

令和7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（富山県委託事業）
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7年度前期・基礎課程、令和8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7年8月3日～10月12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。

①8月3日 ②8月10日 ③8月31日 ④9月14日 ⑤9月28日
⑥10月5日 ⑦10月12日
6. 修了条件：全20講座のうち15講座以上出席された方に「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」を受講して頂きます。
なお、講座開始から10分以上の遅刻・早退は欠席扱いとなります。
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には限りがあります。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：7月18日（金）
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
メールアドレス info@tomichokyo.or.jp

※ 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代わることもあります。）

日時	講座	時間	内容	会場
8月3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	講義「聴覚障害について」	
	第3講座	14:40～16:25	講義「視覚障害について」	
8月10日(日)	第4講座	10:00～11:45	実習「盲ろう疑似体験」	富山県聴覚障害者 センター
	第5講座	12:45～14:30	実習「移動介助」	
	第6講座	14:40～16:25	講義「盲ろう通訳技術の基本」	
8月31日(日)	第7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14日(日)	第10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11講座	12:45～14:30	講義「点字の知識と指点字技術」	
	第12講座	14:40～16:25	実習「ブリストと指点字」	
9月28日(日)	第13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14講座	12:45～14:30	実習「筆記通訳」	
	第15講座	14:40～16:25	講義「盲ろう者として」	
10月5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	講義「音声通訳について」	
	第18講座	14:40～16:25	実習「音声通訳」	
10月12日(日)	第19講座	10:00～11:45	実習「通訳・介助」	未 定
	第20講座	12:45～14:30	ディスカッション・まとめ	
		14:30～	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8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7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 _____
メールアドレス	
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。
※ 申込をされた方には締め切り後にメールにてご連絡いたします。
(開講日の1週間前までにメールが届かない場合はお申し出ください。)

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
メールアドレス info@tomichokyo.or.jp