

## 2022年度 鳥取県薬物依存症支援拠点機関事業

「薬物依存症者への支援対策～回復支援施設の取組と医療・司法との連携」研修会

### <開催内容>

- ① 鳥取県薬物依存症支援拠点機関の治療実績と地域連携に向けて（30分）  
山下 陽三 氏（依存症支援拠点機関 渡辺病院 副院長）
- ② ダルマ塾の開設と体験談（メッセージ）（30分）  
鳥取ダルクスタッフより
- ③ 鳥取保護観察所での身元引受人会などの取組について（30分）  
井田 高志 氏（鳥取保護観察所 統括保護観察官）
- ④ ナラノン<sup>(薬物問題家族や友人の集まり)</sup>津山の活動について：そら氏（20分）
- ⑤ 家族向けテキスト「幸せを取り戻しましょう」の活用（30分）  
鳥取県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12月3日(土) 14:00～17:00

場所：鳥取県西部 国際ファミリープラザ3階 会議室B

#### 会場案内

鳥取県内では鳥取ダルクが2005年6月に発足していますが、薬物依存症者への治療支援や地域内での家族会活動が活発化していません。

今回は回復支援施設・鳥取ダルクの新規事業「ダルマ塾」について報告していただきます。今年度も薬物問題家族らの集まりであるナラノンと鳥取保護観察所の取組をお話ししていただきます。また、依存症支援拠点機関作成の家族向けテキストを使用したコミュニケーションの練習を行い、最後に「意見交換会」を30分ほど予定しています。



参加申込は、資料および会場準備の都合上、2022年11月22日(火)までに必着でお願いします。また、新型コロナの流行があるため、会場での参加は先着の70名で制限させていただきます。

※1 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が、今後の新型コロナウイルス感染症の拡大等状況によっては開催を中止させていただく場合もございます。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。

※2 本研修会はZoomによるWeb配信をします。

## 2022年度 鳥取県薬物依存症支援拠点機関事業

「薬物依存症者への支援対策～回復支援施設の取組と医療・司法との連携」研修会

### リハビリワークダルマ塾とは

障害福祉事業所リハビリワークダルマ塾(自立訓練・生活訓練)は、依存症や、それに類する問題でお困りの方をはじめ、精神障害のある方に対し、地域において自立した日常生活又は社会生活を営むことができるように、生活能力の維持・向上のための訓練、生活などに関する相談及び助言などの支援を行います。

### 対象者

地域生活を営む上で生活能力の維持・向上など一定の支援が必要な依存症をはじめとする精神障害者の方

※ダルマ塾のリーフレットより引用

### アクセス・お問い合わせ



◆JR鳥取駅北口から鳥取駅南通りを県庁方面へ向かい、徒歩10分程度です。

◆障害福祉事業所 リハビリワーク ダルマ塾  
〒680-0832  
鳥取県鳥取市弥生町775番地  
TEL/FAX 0857-77-2442  
Email darumazyuku@star.ocn.ne.jp  
営業時間 月曜日～金曜日(祝日含む)  
10:00～15:00

障害福祉事業所  
自立訓練(生活訓練)

リハビリワーク  
ダルマ塾



Recovery work  
Darumazyuku

# FAX 送信票

2022年12月3日(土) 14:00~17:00

2022年度 鳥取県薬物依存症支援拠点機関事業

「薬物依存症者への支援対策～回復支援施設の取組と医療・司法との連携」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](mailto:k.matsumura@mmwc.or.jp) にて申込可  
※申込期限は11月22日(火)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 会場での参加 先着の70名までに制限させていただきます。

② Web (Zoom) で参加 (注)

(メールアドレス: \_\_\_\_\_)

(注) Webでの配信はZoomによる配信を予定しております。

「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。

### 発信元

所属: \_\_\_\_\_

名前: \_\_\_\_\_

連絡先: TEL \_\_\_\_\_ (FAX \_\_\_\_\_)

### 参加者

所属	氏名