

PWS(プラダー・ウィリー症候群) 支援者ネットワーク第 49 回定例会 《事例検討会》開催のお知らせ <2024年3月3日(日)開催>

寒冷の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

このたび、下記のとおり PWS(プラダー・ウィリー症候群) 支援者ネットワーク第 49 回定例会を開催することと致しました。今回も前回と同様、会場での対面およびオンラインを併用して開催致します。(※対面の会場は前回と異なりますので、下記をご参照ください。)

事例検討会は、学校や施設関係者など、PWS の方の教育や支援に関わっておられる、あるいは関心をお持ちの会員の方のみを対象として実施いたします。そのため、ご本人、保護者様には申し訳ありませんが、今回ご参加いただくことは出来ません。

事例検討会では、会員・ご参加の皆様から事例を報告していただき、参加者全員で報告されたケースの問題解決に向けた情報交換や検討を行ないます。対面・リモート参加にかかわらず、奮って事例をお出してください。

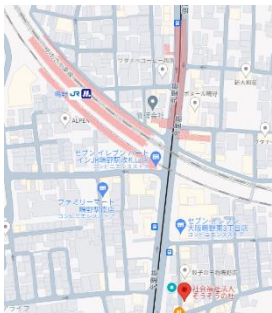
なお、事例検討会を円滑に進行できますよう、事前にケース概要を提出して頂きたいと存じます。お手数をおかけ致しますが、ケース概要については、記入できる範囲で結構ですので、ご記入のうえご提出ください。

- ・ケース概要を提出頂ける場合には、申し込みフォームの記入が終わられましたら、続けてケース概要記入シートに進みますので、そちらに直接記入していただきますと、ケース概要の提出完了となります。できる限り、このフォームのほうに直接ご入力ください。
- ・フォームからの入力が難しい場合は、ケース概要記入シートのデータ(word)を、(社福)そうそうの杜 HP (<http://sou-sou.com/index.html>) からダウンロードして頂き、事務局までメールでご提出ください。

【日時】 2024年3月3日(日) 14:00~17:00(会場受付 13:30~ オンライン入室 13:40~)

【場所】 お申込み時に①②よりご希望の方法をお選びください。

- ① オンライン(zoom を使用) ※お申し込み手続き完了後、参加用 URL を別途お知らせいたします。
- ② 対面参加:【会場】社会福祉法人 そうそうの杜 **※前回と会場が異なります**



社会福祉法人 そうそうの杜 (法人本部)
〒536-0013 大阪市城東区鳴野東3丁目2番26号 TEL: 06-6965-7171
HP: <https://sou-sou.com/> アクセス→<https://sou-sou.com/access.html>
※駐車スペースがございませんので、公共交通機関をご利用いただくか、近隣のコインパーキングをご利用ください。
※電車: JR 片町線/おおさか東線/学研都市線【鳴野駅】より徒歩3分
大阪メトロ今里筋線【鳴野(しぎの)駅】より徒歩 3分

【内容】 事例検討会(ケース報告および相談・課題解決における意見交換)

【参加費】 1,500 円(ご来場の方は当日徴収いたします。オンライン参加の方はお申込み登録完了時にお振込先をお知らせします。また、年会費をお支払い済みの一般会員・団体会員を除きます。)

【申込方法】 **2024年2月25日(日)まで**に下記のフォームよりお申込みください。

(メール・郵送・FAX も可ですが、できるだけフォームからお願いします。)

<https://forms.gle/unDUCXdUULFgyjIC6>

お申込みフォーム



【連絡先】 〒569-0071 大阪府高槻市城北町1丁目6-8 奥野ビル3階

PWS 支援者ネットワーク事務局 担当 木戸・櫻本

Tel 072-662-8133 Fax 072-662-8155 Email: pws-net@suginokokai.com

PWS(プラダー・ウィリー症候群)支援者ネットワーク
第49回定例会「オンライン事例検討会」参加申込書

申し込み先 〒569-0071

大阪府高槻市城北町1丁目6-8 奥野ビル3階

PWS 支援者ネットワーク事務局

担当 木戸・櫻本

Tel 072-662-8133 Fax 072-662-8155

Email pws-net@suginokokai.com

1. 下記の欄に必要な事項をご記入の上、郵送・FAX・メールのいずれかで事務局までお申し込みください。
2. 申し込み締め切りは **2024年2月25日(日)**です。
3. 団体会員で複数名申し込まれる場合は、連名記入をお願いいたします。不足の場合はお手数ですがコピーをするか、行を増やしてお使いください。

連絡先 〒	
勤務先名	
TEL	FAX
氏名	職名・職種
氏名	職名・職種
氏名	職名・職種
氏名	職名・職種
氏名	職名・職種
PWS 支援者ネットワーク会員種別(あてはまるものへ○をしてください)	
一般会員 ・ 団体会員 ・ 非会員	
定例会への参加方法(あてはまるものへ○をしてください)	
オンライン参加 ・ 会場での参加	
※オンライン参加の方は、お申込み登録完了時、事務局からお振込先を別途お知らせいたします。 そのため、Eメールアドレスの記入もお願いします。	
【 @ 】	
質問・当日期待すること等ありましたらお書きください	

PWS(プラダー・ウィリー症候群)支援者ネットワーク
第49回定例会 ケース概要

所属名	報告者
-----	-----

ケース概要

性別:	年齢:	身長/体重: cm/ kg
-----	-----	---------------

行動特徴:

投薬の有無(あれば具体的に):

検討したいテーマ(簡潔な内容):

具体的な内容:

<お願い>今回の検討会で取り上げられた場合、次回の検討会にてその後を報告していただくことになります。

また、今後の公開講座の講演会で報告していただくことがあります。ご了承下さい。

<締め切り>**2024年2月25日(日)までに事務局へ報告をお願いいたします。**

事務局 〒569-0071

大阪府高槻市城北町1丁目6-8 奥野ビル3階 PWS支援者ネットワーク事務局(担当:木戸・櫻本)

Tel 072-662-8133 Fax 072-662-8155

Email : pws-net@suginokokai.com