



ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย

Child and Adolescent Psychiatric Society of Thailand

22 มีนาคม 2553

คณะกรรมการชมรม

ที่ปรึกษา :

ศ.กิตติคุณพญ.พยอม อิงคานูวัฒน์
ศ.เกียรติคุณพญ.วิมลเพ็ญ บุญประกอบ
ศ.พิเศษพญ.เพ็ญแข ถัมศิลา
ศ.คลินิกนท.ทวี สุวรรณกิจ
ศ.เกียรติคุณพญ.อรพรรณ ทองแดง
พญ.สุพัฒนา เดชาศิริวงศ์ ณ อยุธยา
พญ.อัมพร โอตระกูล
ศ.พญ.นงพาง ถัมสุวรรณ
รศ.นท.อัมพล ชูชีพัน

ประธานชมรม :

ศ.คลินิก พญ.วินัดดา ปิยะศิลป์

รองประธาน :

ศ.นพ.ทอม เกตุมาน

ทะเบียน&เหรียญ

พญ.วรุณา กลกิจไกรวินท์

วิชาการ :

ศ.พญ.อุมาพร ครั่งคสมบัติ
รศ.นพ.วิฑูรณ บุญศิริ
ศ.นพ.ชาญวิทย์ พรนภดล
ศ.นพ.ปราโมทย์ ตุกนิษฐ์
ศ.นพ.ศิริไชย หงษ์สงวนศรี
นพ.ฉัตร ทิพรัตน์เสถียร

ฝ่ายเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชน :

ศ.พญ.อลิษา วัชรสินธุ
ศ.นพ.ชาติ วิฑูรชาติ
รศ.พญ.สุวรรณีย์ พุทธิศรี
พญ.พรพิมล ทศตระกูล
พอ.หญิงนภาพร หิรัญวิวัฒน์กุล
นพ.พิสารัตน์ เตะเกษม
ศ.พิเศษ นพ.อนุพงศ์ สุธรรมนิรันดร์

เลขานุการ :

พญ.ปราณี เมืองน้อย

เรื่อง

เชิญแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา นักกิจกรรมบำบัด คุณครู เข้าร่วมประชุมวิชาการ ครั้งที่ 12 ของชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย

เรียน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / คณบดีคณะแพทยศาสตร์ / ผู้อำนวยการ โรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- 1.กำหนดการประชุมวิชาการ
- 2.ใบลงทะเบียน
- 3.จดหมายเชิญประชุม

เนื่องจากชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย ได้จัดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ 12 เรื่อง “Working With Children in the New Era: Multidisciplinary team approach” ระหว่างวัน 21-24 มิถุนายน 2553 ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

โดย ประชุมวิชาการ ในวันที่ 21 – 22 มิถุนายน 2553 และ ประชุมเชิงปฏิบัติการ (workshop) วันละ 4 เรื่อง ในวันที่ 23 – 24 มิถุนายน 2553 โดยสามารถเลือกเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการได้วันละ 1 เรื่อง อัตราค่าลงทะเบียน ตามรายละเอียดในใบลงทะเบียนที่แนบมาด้วย

การประชุมนี้ผู้สนใจสามารถเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลา มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ที่พัก และค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ทั้งนี้ต้องได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติให้ข้าราชการในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุม ดังรายละเอียดข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

(ศ.คลินิก พ.ญ.วินัดดา ปิยะศิลป์)

ประธานชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย



ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย
Child and Adolescent Psychiatric Society of Thailand

ใบสมัครลงทะเบียน การประชุมวิชาการครั้งที่ 12

“Working With Children in the New Era: Multidisciplinary Team Approach”

สถานภาพผู้ลงทะเบียน

- กุมารแพทย์ จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น จิตแพทย์ทั่วไป
 แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป พยาบาล แพทย์ประจำบ้านสาขา.....
 ครู, อาจารย์ นักจิตวิทยา อื่นๆ

ชื่อ - สกุล นพ. / พญ. / นาย / นาง / น.ส.

วันเดือนปีเกิด.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....(เพื่อบันทึกคะแนน CME)

ที่ทำงานปัจจุบัน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... E-mail

(กรุณาแจ้ง E-mail address เพื่อความสะดวกในการแจ้งรายละเอียดหรือการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ในภายหลัง)

อัตราค่าลงทะเบียน

	ก่อน 31 พ.ค. 53	หลัง 31 พ.ค. 53
ประชุมวิชาการ 21 - 22 มิ.ย. 53	1,500 บาท	2,000 บาท
Workshop I (Art therapy) 23 - 24 มิ.ย. 53	1,500 บาท/ 2 วัน	2,000 บาท/2 วัน
Workshop II - VII 23 - 24 มิ.ย. 53	1,000 บาท/1 เรื่อง/1 วัน	1,200 บาท/1 เรื่อง/1 วัน

ข้าพเจ้าขอสมัครลงทะเบียนการประชุมวิชาการหรือ/และ Workshop ดังนี้

- การประชุมวิชาการ 2 วัน (21 - 22 มิถุนายน 2553)
 Workshop (เลือกได้เพียงวันละ 1 เรื่อง) จำนวน.....เรื่อง

หมายเหตุ Workshop I ศิลปะบำบัด (Art therapy) มี 2 วัน/course

วันพุธที่ 23 มิถุนายน 2553

- WS.I ศิลปะบำบัด (Art therapy) WS.II จิตวิทยาเชิงบวกเพื่อพัฒนาเยาวชน
 (23 - 24 มิถุนายน 2553) (Resilience)
 WS.III Anger management WS.IV Positive parenting

วันพฤหัสบดีที่ 24 มิถุนายน 2553

- WS.V How to raise self-esteem WS. VI เทคนิคการให้คำปรึกษากับครอบครัว
 (Family Counseling)
 WS.VII ทักษะชีวิต (Life skills)

พร้อมกันนี้ได้โอนค่าลงทะเบียนมายังบัญชีออมทรัพย์ไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี “ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น” เลขที่ 051-2-51666-0 เป็นจำนวนเงิน รวมทั้งสิ้น.....บาท

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน ทางโทรสาร 02-3548439 (คุณพีระยุทธ ไชยคุณ)

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณพีระยุทธ ไชยคุณ หน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

โทรศัพท์ 02-3548333-43 ต่อ 2311-3 หรือ 081-7333238 Email: matoom_ch@hotmail.com

ตารางการประชุมเชิงปฏิบัติการ งานประชุมวิชาการครั้งที่ 12 ของชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแห่งประเทศไทย
 สำหรับแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และครู

วันที่ 23 – 24 มิถุนายน 2553
 ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่	ห้องประชุม 1 อาคารสยามบรมราชกุมารี	ห้องประชุม 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี	ห้องประชุม ชั้น 12 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชินี	ห้องประชุม ชั้น 13 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชินี
พุธ	Workshop I ศิลปะบำบัด 1 (Art therapy) ทีมกระบวนกรจาก บริษัท อาร์ทพีเอส จำกัด (30 คน)	Workshop II จิตวิทยาเชิงบวกเพื่อพัฒนาเยาวชน (Resilience) นพ. ประเวศ ตันติพิวัฒนสกุล (40 คน)	Workshop III Anger management อ. นพ. ฉัตรพร พิทยรัตน์เสถียร อ. พญ. จริยา ทะระรักษา (50 คน)	Workshop IV Positive parenting รศ. นพ. อัมพล สุอำพัน ผศ. นพ. ชาตรี วิสุทธชาติ ศ.คลินิก พญ. จินตลา นิยะศิลป์ (80 – 100 คน)
พฤหัสบดี	Workshop I ศิลปะบำบัด 2 (Art therapy) ทีมกระบวนกรจาก บริษัท อาร์ทพีเอส จำกัด (30 คน)	Workshop V How to raise self-esteem ศ. พญ. นงพงา สิมสุวรรณ รศ. พญ. สุวรรณี พุทธิศิริ (50 คน)	Workshop VI เทคนิคการให้คำปรึกษากับครอบครัว (Family counseling) อ. ดร. วังนรินทร์ โรหิตสุข อ. นลริณีย์ หัสตินรัตน์ อ. จิรภา วกะฉนวนิชย์ (50 คน)	Workshop VII ทักษะชีวิต (Life skills) พญ. วิมลรัตน์ วันมพิญ (50 คน)
24 มิ.ย. 53 8.00-16.00 น.				

*****ข่าวฝากประชาสัมพันธ์*****

เรียนเชิญ แพทย์และผู้สนใจทุกท่าน เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการจัดสมดุลโครงสร้างร่างกายโดยหลักวิชามณีเวช ซึ่งเป็นศาสตร์ทางการแพทย์ที่สัมพันธ์กับวิชากายวิภาคศาสตร์ สรีระวิทยา และความเข้าใจในโครงสร้างของร่างกาย โดยมีการจัดอบรมต่อเนื่องรวม 4 ครั้ง ข้าราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมได้ตามกฎกระทรวงการคลัง

ใบสมัครลงทะเบียน การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการจัดสมดุลโครงสร้างร่างกาย

สถานภาพผู้ลงทะเบียน

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> กุมารแพทย์ | <input type="checkbox"/> จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น | <input type="checkbox"/> จิตแพทย์ทั่วไป |
| <input type="checkbox"/> แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป | <input type="checkbox"/> พยาบาล | <input type="checkbox"/> แพทย์ประจำบ้านสาขา..... |
| <input type="checkbox"/> ครู, อาจารย์ | <input type="checkbox"/> นักจิตวิทยา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |

ชื่อ-สกุล นพ. / พ.ญ. / นาย / นาง / น.ส.

ที่ทำงานปัจจุบัน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ..... E-mail

(กรุณาแจ้ง E-mail address เพื่อความสะดวกในการแจ้งรายละเอียดหรือการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ในภายหลัง)

ข้าพเจ้าขอสมัครลงทะเบียน ดังนี้ (ค่าลงทะเบียนวันละ 800 บาท)

..... วันที่ 20 พ.ค. 2553

..... วันที่ 21 พ.ค. 2553

..... วันที่ 25 มิ.ย. 2553

..... วันที่ 23 ก.ค. 2553

..... วันที่ 27 ส.ค. 2553

พร้อมกันนี้ได้พร้อมกันนี้ได้โอนค่าลงทะเบียนมายังบัญชีออมทรัพย์ไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี “นางปราณี เมืองน้อย” เลขที่ 051-2-41954-1 เป็นจำนวนเงิน รวมทั้งสิ้น.....บาท
กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน ทางโทรสาร 02-3548439 (พญ.ปราณี เมืองน้อย)

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ พญ.ปราณี เมืองน้อย หน่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น สถาบันสุขภาพเด็ก
แห่งชาติมหิดลราชินี โทรศัพท์ 02-3548333-43 ต่อ 2311-3 หรือ 089-6861649

Email: tepmn@yahoo.com