

## 視覚障害者同行援護従業者養成研修会実施要領

### 1 目的

視覚障害により、移動に著しい困難を有する者等に対して、安全かつ快適な移動の支援、並びに外出時および外出先においての情報提供やコミュニケーションの支援(代筆代読を含む)、その他、外出時に必要な支援に関する一般的な知識・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  
(同行援護従業者養成研修事業)

### 3 実施場所

○知名町社会福祉協議会

〒891-9213 大島郡知名町瀬利覚287

○沖永良部リバイバルチャーチ

〒891-9201 大島郡知名町余多1014-3

### 4 研修日時

2月 6日 (木)	13:00~17:00
2月 7日 (金)	13:00~17:00
2月 8日 (土)	13:00~16:00
2月27日 (木)	13:00~17:00
2月28日 (金)	13:00~17:00
3月 1日 (土)	13:00~16:00
3月20日 (木)	9:00~17:00
3月21日 (金)	9:00~16:00
3月22日 (土)	13:00~16:00

### 5 研修カリキュラム

「鹿児島県同行援護従業者養成研修カリキュラム」による

### 6 教材

「同行援護従業者養成研修テキスト 第4版」中央法規出版  
(税込2,640円) 他

### 7 講師

視覚障害者

視覚障害者歩行指導員

公認心理師

## 8 研修修了の認定方法

受講態度に問題がなく、研修の全日程を受講し、知識・技術を習得した者を修了者と認め、修了証明書を発行する

## 9 受講資格

文字の読み書き及び移動に関する障害が無く、同行援護従業者として従事することを希望する者、または従事することが確定している者

## 10 定員

10名

## 11 費用

受講料： 30,000円

(鹿児島県 盲ろう者通訳・介助員養成講習会終了者は10,000円)

テキスト代：2,640円(税込)

実習費：バス代、食事代の実費

## 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 募集期間

令和6年12月20日～令和7年1月20日

## 14 受講決定

申し込み受付後、本人に連絡します

## 15 振込先

鹿児島銀行 伊敷支店 普通預金 3012844

社会福祉法人 鹿児島県身体障害者福祉協会

## 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 (知名町運行棟287)
				10:00～11:00	盲ろう者概論	2.0	2.0				
				11:00～12:00			0.5				
				12:00～13:00	昼食(食事介助実習)						
				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							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		3.0								
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							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		3.0								
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							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		3.0								
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	(3)障害・疾病の理解②	1.0	1.0					
15:00～16:00											
7	7	27	木	9:00～10:00							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		3.0								
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	28	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				(5)2)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											
14:00～15:00	(選択)通訳・介助実習Ⅱ①	6.0	3.0	(9)応用技能①	4.0	3.0					
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	(6)3)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				(6)3)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	(6)4)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	(選択)移動介助実習Ⅱ②	2.0		(6)5)交通機関の利用①	4.0	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	(選択)移動介助実習Ⅱ③	2.0		(6)5)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	通訳・介助員派遣業務と通訳・介助員の業務②		2.0								
11:00～12:00											
12:00～13:00	昼食										
13:00～14:00	活動する前に知っておきたいこと		1.0	活動する前に知っておきたいこと		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			閉講式							
計						58.0	71.5	計	32.0	35.0	

年 月 日

## 視覚障害者同行援護従業者養成研修会 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

視覚障害者同行援護従業者養成研修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			
◎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。	
所 属 事業所	事業所名		
	住所 〒		
	サービス種別		
	電話	FAX	

※ ご記入いただいた内容は、  
視覚障害者同行援護従業者養成研修会以外では使用しません。