

令和7年度
受講者募集中

福井県 盲ろう者向け 通訳・介助員養成講習会



盲ろう者通訳・介助員とは…
視覚・聴覚の両方に障がいのある方(盲ろう者)に
視覚情報の提供、コミュニケーション支援、
外出時の移動介助などを行ないます。

開催日時: 令和 7 年 6 月 14 日(土)～令和 7 年 9 月 6 日(土)

※全 30 回 10 日間 全 60 時間 修了条件として、講座の 8 割(48 時間)の出席が必要となります。

カリキュラムの★印の部分は必須科目となります。

会場 : 越前町生涯学習センター 2階 第3会議室(6月)
光道園朝日事業所 多目的ホール(7月～9月)

日程・カリキュラムの
詳細については、
裏面をご覧ください。

受講料 : 無料

※ただし、テキスト代(テキスト「盲ろう者への通訳・介助」(社会福祉法人全国盲ろう者協会:編著)、実習にかかる交通費、飲食代については 自己負担 になります。

申し込み期間 : 令和 7 年 5 月 1 日(木)～ 5 月 30 日(金)必着

※定員 16 名 (先着順・定員になり次第締め切らせて頂きます。)

申し込み方法 : 申込書に必要事項をご記入の上、光道園(朝日事業所)事務局 企画グループ
(〒916-0146 丹生郡越前町朝日 22-7-1)までお申し込み下さい。
※ 感染症等の影響により、日程変更になる場合がございます。

光道園



お問い合わせ先

光道園(朝日事業所) 事務局 企画グループ 伊川 TEL 0778-34-1220(代) / FAX 0778-34-2099

令和7年度 福井県盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会

			科目・講座
	6/14 (土)	9:30~9:50	開講式・オリエンテーリング
1		10:00~11:50	★盲ろう者概論
2		13:00~14:50	★盲ろう者疑似体験
3		15:00~16:50	盲ろう者コミュニケーション技法（実習・講義） ※手書き文字（グループ別指導）
4	6/21 (土)	10:00~11:50	★聴覚障害の理解（講義）
5		13:00~14:50	★盲ろう者の日常生活とニーズ
6		15:00~16:50	盲ろう者福祉制度概論
7	6/28 (土)	10:00~11:50	盲ろう児の教育と支援
8		13:00~14:50	盲ろう者のコミュニケーション技法 ※手話の基礎知識①（初心者・経験者別）
9		15:00~16:50	盲ろう者のコミュニケーション技法 ※手話の基礎知識②（初心者・経験者別）
10	7/12 (土)	10:00~11:50	盲ろう者のコミュニケーション技法 ※点字の基礎知識①（初心者・経験者別）
11		13:00~14:50	盲ろう者通訳・技術の基本 (講義中心)
12		15:00~16:50	盲ろう者のコミュニケーション技法(講義) ※音声・筆談
13	7/19 (土)	10:00~11:50	盲ろう者のコミュニケーション技法 ※点字の基礎知識②（初心者・経験者別）
14		13:00~14:50	他の障害を合わせ持つ盲ろう者の生活と支援
15		15:00~16:50	盲ろう者のコミュニケーション実習総合的 コミュニケーション実習①（講義部分）
16	7/26 (土)	10:00~11:50	盲ろう者のコミュニケーション技法 ※点字の基礎知識③（初心者向け）
17		13:00~14:50	盲ろう者のコミュニケーション実習総合的 コミュニケーション実習②（グループ別指導）
18		15:00~16:50	視覚障害の理解（実習：移動介助①）
19	8/2 (土)	10:00~16:50	★視覚障害の理解（講義）
20			視覚障害の理解（実習：移動介助①）
21			
22	8/9 (土)	10:00~11:50	★通訳・介助実習①ロールプレイ（グループ別指導） ★通訳・介助実技①（屋外実習）（グループ別指導）
23		13:00~14:50	
24		15:00~16:50	
25	8/30 (土)	10:00~11:50	★通訳・介助実習②ロールプレイ（グループ別指導） ★通訳・介助実技②（屋外実習）（グループ別指導）
26		13:00~14:50	
27		15:00~16:50	
28	9/6 (土)	10:00~11:50	盲ろう通訳・技術の実際
29		13:00~14:50	★通訳介助員の心構えと倫理
30		15:00~16:50	通訳・介助員のあり方 通訳・介助員派遣事業と通訳・介助員の業務
		17:00~17:30	閉講式・修了証書授与

※参加者の中に、聴覚障がい者からの申し込みがあった場合は、受講者への合理的配慮として全ての講座に手話通訳を配置する予定です。

令和7年度 福井県 盲ろう者向け通訳・介助員養成講習会申込書

フリガナ			性別	年齢
氏名			男・女	歳
住所	〒 			
TEL 自宅： 携帯：	FAX	E-mail		
障害の有無	有(障害状況：) 無			
必要な情報保障	※上記で「有」の方は、下記の該当するものに○を記入してください。 ・手話通訳() ・要約筆記() ・その他 ()			
受講の理由				
主な活動歴 ※手話通訳・要約筆記・点訳関係等の活動経験のある方は、経験年齢等を記入してください。 (福祉施設等での勤務経験のある方も記入してください。) 記入例 ・手話通訳経験有：10年 ・点訳：5年 ・手話サークル：2年				

お問い合わせ先

社会福祉法人 光道園

事務局 企画グループ

〒916-0146 丹生郡越前町朝日22-7-1

TEL：0778-34-1220（代）

FAX：0778-34-2099