

令和5年度 盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会 前期・基礎課程 実施要項

1. 目的：盲ろう者の自立と社会参加の促進のため、講義や実習を通して盲ろう者向け通訳・介助員として必要な知識や技術の習得を図る
2. 主催：社会福祉法人富山県聴覚障害者協会（富山县委託事業）
3. 対象者：富山県在住で盲ろう者福祉に関心と熱意のある初心者の方で、**2年間**（令和5年度前期・基礎課程、令和6年度後期・応用課程）の講習会を修了後に登録し、派遣等の活動を担える方。障害当事者も受講できます。
4. 定員：20名（少人数の場合は開催を見合わせる場合があります）
5. 日程：令和5年7月30日～11月26日（日曜日開催 全7日間・20講座）
基本は10時～16時30分です。第1回目は9時50分からです。
詳細はカリキュラムをご覧ください。

①7月30日 ②8月20日 ③9月3日 ④9月17日 ⑤10月8日
⑥10月29日 ⑦11月26日
6. 修了条件：前期の全20講座のうち15講座以上に出席された方に「盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会 前期・基礎課程」の修了証をお渡しし、来年度「後期・応用課程」を受けて頂きます。
7. 会場：富山県聴覚障害者センター 富山市木場町2-21

※富山県聴覚障害者センターの駐車場は限りがあります。満車の場合はお近くの有料駐車場等をご利用下さい。または、公共交通機関をご利用下さい。
8. 講師：富山盲ろう者友の会 盲ろう者向け通訳・介助員養成講師団
社会福祉法人富山県視覚障害者協会
社会福祉法人富山県聴覚障害者協会 他
9. 費用：受講料は無料です。
テキスト代（1,760円）、移動介助の冊子（550円）などの教材費実費は負担して頂きます。
10. 申込締め切り：6月25日（日）
11. 問合せ・申込み：社会福祉法人富山県聴覚障害者協会 富山市木場町2-21
TEL (076)441-7331 / FAX (076)441-7305

※ 月曜日・祝日は休館日です。お問い合わせに応じられませんのでご注意下さい。

12. 講習内容【日曜日開催】（下記のカリキュラムの日程や内容が変わることもあります。）

日時	講座	時間	内容	会場
7月30日(日)		9:50~10:00	開講式・オリエンテーション	富山県聴覚障害者センター
	第1講座	10:00~11:45	講義「盲ろう者概論」	
	第2講座	12:45~14:30	実習「盲ろう疑似体験」	
	第3講座	14:40~16:20	講義「聴覚障害について」	
8月20日(日)	第4講座	10:00~11:45	講義「筆記通訳と要約技術」	富山県聴覚障害者センター
	第5講座	12:45~14:30	実習「筆記通訳」	
	第6講座	14:40~16:25	講義「盲ろう者として」	
9月3日(日)	第7講座	10:00~11:45	講義「盲ろう通訳技術の基本」	富山県聴覚障害者センター
	第8講座	12:45~14:30	講義「手話について」	
	第9講座	14:40~16:25	実習「手話」	
9月17日(日)	第10講座	10:00~11:45	講義「通訳・介助員の心構えと倫理」	富山県聴覚障害者センター
	第11講座	12:45~14:30	講義「視覚障害について」	
	第12講座	14:40~16:25	実習「移動介助について」	
10月8日(日)	第13講座	10:00~11:45	講義「盲ろう者の日常生活とニーズ」	富山県聴覚障害者センター
	第14講座	12:45~14:30	講義「点字の知識と指点字技術」	
	第15講座	14:40~16:25	実習「ブリストと指点字」	
10月29日(日)	第16講座	10:00~11:45	講義「派遣事業と通訳・介助員の業務」	富山県聴覚障害者センター
	第17講座	12:45~14:30	実習「音声通訳について」	
	第18講座	14:40~16:25	講義「音声通訳」	
11月26日(日)	第19講座	10:00~11:45	実習「通訳・介助」	富山県聴覚障害者センター
	第20講座	12:45~14:30	ディスカッション・まとめ	
		14:40~	前期・基礎課程 閉講式	

※ 当講習会は接近して行う講座がございますので、予めご了承ください。

※ 講習会当日に発熱など体調不良の場合、休養していただくようお願いします。

令和6年度の 後期・応用課程は下記の予定を考えています。

- ・盲ろう者福祉制度概論 ・盲ろう者通訳技術の実際 ・通訳・介助員のあり方
- ・コミュニケーション実習 ・移動介助実習 ・通訳・介助実習 など

**令和5年度
盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会 前期・基礎課程**

受講申込書

ふりがな 氏名	
住所	〒 TEL _____ FAX _____
生年月日	
所属協会名 サークル名 (活動歴)	手話経験：あり（ 年 ヶ月）・なし 点字経験：あり（ 年 ヶ月）・なし

- ※ 他者と接近して行う講座があります。あらかじめご了承ください。
※ 申し込みが少ない場合は、開催を見合わせる場合があります。
(申し込まれた方には、7月中にご連絡します)

申込先

社会福祉法人 富山県聴覚障害者協会
〒 930-0806 富山市木場町 2-21
TEL (076)441-7331
FAX (076)441-7305