

盲ろう者通訳・介助員養成講習会実施要領

- 1 目的
視覚と聴覚の両方に障害のある盲ろう者の日常生活における移動およびコミュニケーションの支援に関する知識・技術を習得することを目的とする。
- 2 主催
社会福祉法人 鹿児島県身体障害者福祉協会
- 3 実施場所
○知名町社会福祉協議会
〒891-9213 鹿児島県 知名町瀬利覚287
○沖永良部リバイバルチャーチ
〒891-9201 鹿児島県 大島郡知名町余多1014-3
- 4 研修日時
令和7年 1月16日～18日 2月6日～8日 2月27日～3月2日
3月20日～22日 計12日
9:00～17:00
(1月18日、2月8日、3月1日、3月21日、3月22日は16:00まで)
- 5 研修カリキュラム
「盲ろう者通訳・介助員養成カリキュラム」による
- 6 教材
「盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会 指導者のための手引書」
社会福祉法人 全国盲ろう者協会編著 他
- 7 講師
盲ろう者 視覚障害者 公認心理師 視覚障害者歩行指導員
- 8 研修修了の認定方法
受講態度に問題がなく、研修の8割の日程を受講し、通訳・介助に必要な知識・技術を習得した者を修了者と認める
- 9 受講資格
義務教育修了程度の国語力を有し、文字の読み書き及び移動に関しての障害が無く、講習会終了後は鹿児島県身体障害者福祉協会に盲ろう者通訳・介助員として登録し、活動できる者

10 定員
15名

11 費用
受講料：無料
実習費：実習用食事代、バス代の実費

12 受講申込
別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。

13 申込締切
令和6年12月15日(必着)

14 受講決定
申し込み受付後、本人に連絡します。

15 持参するもの
筆記用具 アイマスク 耳栓 弁当代

16 申込および問い合わせ先
〒890-0021 鹿児島市小野一丁目1番1号
ハートピアかごしま3F
鹿児島県視聴覚障害者情報センター 担当 良久(らく)
電話：099-220-5896 FAX：099-229-3001
メール：raku@shichocenter.kagoshima.kagoshima.jp

年	月	日	曜日	時 間	通訳・介助	時間数		同行援護	時間数		会場
						基準	実数予定		基準	実数予定	
1	7	16	木	9:00～10:00	開講式 オリエンテーション 試験						知名町 社会福祉協議会 (知名町南村287)
				10:00～11:00	盲ろう者概論	2.0	2.0				
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5				
				13:00～14:00	盲ろう疑似体験	2.0	2.0				
				14:00～15:00							
				15:00～16:00	盲ろう者の日常生活とニーズ	2.0	2.0				
2	7	17	金	9:00～10:00	(選択)盲ろう者福祉制度概論	2.0	2.0				沖永良部 リハビリチャーチ (知名町余多1014-3)
				10:00～11:00							
				11:00～12:00	視覚・聴覚障害の理解(聴覚障害)①	2.0	1.0				
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5				
				13:00～14:00	視覚・聴覚障害の理解(聴覚障害)②		1.0				
				14:00～15:00							
				15:00～16:00	盲ろう者のコミュニケーション技法と留意点①	8.0	3.0				
3	7	18	土	9:00～10:00							知名町 社会福祉協議会
				10:00～11:00	盲ろう者のコミュニケーション技法と留意点②		3.0				
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5				
				13:00～14:00	盲ろう者のコミュニケーション技法と留意点③		2.0				
				14:00～15:00							
				15:00～16:00	盲ろうコミュニケーション実習①	14.0	1.0				
4	7	26	木	9:00～10:00			3.0				知名町 社会福祉協議会
				10:00～11:00	盲ろうコミュニケーション実習②						
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食						
				13:00～14:00				開講 オリエンテーション			
				14:00～15:00				(1)視覚障害者(児)福祉の制度とサービス	1.0	1.0	
				15:00～16:00				(2) 同行援護の制度と従業者の業務	2.0	2.0	
5	7	27	金	9:00～10:00			3.0				沖永良部 リハビリチャーチ
				10:00～11:00	盲ろうコミュニケーション実習③						
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5				
				13:00～14:00							
				14:00～15:00	移動介助実習Ⅰ	2.0	4.0	(8)基本技能①	4.0	4.0	
				15:00～16:00							
6	7	28	土	9:00～10:00			3.0				知名町 社会福祉協議会
				10:00～11:00	盲ろうコミュニケーション実習④						
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5				
				13:00～14:00				(3)障害・疾病の理解①	2.0	2.0	
				14:00～15:00	視覚・聴覚障害の理解(視覚障害)	3.0		(5)障害・疾病の理解②	1.0	1.0	
				15:00～16:00							
7	7	29	木	9:00～10:00			3.0				知名町 社会福祉協議会
				10:00～11:00	盲ろうコミュニケーション実習⑤						
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5				
				13:00～14:00				(5)情報支援と情報提供	2.0	2.0	
				14:00～15:00	通訳・介助実習Ⅰ	4.0	4.0	(6)代筆・代読の基礎知識	2.0	2.0	
				15:00～16:00							
8	7	30	金	9:00～10:00	盲ろうコミュニケーション実習⑥		1.0				沖永良部 リハビリチャーチ
				10:00～11:00	通訳・介助員の心構えと倫理	2.0	2.0				
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食			(4)障害者(児)の心理①	1.0	1.0	
				13:00～14:00				(62)障害者(児)の心理②	1.0	1.0	
				14:00～15:00				(7)同行援護の基礎知識	2.0	2.0	
				15:00～16:00							
9	7	31	土	9:00～10:00	通訳・介助技術の基本	2.0	2.0				知名町 社会福祉協議会
				10:00～11:00							
				11:00～12:00	通訳・介助員派遣業務と通訳・介助員の業務①	2.0	1.0				
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5				
				13:00～14:00	(選択)通訳・介助実習Ⅱ①	6.0	3.0	(9)応用技能①	4.0	3.0	
				14:00～15:00							
				15:00～16:00							
10	7	20	木	9:00～10:00				(9)応用技能②		1.0	知名町 社会福祉協議会
				10:00～11:00	(選択)通訳・介助実習Ⅱ②		3.0	(163)場面別基本技能①	3.0	2.0	
				11:00～12:00							
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5	昼食(食事介助実習)		0.5	
				13:00～14:00				(163)場面別基本技能②		1.0	
				14:00～15:00	(選択)移動介助実習Ⅱ①	8.0	4.0	(164)場面別応用技能	3.0	3.0	
				15:00～16:00							
11	7	21	金	9:00～10:00	交通機関 予備			交通機関 予備			沖永良部 リハビリチャーチ
				10:00～11:00							
				11:00～12:00	(選択)移動介助実習Ⅱ②	2.0		(165)交通機関の利用①	4.0	2.0	
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)		0.5	昼食(食事介助実習)		0.5	
				13:00～14:00	(選択)移動介助実習Ⅱ③	2.0		(165)交通機関の利用②		2.0	
				14:00～15:00							
				15:00～16:00	交通機関 予備			交通機関 予備			
12	7	22	土	9:00～10:00	試験		1.0				知名町 社会福祉協議会
				10:00～11:00							
				11:00～12:00	通訳・介助員派遣業務と通訳・介助員の業務②		2.0				
				12:00～13:00	昼食						
				13:00～14:00	活動する前に知っておいて欲しいこと		1.0	活動する前に知っておいて欲しいこと		1.0	
				14:00～15:00	支援者のメンタルヘルス		1.0	支援者のメンタルヘルス		1.0	
				15:00～16:00	閉講式						
計						58.0	71.5	計	32.0	35.0	

年 月 日

盲ろう者通訳・介助員養成講習会 受講申込書

〒890-0021 鹿児島市小野一丁目1番1号
ハートピアかごしま3F

鹿児島県視聴覚障害者情報センター 良久(らく) 行

FAX 099-229-3001

盲ろう者通訳・介助員養成講習会を受講したいので次のとおり申し込みます。

ふりがな				性 別	生年月日		
氏 名				男・女	昭和 ・ 平成		
					年 月 日 生		
住 所	〒						
電 話				FAX			
携帯電話	(昼間に連絡の取れる番号をご記入ください)						
e-mail							
すでに習得しているコミュニケーション手段	点字(経験 年)→ 指點字(ライト式・パーキンス式) ブリスタ 手話(経験 年) 指文字 → 日本語(50音)式・ローマ字式 手話講習会 ()課程修了 要約筆記(経験 年)						
職業・勤務先	電話						
障害の有無	有 ・ 無						
障害有の場合	障害名			障害程度		級	
	講習会時に必要な配慮						
趣 味							
特 技							
資 格	手話通訳者 手話通訳士 要約筆記者						
	同行援護従業者(養成事業所)						
この講習会のことはいくらで知りましたか	新聞 テレビ ラジオ 手話サークル 要約筆記サークル						
	職場 友人 その他()						
講習会においてになる際の主な交通手段	JR 自家用車 バイク 自転車 バス 徒歩 その他()						
◎実習で食事をします。 食物アレルギーについて (どちらかに○を付けて下さい) アレルギー 有 無				食物アレルギーがある場合は品名を ご記入ください。			

※ ご記入いただいた内容は、
盲ろう者通訳・介助員養成講習会以外では使用しません。