

令和5年度「長野県盲ろう者通訳・介助員養成講座」開催要項

1. 目的 長野県在住の盲ろう者の自立と社会参加を図るため、盲ろう者通訳・介助員の養成・研修を行います。

2. 主催 長野県（実施：社会福祉法人長野県聴覚障害者協会）

3. 養成研修期間 1年間

令和5年度開催の「基礎課程（8日間）」と「応用課程（兼現任研修会）（4日間）」の全課程を養成課程とします。

4. 日程・会場・内容

【基礎課程】

日時	会場	①～⑱コマの内容
6月28日（水） 10：00～16：00	長野県障がい者福祉センター （サンアップル） 201会議室	開講式・オリエンテーション ①盲ろう者概論 ②盲ろう者疑似体験 ③盲ろう者の生活 ④ロービジョンとコミュニケーション
7月16日（日） 10：00～16：15	長野県障がい者福祉センター （サンアップル） 201会議室	⑤状況説明 ⑥手書き文字 ⑦筆記通訳
7月30日（日） 10：00～16：15	長野県障がい者福祉センター （サンアップル） 201会議室	⑧点字の基礎 ⑨指点字・ブリスト ⑩ローマ字式指文字・指文字
8月23日（水） 10：00～16：00	長野県障がい者福祉センター （サンアップル） 201会議室	⑪移動介助1 ⑫移動介助2
9月6日（水） 10：00～16：30	長野県障がい者福祉センター （サンアップル） 201会議室	⑬通訳・介助員の望むこと ⑭音声通訳 ⑮触手話・弱視手話（講義） ⑯触手話・弱視手話（実習）
9月27日（水） 10：00～16：00	長野県障がい者福祉センター （サンアップル） 201会議室	⑰ロールプレイによる通訳・介助演習
10月18日（水） 10：00～16：00	長野県障がい者福祉センター （サンアップル） 201会議室	⑱ 通訳・介助実技
11月1日（水） 10：00～12：00	長野市障害者福祉センター 201会議室	⑲通訳・介助員の倫理

【応用課程】

日時	会場	内容
11月15日(水) 9:15~16:15	長野県障がい者福祉センター (サンアップル) 201会議室	開講式・オリエンテーション ①ロービジョン ②移動介助
11月26日(日) 9:15~16:15	長野県障がい者福祉センター (サンアップル) 201会議室	③指点字(講義・実習) ④音声(講義・実習)
12月10日(日) 9:15~16:15	長野県障がい者福祉センター (サンアップル) 201会議室	⑤盲ろう者の通訳・介助を行なう際の留意点 ⑥手書き(講義・実習) ⑦触手話(講義・実習)
12月20日(水) 9:15~16:30	長野県障がい者福祉センター (サンアップル) 201会議室	⑧よりよい通訳・介助員をするために ～盲ろう者福祉の現状～ ⑨事例検討・意見交換 修了式・閉講式

・長野県障がい者福祉センター(サンアップル) 住所：長野市下駒沢 586

・長野市障害者福祉センター 住所：長野市大字鶴賀 276-10

5. 受講対象者 長野県在住で令和5年4月1日現在満18歳以上の盲ろう者福祉に熱意のある方。
すべてのカリキュラムを出席できる方。

6. 定員 20名(申込者多数の場合は抽選して、全員に通知します。)

7. 協力 ながの盲ろう者りんごの会

8. 教材料 4,000円(初日受付時にお支払いいただきます。)

・資料代 150円

・使用(予定)テキスト(3冊)

①『盲ろう者への通訳・介助ー「光」と「音」を伝えるための方法と技術』全国盲ろう者協会・編著 1,760円(税込)

②『盲ろう者の移動介助』前田 晃秀 著 ¥550(税込)

③『指点字ガイドブックー盲ろう者と心をつなぐ』認定 NPO 法人東京盲ろう者友の会 編著 1,540円(税込)

9. 受講証の交付と通訳・介助員登録要件

原則として、基礎課程と応用課程の全課程を修了した方に受講証を交付します。

盲ろう者通訳・介助員登録のためには、受講証の取得が必要です。

10. 修了認定基準

基礎課程①～⑯コマと応用課程①～⑨コマの全28コマを受講すること。ただし、3コマまでなら次年度以降に開催される同講座の欠席分を全て受講できたら修了と認めます。

11. 申込み 別紙「令和5年度長野県盲ろう者通訳・介助員養成講座申込書」を記入した上、申込書をご提出ください。(持参、郵送、FAX、メールいずれも可)

12. 申込〆切 令和5年6月16日(金) 必着

13. 申込み・問合せ先

社会福祉法人長野県聴覚障害者協会

盲ろう者通訳・介助員養成講座 担当宛

〒381-0008 長野市下駒沢586

Tel.026-295-3530 Fax.026-295-3567

E-mail info@nagano-choujou.com

令和5年度「長野県盲ろう者通訳・介助員養成講座」受講申込書

令和 年 月 日

ふりがな				全国盲ろう者協会「訪問相談員登録」			有 ・ 無		
氏名				性別	男 ・ 女	生年月日 (西暦)	年 月 日		
住所	〒 -								
電話				Eメール					
携帯電話									
FAX									
職業				勤務先電話					
勤務先				勤務先FAX					
通訳技術	指点字の経験			手話の経験			その他の経験		
	あいさつ 程度可	日常 会話可	通訳可	あいさつ 程度可	日常 会話可	通訳可			
障害の有無	なし	全ろう	難聴	全盲	弱視	その他()			
必要な情報保障に○をしてください。									
手話通訳		要約筆記 (PC・ノートテイク)		拡大文字資料		点字資料		その他()	
その他、配慮すべき点(何かございましたら、事前にご相談ください)									
現在の活動内容(該当する番号に○をしてください。)									
1. 長野県盲ろう者通訳・介助員 2. 手話通訳 3. 要約筆記 4. 盲人ガイドヘルプ 5. 点訳 6. 介護ヘルプ									
普通自動車免許	有 ・ 無								
志望動機(200字程度でご記入ください)									

※ご記入の個人情報は、本講座に関する事のみで使用し、その他の目的には一切使用しません。