



ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๑๗๖๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการประชุมวิชาการ Evidence- based child psychiatry: CBT for children and families ครั้งที่ ๕ (Virtual meeting) : "Parent-Focus CBT": Helping parents to help their children"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /วิทยาลัยพยาบาล-บรมราชชนนีทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม
- ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
- ๓. ใบชำระเงิน

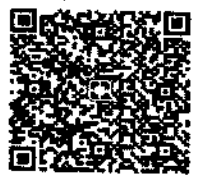
ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการประชุมวิชาการ Evidence - based child psychiatry: CBT for children and families ครั้งที่ ๕ (Virtual meeting) : " Parent-Focus CBT " : Helping parents to help their children" ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) Application Zoom โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะในการให้คำปรึกษาและการทำจิตบำบัดโดยการปรับความคิดพฤติกรรม เป็นรากฐานการสร้างวิทยากรและเครือข่ายเพื่อการดูแลเด็กและครอบครัวต่อไป ระหว่างวันที่ ๖-๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถ่ายทอดการฝึกอบรม ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑ - ๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารีฯ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

จึงขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขที่ทำงานด้านการให้คำปรึกษาครอบครัวและเด็กเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยเสียค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๒๐๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา สามารถดูรายละเอียดตามโหลด เอกสารการชำระเงินได้ที่ www.childrenhospital-training.com หรือสแกน QR CODE พร้อมเพย์ด้านล่าง พร้อมลงทะเบียนออนไลน์ตาม QR CODE ในใบตอบรับ หรือส่งใบตอบรับเข้าอบรม ได้ที่โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘, อีเมล qsnich.training@gmail.com และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๐๔๑๕๓๐๐ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ในกรณีที่มีผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี

- เพื่อไปตรวจ
- เพื่อไปรพชจ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



QR Code
ชำระเงินค่าลงทะเบียน

ขอแสดงความนับถือ
- พญ.ศรทิพย์- HRD
๑๗
๒๒ มี.ค. ๒๕๖๕

- ทราบ
- เห็นชอบ
- เห็นควรแจ้ง.....

(นางสาวณัฏฐา ณีชนะนันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (นายสุรทิน สัจจวิรุฬห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
24 มี.ค. 2565

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
โทรศัพท์ ๐๔๑๕๓ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๘๘
Email address: qsnich.training@gmail.com

๑๗
๒๓-๓-๒๕

การประชุมวิชาการ Evidence- based child psychiatry: CBT for children and families ครั้งที่ 5
(Virtual meeting) : “Parent- focus CBT”: Helping parents to help their children.

วันที่ 6-8 มิถุนายน 2565

ห้องประชุม สยาม 1-3 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

จันทร์ที่ 6 มิถุนายน 2565: Help parent to coach their child: Parenting as coaching ช่วยพ่อแม่เป็นโค้ช ฝึกทักษะ

8:00- 8:30	เตรียมเข้าประชุมทางไกล ผ่านระบบ Zoom	
8:30- 9:00น	พิธีเปิด โดย นายแพทย์อดิศักดิ์ ภัตตาตั้ง ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	
9:00- 10:00น	การใช้หลักการของ CBT และ family/ parent-focus ในการทำความเข้าใจปัญหา พฤติกรรมและอารมณ์ ที่พบบ่อย ในเด็กวัยรุ่น และ ออกแบบแผนการรักษาแบบ CBT	พญ.ศิริรัตน์ อุหารตินนท์
10.00-10.30น	พัก	
10:30-12:00น	Positive parenting program (Triple P) for developmental disabilities โปรแกรมสำหรับผู้ปกครองในการดูแลเด็ก ที่มีปัญหาพัฒนาการบกพร่อง	พญ.ฉัตรพร ตั้งจิตติพร อ. ลักษณา ทาศรี
12:00-13:00น	อาหารกลางวัน	
13:00-14:30น	CBT for anger and aggression ทำความเข้าใจอารมณ์โกรธ พฤติกรรมก้าวร้าวในเด็ก และการช่วยเหลือด้วย CBT และ anger management การฝึก Problem solving และ social skill training	อ.ปรีภาดา สร้างนอก อ.อัจฉรา คงสนทนา พญ.วริษา จตุรวัฒนา
14.30-14.45น	พัก	
14:45-15:45น	Parenting sensitive & anxious child เมื่อเด็กบางคนเกิดมาพร้อมความไวทางอารมณ์ และ หวั่นไหวได้ง่าย	พญ.ศิริรัตน์ อุหารตินนท์
15:45-16:00น	Q & A / Feedback	ทีมวิทยากร

อังคารที่ 7 มิถุนายน 2565: When parent is a co-client...เมื่อพ่อแม่อยู่ในวงจรปัญหาด้วย...ดูแลใจก่อนดูแลลูก

9:00-10:00น	From Picky eating to eating disorders: Role parent plays กินน้อย กินยาก ไม่ยอมกิน บทบาทของพ่อแม่ ในวงจรของปัญหา และ แนวทางการช่วยเหลือ และการใช้ CBT ในการให้ความช่วยเหลือครอบครัว	พญ.สุนทริยา ลีลาแสงสาย
10.00-10.30น	พัก	
10:30-12:00น	Strategies on the resolution of domestic violence & CBT for domestic violence ร่วมด้วยช่วยกันแก้ไขปัญหาคความรุนแรงในครอบครัว และ การใช้ CBT ในการช่วยเยียวยาบาดแผลในใจจากภัยเงียบในครอบครัว	ดร. รัฐวิชญ์ อริยพัชญ์พล พญ.ฉัตรพร ตั้งจิตติพร
12:00-13:00น	อาหารกลางวัน	
13:00-14:00น	Mindful parenting & ACT for parent	อ.ฉัตรพร ยอดไกรศรี
14.00-14.30น	พัก	
14:30-15:30น	Compassion- focus therapy & Mindful compassion for parent	อ.อัจฉรา คงสนทนา พญ.ศิริรัตน์ อุหารตินนท์
15:30-16:00น	Q & A / Feedback	ทีมวิทยากร

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม (Online)

การประชุมวิชาการ Evidence-based child psychiatry: CBT for children and families ครั้งที่ ๕
วันที่ ๖ - ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมสยามา ๑-๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

☞ อัตราค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง1ช่องทาง) ใช้ Company Code : 9633

โอนผ่าน Krungthai Next โอนผ่านตู้ ATM โอนผ่านธนาคาร QR-Code พร้อมเพย์

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

ใบประกอบ.....เลขบัตรประชาชน..... *เฉพาะนักจิตวิทยาคลินิก*

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์.....โทรสาร

E-mail addressID LINE.....

ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้ลงทะเบียน หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน

ผู้ประสานงาน คุณณรงค์ จันทร์ หรือ คุณเพ็ญศิริ สายสุด
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11
อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113, 5120
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 088-874-4674 (ในเวลาราชการ)



ส่งหลักฐานและลงทะเบียน
ตอบรับเข้าอบรม



QR Code
ชำระเงินค่าลงทะเบียน

หมายเหตุ

• เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการประชุม ผ่าน QR Code หรือ
กรอกข้อมูลในใบตอบรับ (กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด) และส่งมายังทาง
E-mail qs nich.training@gmail.com หรือทางโทรสาร 02 354 8088

• ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน 7 วันได้ที่เว็บไซต์
www.childrenhospital-training.com

• หลักสูตรนี้หน่วยคะแนนให้เฉพาะนักจิตวิทยาคลินิก (สหวิชาชีพอื่นไม่มีหน่วยคะแนน)

• ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 21 มีนาคม 2565

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

การประชุมวิชาการ Evidence-based child psychiatry: CBT for children and families ครั้งที่๕
(รูปแบบ ONLINE)



Company Code: 9633

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 2,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน.....



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

กรุงเทพ



Company Code: 9633

วันที่.....

กรุงเทพ

ค่าลงทะเบียน โครงการ "Evidence-based child psychiatry

สาขา.....

CBT for children and families ครั้งที่๕" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์.....