สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 5294
วันที่ 12 พ.ค. 2566
เวลา 9.20

ที่ สธ ๐๓๒๑/๒๕๗๖

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการประชุมวิชาการ CBT for children and families ครั้งที่ ๖ “Theme and Variations on CBT for Emotional Distress to Dysregulation & Disorder”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /วิทยาลัยพยาบาล-บรมราชชนนีทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม
๒. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
๓. ใบชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการประชุมวิชาการ CBT for children and families ครั้งที่ ๖ “Theme and Variations on CBT for Emotional Distress to Dysregulation & Disorder”ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ถ่ายทอดผ่านระบบซูม Zoom และการจัดอบรมที่สถาบันสุขภาพเด็กฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และพัฒนาทักษะในการให้คำปรึกษาและการทำจิตบำบัดโดยการปรับความคิดพฤติกรรม เป็นรากฐานการสร้างวิทยากรและเครือข่ายเพื่อการดูแลเด็กและครอบครัวต่อไป ระหว่างวันที่ ๑๒ – ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ถ่ายทอดและจัดอบรม ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑ - ๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็ก-แห่งชาติมหาราชินี

จึงขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขที่ทำงานด้านการให้คำปรึกษาครอบครัวและเด็กเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยเสียค่าลงทะเบียน online ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๑๕๐ คน ค่าลงทะเบียน onsite ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๘๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา สามารถดูรายละเอียดดาวน์โหลด เอกสารการชำระเงิน ได้ที่ www.childrenhospital-training.com พร้อมลงทะเบียนออนไลน์ตาม QR CODE ในใบตอบรับ หรือส่งใบตอบรับเข้าอบรม ได้ที่อีเมล qsnich.training@gmail.com และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัยนา ณีศะนันท์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

เอกสารประชาสัมพันธ์

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๘๘
Email address: qsnich.training@gmail.com

การประชุมวิชาการ CBT for children and families ครั้งที่ 6

"Theme and Variations on CBT for Emotional Distress to Dysregulation & Disorder"

วันที่ 12 -14 กรกฎาคม 2566 ห้องประชุม สยาม 1-2 อาคารสยามบรมราชกุมารี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

พุธที่ 12 กรกฎาคม 2566: Dealing with Emotional Dysregulation & Experiential Avoidance

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
8:00- 8:45	ลงทะเบียน	
8.45-9:00	พิธีเปิด	
9:00- 10:30	**Emotional Dysregulation, Distress intolerance & Experiential Avoidance:** Transdiagnostic model ของการเกิดปัญหาทางอารมณ์ และ implication ในการรักษาภาวะที่พบบ่อยในเด็กวัยรุ่นในปัจจุบัน เช่น NSSI, Substance Abuse	พญ.ศิริรัตน์ อุฬารตินนท์
10:45-12:00	**Emotional Awareness:** วิธีการสร้างการรับรู้ทางอารมณ์ รู้จักเข้าใจอารมณ์ตนเอง	อ.ปริภาดา สร้างนอก
12:00-13:00	อาหารกลางวัน	
13:00-15:30	**Panel: Mindfulness Skills** **Mindful Parenting** Practical Skills สำหรับพ่อแม่ ในการเลี้ยงลูกอย่างมีสติ **Mindfulness skills for Kids and Teens**	พญ.ถิรพร ตั้งจิตติพร (ผู้ดำเนินการอภิปราย) พญ.สุนทริยา ลีลาแสงสาย อ.จิณณพัต ยอดไกรศรี

พฤหัสบดีที่ 13 กรกฎาคม 2566: Building Distress Tolerance Skill

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
9:00-10:30	**Dealing with Traumatized Parents & Mental Imagery in CBT for Traumatized Patients** การใช้ cognitive และ behavioral strategies ในการลด harmful effect ของ traumatic events	พญ.สุนทริยา ลีลาแสงสาย นพ. ภูมิวิชญ์ พุทธแก้ว
10:45-12:00	**Effective & Brief Behavior Activation for Kids & Teens** เทคนิคการกระตุ้นพฤติกรรมที่ง่าย กระชับ ตรงเป้าหมายเหมาะกับเด็กวัยรุ่นซึมเศร้าที่เบื่อท้อแท้และไม่อยากทำอะไร	พญ.ถิรพร ตั้งจิตติพร
12:00-13:00	อาหารกลางวัน	
13:00-15:30	**Panel: Shame- based Distress and its Manifestation: from Social Anxiety to Body Dysmorphic** **CBT for Social Anxiety & Social Skill Training**	พญ.ศิริรัตน์ อุฬารตินนท์ (ผู้ดำเนินการอภิปราย) พญ.ศิรดา ตั้งปณิธานสุข อ.อัจฉรา คงสนทนา

ศุกร์ที่ 14 กรกฎาคม 2566: From Distress & Dysregulation to Emotional Stability

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
9:00- 10:00	From Anger to Resentment & Hatred เมื่อความโกรธขุ่นมัวจากความไม่ยุติธรรม การโดนด้อยค่าซ้ำๆ จนกลายเป็นความแค้นเคืองเกลียดชัง...CBT จะช่วยได้อย่างไร	พญ. ศิริรัตน์ อุฬารตินนท์

10:00-12:00	**Panel: Compassion – based Program** • **Compassion- based parenting & Collaborative Proactive Solution for Parent.** • **Self -Compassion for Teen and Parent**	**พญ.ถิรพร ตั้งจิตติพร** **อ.อัจฉรา คงสนทนา** **พญ.สุจินันท์ น้อยวิไล**
12:00-13:00	อาหารกลางวัน	
13:00-15:00	**Panel: Creativity & CBT for Emotional Regulation Skills** • **CBT- ดนตรี- Emotion** • **CBT- คิดเป็นภาพ เห็นความรู้สึก**	**อ. กฤษฎา หุ่นเจริญ** **อ.พราวพรรณราย มัลลิกะมาลย์** **พญ. ศิริรัตน์ อุฬารตินนท์ (ผู้ดำเนินการอภิปราย)**
15:00-15:30	Q & A / Feedback	ทีมวิทยากร

หมายเหตุ: อาหารว่างรอบเช้าเวลา 10.30น รอบบ่ายเวลา 15.00น โดยประมาณซึ่งอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

1.การประชุมเป็นการบรรยาย ไม่มีการฝึกปฏิบัติแบบกลุ่ม อาจมีการฝึกปฏิบัติแบบเดี่ยวหรือคู่บ้างในบางหัวข้อ เหมาะสำหรับกุมารแพทย์ จิตแพทย์เด็ก แพทย์ทั่วไป นักจิตวิทยา พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และ บุคลากรทางการศึกษาที่ทำงานเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาในเด็ก วัยรุ่น และ ครอบครัว

2. เอกสารประกอบการบรรยายจะแจกเป็น QR code ไม่มีการแจกเอกสารกระดาษ ผู้เข้าร่วมอบรมทุกท่านจะได้รับประกาศนียบัตรผ่านการอบรมจากสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

3. การประชุมเป็นแบบ hybrid และไม่มีการอัด video

4. Q&A สำหรับคำถามจาก online อยู่ในช่วง 15:30-16:00น ของทุกวัน หากไม่สามารถตอบทันในช่วง session ซึ่งจะทำการตอบคำถามจากในห้องประชุม onsite ก่อน

5. เฉพาะวิชาชีพนักจิตวิทยา ที่จะได้หน่วยคะแนนสะสม (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

6. การสมัครประชุม และลงทะเบียน ติดต่อผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันที/ คุณพรพิรุฬห์ ชาตะวราหะ
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถ. ราชวิถี เขต ราชเทวี กทม. 10400
โทร 1415 ต่อ 5113, 5120, 088-874-4674

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม

เรื่อง "การประชุมวิชาการ CBT for children and families ครั้งที่ 6

♫ "Theme and Variations on CBT for Emotional Distress to Dysregulation & Disorder"

วันที่ 12 - 14 กรกฎาคม 2566

ณ ห้องประชุมสยามบรมราชกุมารี 1-2 อาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น 7 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

****

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

☐ **Company code : 9655** อบรมทฤษฎี (online) ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

☐ **Company code : 9633** อบรมทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (on-site) ค่าลงทะเบียน 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

☐ โอนผ่าน Krungthai Next ☐ โอนผ่านตู้ ATM ☐ ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส 9655 หรือ 9633 เลือก CBT for children and families ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ*(ระบุคำนำหน้า)* .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

ใบประกอบ..... เลขที่บัตรประชาชน..... *เฉพาะนักจิตวิทยาคลินิก*

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต .....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์*(ติดต่อได้สะดวก)* ..... E-mail address.....

อาหาร*(สำหรับผู้เข้าอบรม on-site)* ○ ทั่วไป ○ อิสลาม

ออกใบเสร็จในนาม ○ ชื่อผู้ลงทะเบียน ○ หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

.....

.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน

.....

.....

.....

ผู้ประสานงาน

คุณนงรัตน์ จันที หรือ คุณพรพิรุฬห์ ชาตะวราหะ กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11
อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113, 5120 หรือ 088-874-4674 (ในเวลาราชการ)

ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

หมายเหตุ

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการประชุม ผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ ***(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด)*** และส่งมายังท่าน E-mail qsnich.training@gmail.com
- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน 7 วัน ได้ที่เว็บไซต์ www.childrenhospital-training.com
- ทางคณะผู้จัดการอบรม *ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน* กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

CBT for children and families ครั้งที่ 6

"Theme and Variations on CBT for Emotional Distress to Dysregulation & Disorder" (รูปแบบ ONLINE)

****

กรุงไทย Company Code: 9655

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

<u>ค่าลงทะเบียน</u>

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 2,500.- บาท/ท่าน

<u>การชำระเงิน</u>

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

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน .....

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย กรุงไทย **ส่วนของธนาคาร**

กรุงไทย Company Code: 9655 **วันที่**.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (CBT for children and families ครั้งที่ 6 online) **สาขา**.....

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
☐ เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

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

ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 8 พฤษภาคม 2566

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

CBT for children and families ครั้งที่ 6

"Theme and Variations on CBT for Emotional Distress to Dysregulation & Disorder" (รูปแบบ ONSITE)

****

กรุงไทย Company Code: 9633

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

<u>ค่าลงทะเบียน</u>

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 3,500.- บาท/ท่าน

<u>การชำระเงิน</u>

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

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน .....

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย กรุงไทย **ส่วนของธนาคาร**

กรุงไทย Company Code: 9633 **วันที่**.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (<u>CBT for children and families ครั้งที่ 6 on-site</u>) **สาขา**.....

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
☐ เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

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