

「家族の求める依存症支援」研修会

<開催内容>

- ① 鳥取県依存症支援拠点機関の取組と「行動依存 ハンドブック」について：
渡辺病院副院長 山下陽三 氏（20分）
- ② 全国ギャンブル依存症家族の会 鳥取の活動から：ギャンブル依存症家族の会
（ギャマンン米子の活動と合わせて30分）
- ③ 体験談：鳥取県断酒会家族会より（20分）
- ④ 当事者の体験談・メッセージ：（各 15分）
鳥取県断酒会
鳥取ダルク
GA（ギャンブラーズ・アノニマス）鳥取
- ⑤ 回復のプロセスとコミュニケーション～家族向けテキストの活用（20分）
依存症支援拠点機関 相談支援コーディネーターより
- ⑥ 意見交換会（30分）

日時：2022年3月12日（土）14：00～17：00

場所：渡辺病院南館3階 第1セミナー室（鳥取市東町3丁目307）

今回の「家族の求める依存症支援」研修会では、鳥取県西部で取組まれている全国ギャンブル依存症家族の会 鳥取とギャマンン米子等の活動をお話しいたします。

アルコール健康障害（依存症等）の立場からは、鳥取県断酒会家族会よりご発表いただきます。

また、当事者の回復の取組みを断酒会と鳥取ダルクよりお願いしています。

参加申込は、資料および会場準備の都合上、2022年3月3日（水）までに必着でお願いします。また、新型コロナの流行がいつ収まるのかが予想しにくいいため、Zoomでの参加をお勧めしますが、会場での参加も受け付けています。

※ 座席の配置やアルコール消毒等、感染症対策を講じた上で開催させていただきます。なお、ご来場の際には必ずマスクの着用をお願いいたします。



2021 年度 鳥取県依存症支援拠点機関事業

「家族の求める依存症支援」研修会

※解決への一歩を！相談内容についてはプライバシーを大切にします。

アルコール・薬物・ギャンブル等関連問題のご相談は…

- | | |
|---------------------------|------------------|
| ○ 鳥取県立精神保健福祉センター | TEL(0857)21-3031 |
| ○ 鳥取市保健所 | TEL(0857)22-5616 |
| ※毎月第2金曜日午後に家族教室および専門相談を実施 | |
| ○ 倉吉保健所（中部総合事務所福祉保健局） | TEL(0858)23-3127 |
| ※奇数月第2木曜日午後に家族教室を実施 | |
| ○ 米子保健所（西部総合事務所福祉保健局） | TEL(0859)31-9310 |
| ※年5回、金曜日午後に家族教室および専門相談を実施 | |
| ○ 鳥取県依存症支援拠点機関 渡辺病院 | TEL(0857)24-1151 |

《県内の依存症者自助グループ》

- | | |
|---|---|
| ○ NPO 法人鳥取県断酒会（杉原雄嗣方） | TEL(0859)54-3421 |
| ○ AA（アルコールクス・アノニマス）鳥取白うさぎ | |
| AA 中四国セントラルオフィス | TEL(082)246-8608 |
| ○ NA（ナルコティクス・アノニマス）鳥取グループ | TEL(080)6244-1253 |
| ○ NA マリアグループ（クロスアクション・多重嗜癖） | TEL(090)9719-2888 |
| ○ ナラノン（薬物問題家族や友人の集まり）米子 | |
| ナラノンファミリーグループNSO（ナショナルサービスオフィス） | TEL(03)5951-3571 |
| ○ ACA 希望グループ（アダルト・チャイルド） | メール： tottori_kibou@aca-japan.org |
| ○ GA（ギャンブラーズ・アノニマス）鳥取グループ | |
| 問合せ先：鳥取ダルク内 GA サービスコミティー(11:30~16:30 ロック宛) TEL(0857)72-1151 | |
| ○ GA（ギャンブラーズ・アノニマス）米子グループ | メール： ga.yonago@gmail.com 「ひろ」 |
| ○ ギャマノン（家族や友人の集まり）米子 | メール： gamanon.yonago@gmail.com |

《県内の依存症者 自助団体・回復支援施設》

- | | |
|---|-------------------------|
| ○ NPO 法人鳥取ダルク（民間依存症回復支援施設） | TEL(0857)72-1151 |
| ○ NPO 法人全国ギャンブル依存症家族会の会 鳥取 | TEL(090)9605-8486(コンドウ) |
| メール： kazokukai.t@gmail.com | |

FAX 送信票

2022年3月12日(土) 14:00~17:00 開催

2021年度 鳥取県依存症支援拠点機関事業

「家族の求める依存症支援」研修会

参加申込書

参加申込先 渡辺病院 松村 行

① FAX 0857 - 24 - 1024 ② E-mail : k.matsumura@mmwc.or.jp にて申込可
※申込期限は3月3日(水)です。②のアドレスに、メールにて申込書の内容を記載するか、スキャンした申込書を添付し、送付することもできます。

出席方法

① Web (Zoom) で参加 (注)

(メールアドレス : _____)

(注) Web での配信は Zoom による配信をします。

「Web 参加」を希望される場合は、事前にご自身のパソコン又はスマートフォン等に Zoom アプリ (無料版) をインストールしていただきますようお願いいたします。後日、詳細をメールにてお知らせさせていただきます。

② 渡辺病院 第1セミナー室で参加 先着の30名様までに制限させていただきます。

発信元

所属 : _____

名前 : _____

連絡先 : TEL _____ (FAX _____)

参加者

所属	氏名