเด็กเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับตั้งแต่สำเร็จหลักสูตรปริญญาบัณฑิต
๔. ไม่ตั้งครรภ์ตลอดระยะเวลาที่อบรม (สิงหาคม ๒๕๖๒- กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)
๕. สามารถสวมเสื้อก๊อแลมและกางเกงขาสั้นในลักษณะชุดว่ายน้ำได้ในระหว่างการอบรมเชิงปฏิบัติการ
๖. สามารถเข้าร่วมการอบรมได้เต็มเวลาและครบทั้ง ๔ คอร์ส
๗. มีบุคลิกภาพที่ดี และมีสุขภาพแข็งแรง
๘. มีเจตคติที่ดีต่อการเข้าอบรมหลักสูตร Vojta therapy
๙. ต้องมีหนังสือรับรองประสบการณ์ทำงานและได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงาน

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัครติดรูปถ่าย ๑ นิ้วไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาปริญญาบัตร จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาชั้นปริญญาตรี (transcript) จำนวน ๑ ชุด
๕. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ จำนวน ๑ ชุด
๖. หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน จำนวน ๑ ชุด

ขั้นตอนการรับสมัคร

๑. รับสมัคร : วันจันทร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึงวันศุกร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒
๒. ส่งหลักฐานการสมัครมาได้ที่ นางสาววิรงรอง ยะสินธุ์ งานกายภาพบำบัด ชั้น ๒ อาคารมหิตลาธิเบศร (ห้อง ๒๒๒) สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี จ.กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ / FAX: ๐๒-๓๕๔-๘๐๘๘ หรือส่งด้วยตัวเองที่ โทร. ๐๔๑๕ ต่อ ๓๒๐๓
๓. คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติในใบสมัครที่สมบูรณ์ และทำการสอบคัดเลือก (วิธีสอบสัมภาษณ์) วันศุกร์ที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐-๑๔.๐๐ น.
ณ งานกายภาพบำบัด (ห้อง ๒๒๒) อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น ๒ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔. ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมในวันจันทร์ที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ทาง www.childrenhospital-training.com

๕. ผู้ที่ได้รับคัดเลือกเมื่อมารายงานตัวแล้วไม่มาเข้ารับการอบรมจะถูกตัดสิทธิในการเข้ารับการอบรมในปีต่อไป

จำนวนที่คาดว่าจะรับ ๒๐ คน

รายละเอียดหลักสูตร

๑. การอบรมเชิงปฏิบัติการแบ่งเป็น ๔ ช่วง ได้แก่ คอร์ส A – D เป็นระยะเวลาอบรม ๒ สัปดาห์ต่อคอร์ส ห่างกันช่วงละ ๖ เดือน ดังนี้ คอร์ส A เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ ,คอร์ส B เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ,คอร์ส C เดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ และคอร์ส D ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
๒. หลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๔ เป็นเทคนิคกายภาพบำบัดสำหรับเด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่นที่มีปัญหาทางการเคลื่อนไหว ดังนั้นในช่วงระหว่างคอร์ส ช่วงละ ๖ เดือน ผู้เข้าร่วมอบรมจะได้รับการบ้านเพื่อนำเทคนิคที่ได้รับช่วงระหว่างอบรมไปฝึกปฏิบัติจริงและนำบทเรียนที่ได้รับมาร่วมแลกเปลี่ยนในหลักสูตรถัดไป
๓. การอบรมจำเป็นต้องผ่านคอร์ส A ไปเป็นลำดับจนถึงคอร์ส D กรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมไม่สามารถเข้าร่วมในคอร์สใดคอร์สหนึ่งได้หรือระยะเวลาอบรมแต่ละคอร์สไม่ครบตามที่กำหนด จะไม่มีสิทธิเข้าอบรมในคอร์สถัดไป การอบรมจะมีการประเมินโดยวิทยากร โดยต้องผ่านทั้ง ๔ หลักสูตร จึงจะมีสิทธิรับใบประกาศนียบัตรสำเร็จการศึกษาได้
๔. หลักสูตรจะได้รับประกาศนียบัตรรับรองจาก International Vojta Society สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี
๕. ในช่วงของการอบรม ผู้เข้ารับการอบรมต้องไม่ตั้งครุฑ เนื่องจากในระหว่างการอบรมการฝึกปฏิบัติเทคนิค Vojta อาจส่งผลกระทบต่อทารกในครรภ์ได้ กรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมตั้งครุฑจะไม่สามารถเข้าร่วมฝึกปฏิบัติ และไม่สามารถรับประกาศนียบัตรได้
๖. ในระหว่างการฝึกปฏิบัติ ผู้เข้ารับการอบรมต้องแต่งกายด้วยชุดที่เหมาะสมสำหรับการสังเกตการเคลื่อนไหวของร่างกายและกล้ามเนื้อ โดยผู้เข้าอบรมหญิงจะต้องสวมเสื้อกล้ามและกางเกงขาสั้นลักษณะคล้ายชุดว่ายน้ำ และผู้เข้าอบรมชายจะต้องสวมกางเกงว่ายน้ำ
๗. หลักสูตรนี้เป็นหลักสูตรสำหรับผู้รักษา ทาง International Vojta Society ไม่อนุญาตให้นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการเรียนการสอน ยกเว้นการสอนผู้ปกครองเพื่อประโยชน์ในการทำโปรแกรม Vojta Therapy ที่บ้าน
๘. เมื่อเข้ารับการอบรมแล้ว ผู้เข้ารับการอบรมและหน่วยงานต้นสังกัดยินดีที่จะให้มีการติดตาม ประเมินผลเป็นระยะๆ

ค่าธรรมเนียมการอบรม

๑. ผู้เข้ารับการอบรมในสังกัดหน่วยงานเอกชนและผู้อบรมที่ผ่านหลักสูตร Vojta therapy สำหรับผู้ใหญ่ ชำระค่าธรรมเนียมคอร์สละ ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รวม ๔ คอร์สเป็น จำนวนเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) แบ่งชำระเป็น ๔ ครั้ง ก่อนเข้าอบรมในแต่ละคอร์ส

ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมการอบรมก่อนเข้ารับการฝึกอบรมในแต่ละหลักสูตร และสามารถเบิกได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง (ค่าธรรมเนียมการศึกษาจะไม่จ่ายคืน ไม่ว่ากรณีใด)

๒. ผู้เข้ารับการอบรมในสังกัดมหาวิทยาลัย/วิทยาลัย และหน่วยงานของรัฐอื่นๆ ที่ไม่ได้ระบุในข้อ ๑ ชำระค่าธรรมเนียมคอร์สละ ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวม ๔ คอร์ส เป็นจำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) แบ่งชำระเป็น ๔ ครั้ง ก่อนเข้าอบรมในแต่ละคอร์ส
๓. ผู้เข้ารับการอบรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานของรัฐอื่นๆ(ยกเว้นหน่วยงานสังกัดกรมการแพทย์, กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานสังกัดมูลนิธิ/องค์กรไม่แสวงหากำไร) ที่ไม่ได้ระบุในข้อ ๔ ชำระค่าธรรมเนียมคอร์สละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวม ๔ คอร์ส เป็นจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) แบ่งชำระเป็น ๔ ครั้ง ก่อนเข้าอบรมในแต่ละคอร์ส
๔. ผู้เข้ารับการอบรมในสังกัดกรมการแพทย์ ,หน่วยงานสังกัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานสังกัดมูลนิธิ/องค์กรไม่แสวงหากำไร ชำระค่าธรรมเนียมคอร์สละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รวม ๔ คอร์ส เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) แบ่งชำระเป็น ๔ ครั้ง ก่อนเข้าอบรมในแต่ละคอร์ส
๕. ผู้เข้ารับการอบรมที่ได้รับการคัดเลือกและไม่สามารถอบรมได้จนจบหลักสูตร (คอร์ส A-D) จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาจนครบหลักสูตรเป็นจำนวนเต็ม ๔ คอร์ส

วิธีการคัดเลือก

๑. พิจารณาจากประวัติเบื้องต้น ประสบการณ์การทำงานด้านเด็กพิการ การนำประโยชน์ไปใช้งานแก่เด็กพิการทางการเคลื่อนไหว ทักษะคิด และความพร้อมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขการฝึกภาคปฏิบัติตลอดระยะเวลา ๖ เดือน ของหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง
๒. คัดเลือกโดย วิธีการสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้ผู้สมัครจะต้องผ่านการสอบสัมภาษณ์โดยเป็นผู้มีสุขภาพและบุคลิกภาพที่เหมาะสม มีทัศนคติที่ดีต่อการทำงานด้านเด็กพิการ มีวิสัยทัศน์ ความคิดสร้างสรรค์ วุฒิภาวะ การแสดงออกในความพร้อมด้านอื่นๆ ที่จะสามารถศึกษาจนสำเร็จการศึกษา
๓. กรณีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่สมัครเข้าร่วมโครงการ โดยเสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน ๓,๐๐๐ บาท และสามารถ ส่งแพทย์และนักกายภาพบำบัดเข้าร่วมอบรมทั้งหลักสูตรสำหรับแพทย์และสำหรับนักกายภาพบำบัดครบทั้ง ๒ หลักสูตร จะได้รับการพิจารณาเข้ารับการอบรมก่อน
๔. คณะกรรมการหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕ เป็นผู้กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาผลการสอบคัดเลือกและเป็นเอกสิทธิ์ของคณะกรรมการหลักสูตรฯ ที่จะรับผู้ใดเข้าศึกษา

หากผู้สมัครมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการสมัครและหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นางสาววิรงรอง ยะสินธุ์ นักกายภาพบำบัด สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร ๐๘๑ ๗๗๒ ๓๘๓๖ หรือ อีเมลที่<wirongrong@hotmail.com>

The Voita Principle

Application in the early therapy of babies and in the rehabilitation of children, adolescents and adults

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

Course for applied developmental kinesiology in the treatment of movement disturbed adolescents and adults according to Voita

กำหนดการอบรมหลักสูตรวอยตา รุ่นที่ 5 คอร์ส A
วันที่ 19 – 30 สิงหาคม 2562

Course Instructors: Ms Ute Westerfeld, Voita Therapy Instructor
Ms Fionn Bayley, Voita Therapy Instructor

สัปดาห์ที่ 1

| | | |
|-----------------|---------------|--|
| วันที่ 19 ส.ค.: | 08:00 – 12:00 | Welcome, introduction, description of own work activities, cooperation with fellow colleagues and doctors, expectations of the course, organisational issues |
| | 13:00 – 15:00 | Ontogenesis of the uprighting mechanism in the 1st. trimester |
| | 15:30 – 17:00 | Introduction to reflex locomotion Reflex creeping, description of the starting position, zones, practise with the course participants |
| วันที่ 20 ส.ค.: | 08:00 – 12:00 | Ontogenesis of the uprighting mechanism in the 1st. trimester |
| | 13:00 – 15:00 | Reflex creeping, practise with the course participants |
| | 15:30 – 17:00 | Ontogenesis of the uprighting mechanism in the 2nd. Trimester |

| | | |
|---------------------|---------------|--|
| วันที่ 21 ส.ค.: | 08:00 – 12:00 | Ontogenesis of the uprighting mechanism in the 3rd. and 4th. trimester |
| | 13:00 – 15:00 | Reflex rolling supine; description of the starting position, zones, practise with the course participants |
| | 15:30 – 17:00 | Ideal motor ontogeny (especially the uprighting mechanism) as an assessment measure for adults |
| วันที่ 22 ส.ค.: | 08:00 – 12:00 | Reflex creeping Kinesiological content of reflex creeping, practise with the course participants |
| | 13:00 – 15:00 | Fundamentals of the postural reactions, primitive reflexes, kinesiological analysis in the assessment of a baby |
| | 15:30 – 17:00 | Vojta infant course: Holding techniques for the individual variations of reflex creeping, practise with the dolls |
| | | Vojta adult course: Patient presentation Kinesiological analysis |
| วันที่ 23 ส.ค.: | 08:00 – 10:30 | Vojta Infant course: Holding techniques for the individual variations of reflex creeping, practise with the dolls |
| | | Vojta adult course: Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| | 10:45 – 12:00 | Reflex rolling – side lying; description of the starting position, zones, practise with the course participants |
| | 13:00 – 17:00 | Conclusion of the first week |
| <u>สัปดาห์ที่ 2</u> | | |
| วันที่ 26 ส.ค.: | 08:00 – 12:00 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| | 13:00 – 15:00 | 1. Position, description of the starting position, kinesiological content, practise with the dolls / course participants |
| | 15:30 – 17:00 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |

| | | |
|-----------------|---------------|---|
| วันที่ 27 ส.ค.: | 08:00 – 12:00 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| | 13:00 – 15:00 | Reflex rolling Kinesiological content – supine and side lying, practise with the course participants |
| | 15:30 – 17:00 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| วันที่ 28 ส.ค.: | 08:00 – 12:00 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| | 13:00 – 15:00 | Reflex creeping, analysis of the muscle coordination, practise with the course participant |
| | 15:30 – 17:00 | Kinesiological analysis and therapy Patient presentation |
| วันที่ 29 ส.ค.: | 08:00 – 10:15 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| | 10:30 – 12:00 | Test – Kinesiological analysis of a patient (video) with discussion |
| | 13:00 – 15:00 | Segmental patterns of reflex creeping and reflex rolling in ideal motor ontogeny, practise with the course participants |
| | 15:30 – 17:00 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| วันที่ 30 ส.ค.: | 08:00 – 10:30 | Patient presentation Kinesiological analysis and therapy |
| | 10:30 – 12:00 | Indications and contra-indications; Fundamentals of parent/relative/caregiver instruction |
| | 13:00 – 17:00 | Homework; final discussion |

หมายเหตุ : อาหารว่างเวลา 10.15 น. และ 15.00 น.
อาหารกลางวันเวลา 12.00 – 13.00 น.

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบสมัครเลขที่

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕

(สำหรับแพทย์และนักกายภาพบำบัด)*

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

โทร ๑๔๑๕ ต่อ ๓๒๐๓ โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๘๐๘๘

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

1. คำนำหน้าชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ (ยศทหารกรุณาเขียนคำเต็ม).....
2. บัตรประชาชนเลขที่ -
3. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....
4. ชื่อ-นามสกุลผู้สมัครเป็นภาษาอังกฤษ เขียนเป็นตัวพิมพ์ใหญ่ไม่ต้องมีคำนำหน้า และเว้นช่องว่างระหว่างชื่อ-สกุล ๑ ช่อง
5. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
6. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ.....ศาสนา.....สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่นๆ
 ระบุ..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. โรคประจำตัวระบุ.....
7. สถานที่ทำงานของผู้สมัคร เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....FAX.....
8. ประเภทของสถานที่ทำงาน ☐ โรงพยาบาลรัฐบาล ☐ โรงพยาบาลเอกชน ☐ คลินิกส่วนตัว
☐ มหาวิทยาลัย ☐ มูลนิธิ ☐ อื่นๆระบุ.....
9. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัคร เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....FAX.....

ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา | สถาบันการศึกษา | ปีที่สำเร็จการศึกษา | แต้มเฉลี่ยตลอดหลักสูตร | สาขาวิชาเอก | ประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรที่ได้รับ |
|------------------|----------------|---------------------|------------------------|-------------|--------------------------------------|
| ปริญญาตรี | | | | | |
| สูงกว่าปริญญาตรี | | | | | |
| | | | | | |

ประวัติการทำงาน

| ปีพ.ศ. | สถานที่ทำงาน | ตำแหน่ง |
|--------|--------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

ประวัติการอบรมด้านกายภาพบำบัดในเด็ก

| ปีพ.ศ./ระยะเวลา | หลักสูตร | หน่วยงานที่จัดอบรม | ประกาศนียบัตรที่ได้รับ |
|-----------------|----------|--------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

เหตุผลที่ท่านสมัครเข้ารับการอบรมในครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

การนำไปใช้ประโยชน์หลังสิ้นสุดการอบรม

.....

.....

.....

.....

ข้อตกลงของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าได้อ่านเงื่อนไขการเข้ารับการอบรมแล้ว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริง และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าสามารถเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตรที่กำหนดได้ทุกกิจกรรม และสามารถเข้ารับการอบรมได้ครบระยะเวลาตามที่กำหนด และจะปฏิบัติตนให้ถูกต้องตามเงื่อนไขของหลักสูตรทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาอ่านรายละเอียดแนบท้ายประกาศการรับสมัคร

หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานสำหรับผู้สมัครหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕

(สำหรับแพทย์และนักกายภาพบำบัด)

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น

.....ของนาย/นาง/น.ส.....

ซึ่งประสงค์จะสมัครเข้าอบรมหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ ๕ (คอร์ส A - D ระยะเวลา ๒ สัปดาห์ต่อคอร์ส รวม ๒ ปี) ขอรับรองว่าผู้สมัครได้มีประสบการณ์ในการทำงานด้านกายภาพบำบัดในผู้ป่วยเด็กเป็นระยะเวลา ไม่น้อยกว่า ๒ ปี หลังสำเร็จการศึกษาชั้นปริญญาบัณฑิตและสามารถลาอบรมได้เต็มหลักสูตร โดยผู้สมัครเข้าอบรมมี ประสบการณ์ด้านกายภาพบำบัดในผู้ป่วยเด็กดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(โปรดประทับตราหน่วยงาน)

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องมีฐานะเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงาน เช่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการ สถาบัน คณบดี เป็นต้น

Vojta Therapy คืออะไร

Vojta Therapy เป็นเทคนิคการรักษาสำหรับผู้ที่ มีปัญหาทางการเคลื่อนไหวตั้งแต่วัยทารกแรกเกิด จนถึงผู้ใหญ่ Vojta Therapy ได้ถูกพัฒนาดังแต่ปี 1954 โดย Prof. Dr. Vaclav Vojta ซึ่งเป็น Neurologist โดยให้ความสำคัญกับการกระตุ้น reflex locomotion อันประกอบด้วย Reflex creeping และ Reflex rolling ซึ่งจะทำให้เกิดปฏิกิริยาที่แสดงออกเมื่อมีการกระตุ้น Zone ต่างๆ บนร่างกาย โดยเป้าหมายของการใช้ reflex locomotion ได้แก่ 1) The automatic control of body posture 2) The uprighting of the body และ 3) Aimed-movement การกระตุ้นจะส่งผลให้ สมองเก็บรูปแบบของการเคลื่อนไหวไว้เปรียบเทียบ การกระตุ้นบ่อยๆ เท้ากับการกดปุ่มเปิดสวิตช์ เพื่อเตรียมการทำงานของเส้นประสาท กับสมอง และไขสันหลัง

แบบแผนของการเคลื่อนไหวจะแทนการ ตอบสนองทางระบบประสาท ไม่เพียงแต่กล้ามเนื้อที่ใช้ ในการเคลื่อนไหว แต่รวมถึง vegetative function ได้แก่ กล้ามเนื้อที่ใช้ในการกลืน รวมถึงกระเพาะ ปัสสาวะและขับถ่าย และการหายใจ และ Automatic reaction อันได้แก่ conjugate eye movements, jaw movements, tongue movements



Vojta Therapy ให้ผลกับกลุ่มผู้ป่วยได้บ้าง

- Moderate severe/severe central coordination disorders (CCD)
- Mild Asymmetric central coordination disorders
- Peripheral paresis
- Spina bifida
- Congenital myopathies
- Congenital Malformations (เช่น Scoliosis, arthrogryposis)
- Cerebral Palsy / neuromuscular dysfunctions
- Problems in the breathing, swallowing และ chewing function

การวินิจฉัยด้วยเทคนิค Vojta ในช่วงปีแรก

Dr. Vaclav Vojta พัฒนาการวินิจฉัยตั้งแต่ วัยทารกแรกเกิดด้วยเทคนิคเฉพาะของ Vojta จาก งานวิจัยของ Gajewska E. และ Samborski W. (2006) ในเด็กน้ำหนักตัวต่ำกว่า 1500 กรัมจำนวน 57 ราย พบว่าการวินิจฉัยด้วยเทคนิค Vojta มีความ ไวในการตรวจพบความผิดปกติของระบบประสาท ส่วนกลาง นอกจากนี้ยังมีงานวิจัยของ Imamura S., Sakama K. และ Takahashi T. (1983) ทำการ ติดตามการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยเด็กแรกเกิด-12 เดือน จำนวน 713 ราย ที่มีปัญหาพัฒนาการทางการ เคลื่อนไหวล่าช้า พบว่าเทคนิค Vojta ให้ผลดีในการ รักษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการทางการ เคลื่อนไหว โดยร้อยละ 45.5 ของกลุ่มผู้ป่วยเด็กที่มี ปัญหาในระดับรุนแรงสามารถพัฒนาการเคลื่อนไหว เป็นปกติได้เมื่อทำการรักษาด้วยเทคนิค Vojta therapy อย่างต่อเนื่อง เมื่อเปรียบเทียบกับกลุ่มผู้ป่วย เด็กที่มีปัญหาในระดับรุนแรงที่ไม่ได้รับการรักษาด้วย เทคนิค Vojta Therapy จะพัฒนาเป็นปกติเพียง ร้อยละ 30.0

หลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ 5

สำหรับนักกายภาพบำบัด

หลักสูตร Vojta Therapy เป็นหลักสูตรที่จัดอบรมในประเทศทั่วโลกมากกว่า 10 ประเทศ โดย International Vojta Society ประเทศสหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี โดยเป็นหลักสูตรระยะยาว 2 ปี (คอร์ส A – คอร์ส D) การอบรมแบ่งเป็น 4 คอร์สๆละ 2 สัปดาห์ (คอร์ส A วันที่ 19 – 30 สิงหาคม 2562) แต่ละคอร์สห่างกัน 6 สัปดาห์เพื่อให้ผู้เรียนได้ฝึกปฏิบัติให้เกิดทักษะตามที่ได้รับ การอบรม จบแล้วได้รับประกาศนียบัตรจาก International Vojta Society

ในการจัดหลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ 5 ผ่านมา ได้รับการยอมรับจากนักกายภาพบำบัดด้านเด็กและแพทย์ที่ผ่านการอบรมแล้วจำนวน 4 รุ่น ว่า เป็นเทคนิคที่มีประสิทธิภาพในการฟื้นฟูสมรรถภาพเด็กพิการทางการเคลื่อนไหวโดยเฉพาะอย่างยิ่งตั้งแต่ในขวบปีแรก

หลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ 5 สำหรับนักกายภาพบำบัด จึงจัดขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะเฉพาะทางสำหรับนักกายภาพบำบัดด้านเด็กและพัฒนาเครือข่ายการให้บริการด้าน Vojta Therapy ในประเทศ เพื่อให้ผู้ปกครองมีทางเลือกและสามารถเข้าถึงบริการ Vojta Therapy ได้เท่าเทียมกันทั่วทั้งประเทศไทย

หลักสูตรการวินิจฉัยความผิดปกติของ การเคลื่อนไหวจากระบบประสาท ในขวบปีแรกด้วยเทคนิค Vojta

International Vojta Society ร่วมกับการ
การแพทย์โดยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ “หลักสูตรการวินิจฉัย
ความผิดปกติของการเคลื่อนไหวจากระบบประสาทใน
ขวบปีแรกด้วยเทคนิค Vojta” เป็นระยะเวลา 5 วัน
รับแพทย์ เพียงจำนวน 20 ท่าน อบรมโดยแพทย์
ผู้เชี่ยวชาญด้าน Vojta Therapy จาก International
Vojta Society ประเทศสหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี
ในมาตรฐานเดียวกันกับการฝึกอบรมในประเทศ
สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี จบแล้วได้รับ
ประกาศนียบัตรจาก International Vojta Society

หลักสูตรการวินิจฉัยความผิดปกติของการ
เคลื่อนไหวจากระบบประสาทในขวบปีแรกด้วย
เทคนิค Vojta ที่จัดขึ้นนี้เป็นรุ่นที่ 4 รุ่นที่ 4 คาดว่าจะ
จัดอบรมในเดือนมกราคม 2563



หลักสูตรการวินิจฉัยความผิดปกติของ การเคลื่อนไหวจากระบบประสาท ในขวบปีแรกด้วยเทคนิค Vojta และ หลักสูตร Vojta Therapy รุ่นที่ 5



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม :

งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

โทร: 02-354-8333-43 ต่อ 3203 FAX 02-354-8088

มือถือ : 081-7723836

www.childrenhospital-training.com

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

กรมการแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข