

平成 24 年 4 月 9 日

障害福祉関係事業者各位

神奈川県保健福祉局福祉・次世代育成部障害福祉課長
(公 印 省 略)

平成 24 年度盲ろう者通訳ガイドヘルパー指導者研修会の開催について (通知)

このことについて、国立障害者リハビリテーションセンター総長から、別添のとおり平成 24 年 3 月 30 日付け国リ発第 210 号で通知がありましたので、お知らせします。

つきましては、関係者への周知等をよろしくお願いします。

また、受講申込みにあたっては、都道府県・指定都市・中核市の民生主管部 (局) 長の推薦※が必要となりますので、別紙 (1) の研修会申込書 (宿泊を希望する場合は別紙 (2) も併せて) を次の提出先へ送付してください。

※ 横浜市内に所在する施設：横浜市の主管部 (局) 長
川崎市内に所在する施設：川崎市の主管部 (局) 長
横須賀市内に所在する施設：横須賀市の主管部 (局) 長
相模原市内に所在する施設：相模原市の主管部 (局) 長
上記以外の県内市町村に所在する施設：神奈川県保健福祉局
福祉・次世代育成部長 } の推薦が必要です。

(申込期限) 平成 24 年 5 月 2 日 (水) (郵送必着)

<受講申込書提出先>

- | | |
|---|--|
| ①横浜市内に所在する施設
横浜市健康福祉局障害企画課 | 〒231-0017 横浜市中区港町 1-1
電話 045(671)3603 ファクシミリ 045-671-3566 |
| ②川崎市内に所在する施設
川崎市健康福祉局障害計画課 | 〒200-8577 川崎市川崎区宮本町 1
電話 044(200)2654 ファクシミリ 044-200-3932 |
| ③横須賀市内に所在する施設
横須賀市福祉部障害福祉課 | 〒238-8550 横須賀市小川町 1-1
電話 046(822)8248 ファクシミリ 046-825-6040 |
| ④相模原市内に所在する施設
相模原市健康福祉局障害福祉課 | 〒252-5277 相模原市中央区中央 2-11-15
電話 042(769)8355 ファクシミリ 042-759-4395 |
| ⑤上記以外の県内市町村に所在する施設
神奈川県保健福祉局福祉・次世代育成部障害福祉課 | 〒231-8588 横浜市中区日本大通 1
電話 045(210)4709 ファクシミリ 045-201-2051 |

国 立 第 2 1 0 号

平成24年 3月30日

都道府県
各 指定都市 障害保健福祉主管部（局）長 殿
中 核 市

国立障害者
リハビリテーションセンター 総長



平成24年度 盲ろう者通訳ガイドヘルパー
指導者研修会の開催について

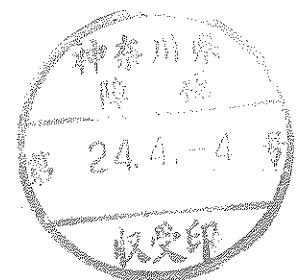
盲ろう者通訳ガイドヘルパー指導者研修会は、各地域における通訳・ガイドヘルパーの育成、定着促進を担う指導的人材の養成を目的に、平成9年度より開始した研修事業です。

この研修会の期間は前期と後期に分かれており、2週間で一つのプログラムを構成しているため、原則として前期のみの参加、または後期のみの参加は認められません。

プログラムの内容としては主に前期が理論、後期が実習・実技形式で構成されています。通訳の技術指導（実技）については、前期プログラムでは行いませんが、後期までの間に学習（自習）していただきたい課題を提示します。その課題を実践していただいたうえでの後期の演習プログラム（実際の通訳ガイドヘルパーユーザーとのコミュニケーション演習）が用意されています。

本研修会の受講者は、10日間のプログラムを受講されることにより、各地域での盲ろう者通訳・ガイドヘルパーの育成に貢献する人材として活躍することが期待されます。

つきましては、社会福祉協議会のボランティア・コーディネーター、盲重複障害施設、ろう重複障害施設、盲ろう者友の会等貴管轄下関係機関への周知について、特段の御配慮をお願いします。



平成24年度 盲ろう者通訳ガイドヘルパー指導者研修会実施要綱

1 目 的

盲ろう者のコミュニケーション通訳に従事している者に対し、会話用点字及び盲ろう者用手話等のコミュニケーション手段に関する専門的知識並びに視覚障害、聴覚障害に関連する知識を習得させ、各地域における指導的役割を担う人材育成を図ることを目的とする。

2 主 催

国立障害者リハビリテーションセンター

3 期 間

(前期) 平成24年 6月 4日(月)～ 6月 8日(金)

(後期) 平成24年11月12日(月)～11月16日(金)

4 場 所

国立障害者リハビリテーションセンター学院 (埼玉県所沢市並木4丁目1番地)

5 受講定員

20名

6 受講資格

市(区)町村において、ガイドヘルパーとして従事している者及び現に身体障害者更生援護施設等において盲ろう者の通訳介助業務に従事している者で、都道府県・指定都市・中核市の民生主管部(局)長が推薦する者。

7 研修内容

別紙日程表のとおり

8 受講手続

受講希望者は、別紙(1)受講申込書を国立障害者リハビリテーションセンター学院あて5月14日(月)までに郵送(必着)で申し込んで下さい。なお、学院ホームページからも申込可能です。申込案内に従い、お申し込み下さい。

(注) 学院ホームページから申し込む場合には、受講申込後に連絡先メールアドレス宛てに送信される「受講申込書」をプリントアウトの上、推薦欄に署名、捺印を受け、郵送して下さい。

9 研修会費用

11,100円(前期・後期分。前期研修会初日に徴収する。なお宿泊費及び食費は含まない。)

10 受講決定

選考のうえ、平成24年5月18日(金)までに本人宛てに通知します。

11 修了証書

研修会修了者に対し、修了証書を授与します。

12 宿泊施設

① 本センターの研修用宿泊施設に宿泊を希望する方は、別紙(2)宿泊申込書により、別紙(1)の受講申込書と同時に申し込んで下さい。学院ホームページから申し込む場合には、受講申込書の宿泊欄の希望する日に○印をつけて下さい。

② 宿泊費用は一泊3,470円(初日に、宿泊日数分を徴収します。)

但し宿泊は研修会当日(前期は6月4日、後期は11月12日)からとし、初日の研修会終了後の入舎となります。

13 本研修会の受講申込先、照会先等

〒359-8555 埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院

TEL04-2995-3100(内線2612、2614) FAX04-2996-0966

電子メール ml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp

URL <http://www.rehab.go.jp/College/japanese/training/24train.html>

平成 24 年度 盲ろう者通訳ガイドヘルパー指導者研修会日程表(前期)

月日	午 前	午 後
6 月 4 日 (月)	<p>・ 開講式・オリエンテーション (9:30～ 10:00)</p> <p>① ガイダンス (10:00～10:50) 東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀</p> <p>② 盲ろう通訳・介助論 (11:00～12:00) 視聴覚二重障害者福祉センター すまいる 門川 紳一郎</p>	<p>③ ロールプレイ (通訳介助模擬実習) (13:00～17:00) 視聴覚二重障害者福祉センター すまいる 門川 紳一郎</p> <p>東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀 東京盲ろう者友の会 森下 摩利</p>
5 日 (火)	<p>④ 移動介助の基礎 (9:00～12:00) 国立障害者リハビリテーションセンター学院 視覚障害学科 主任教官 小林 章</p>	<p>⑤ 疑似体験による盲ろう者の手引き歩行 (13:00～17:00) 国立障害者リハビリテーションセンター学院 視覚障害学科 主任教官 小林 章 教官 松崎 純子 教官 野口 忠則</p>
6 日 (水)	<p>⑥ 聴覚障害の基礎 (9:00～10:30) 国立障害者リハビリテーションセンター学院 言語聴覚学科 主任教官 北 義子</p> <p>⑦ 視覚障害概論 (10:40～12:10) 国立障害者リハビリテーションセンター学院 視覚障害学科 主任教官 小林 章</p>	<p>⑧ 通訳・介助者養成プログラミング演習 1 (13:10～17:00) 視聴覚二重障害者福祉センター すまいる 門川 紳一郎 東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀</p>
7 日 (木)	<p>⑨ 盲ろう者福祉運動の展開と展望 (9:00～10:30) 視聴覚二重障害者福祉センター すまいる 門川 紳一郎</p> <p>⑩ 日本における盲ろう者施策の動向 (10:45～12:15) 厚生労働省社会援護局障害保健福祉部企画課 自立支援振興室福祉用具専門官 加藤 晴喜</p>	<p>⑪ 盲ろう児のコミュニケーション (13:30～16:30) 講師調整中</p>
8 日 (金)	<p>⑫ 前期のまとめ、後期に向けて (9:00～12:00) 視聴覚二重障害者福祉センター すまいる 門川 紳一郎 東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀 東京盲ろう者友の会 森下 摩利</p>	

※ 講義・実習において、講師に若干変更がある場合がありますので、御了承ください。

平成 24 年度 盲ろう者通訳ガイドヘルパー指導者研修会日程表(後期)

月日	午 前	午 後
11月 12日 (月)	・ オリエンテーション (9:30~9:45) ① ガイダンス (9:45~10:30) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 ② コミュニケーション実習1(10:30~12:00) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京盲ろう者友の会副理事長 田幸 勇二 東京盲ろう者友の会副理事長 藤鹿 一之 全国盲ろう者協会 村岡 美和 東京盲ろう者友の会 石井 弘恵 東京盲ろう者友の会 白井 夕子 東京盲ろう者友の会 杉浦 節子 東京盲ろう者友の会 森下 摩利	③ コミュニケーション実習2 (13:00~16:00) ④ コミュニケーション実習1・2の振り返り (16:10~17:00) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京盲ろう者友の会副理事長 田幸 勇二 東京盲ろう者友の会副理事長 藤鹿 一之 全国盲ろう者協会 村岡 美和 東京盲ろう者友の会 石井 弘恵 東京盲ろう者友の会 白井 夕子 東京盲ろう者友の会 杉浦 節子 東京盲ろう者友の会 森下 摩利
13日 (火)	⑤ 通訳実習1 (9:00~12:00) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京盲ろう者友の会副理事長 田幸 勇二 東京盲ろう者友の会副理事長 藤鹿 一之 全国盲ろう者協会 村岡 美和 東京盲ろう者友の会 石井 弘恵 東京盲ろう者友の会 白井 夕子 東京盲ろう者友の会 杉浦 節子 東京盲ろう者友の会 森下 摩利	⑥ 通訳実習2 (13:00~16:00) ⑦ 通訳実習1・2の振り返り (16:10~17:00) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京盲ろう者友の会副理事長 田幸 勇二 東京盲ろう者友の会副理事長 藤鹿 一之 全国盲ろう者協会 村岡 美和 東京盲ろう者友の会 石井 弘恵 東京盲ろう者友の会 白井 夕子 東京盲ろう者友の会 杉浦 節子 東京盲ろう者友の会 森下 摩利
14日 (水)	⑧ 通訳・介助実習(通訳・介助実践外出実習) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京盲ろう者友の会副理事長 田幸 勇二 東京盲ろう者友の会副理事長 藤鹿 一之 全国盲ろう者協会 村岡 美和	(9:00~17:00) 東京盲ろう者友の会 石井 弘恵 東京盲ろう者友の会 白井 夕子 東京盲ろう者友の会 杉浦 節子 東京盲ろう者友の会 森下 摩利
15日 (木)	⑨ 通訳・介助実習の振り返り (9:00~11:00) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀 東京盲ろう者友の会 森下 摩利 ⑩ 通訳・介助者養成プログラミング演習2 (11:15~) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀 東京盲ろう者友の会 森下 摩利	⑩ 通訳・介助者養成プログラミング演習2 (~17:00) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀 東京盲ろう者友の会 森下 摩利
16日 (金)	⑪ 研修の振り返り (9:00~12:00) 広島盲ろう者友の会会長 大杉 勝則 東京都盲ろう者支援センター 前田 晃秀 東京盲ろう者友の会 森下 摩利	・ 閉講式 (12:00~12:15)

※ 講義・実習において、講師に若干変更がある場合がありますので、御了承ください。

別紙(1)

平成24年度 盲ろう者通訳ガイドヘルパー指導者研修会受講申込書

ふりがな			性別	生年月日		年齢
氏名			男・女	年 月 日		歳
連絡先 (連絡がとれる電話番号等)	〒 — TEL — — (勤務先・自宅・携帯) FAX — — (勤務先・自宅) 電子メールアドレス @ (勤務先・自宅・携帯)					
登録機関等名称						
登録機関等事務所所在地	〒 — ※市町村コード(不知の場合は記入不要) (例: 所沢市 11208)					
種別	病院・診療所 施設等 行政機関 会社 その他()					
設置主体	国 都道府県 政令市 中核市 市町村 独立行政法人 社会福祉法人 公益法人 その他					
運営主体	国 都道府県 政令市 中核市 市町村 独立行政法人 社会福祉法人 公益法人 その他					
勤務先名称及び所在地						
勤務先職名						
手話等経験年数	年 月		受講資格の有無		有・無	
過去の当センター 研修会参加実績	平成 平成 平成	年度 年度 年度	研修会 研修会 研修会			
備考						
上記の者を受講者として推薦する。 平成 年 月 日 (都道府県・指定都市・中核市民生主管部(局)長)						
印						

別紙(2)

国立障害者リハビリテーションセンター学院 研修宿舍宿泊申込書

研 修 会 名	盲ろう者通訳ガイドヘルパー指導者研修会		
ふ り が な		性 別	年 齢
氏 名		男 ・ 女	歳
現 住 所 ・ 連 絡 先	〒 — — TEL — — (自宅・携帯) FAX — —		
宿 泊 希 望 日	平成 24 年 6 月 4 日(月) ～ 月 日() 平成 24 年 11 月 12 日(月) ～ 月 日() 最終日午前9時まで (前期) 泊 日 (後期) 泊 日 (注) 宿泊のキャンセルは、研修会初日の2日前までにご連絡ください。		
備 考			
上記のとおり、宿泊の申し込みをします。 平成 年 月 日 (氏 名) 印			

※1 部屋は2人部屋です。

※2 宿泊は研修会初日の研修終了後に入舎し、研修最終日(午前9時まで)に退舎していただきます。