

# 「手話通訳派遣コーディネーター研修」実施案内

～事業の円滑な実施と派遣コーディネーター体制強化に向けて～

平成29年度 第2回 東京都意思疎通支援派遣コーディネーター研修事業

主催:東京都福祉保健局

委託:東京手話通訳等派遣センター

この度、東京都では、標記研修を実施します。下記の内容にご留意いただき、お申し込みいただきますようお願いいたします。

## 記

### 1. 目的

区市町村が実施する意思疎通支援事業の広がりと共に、効率的・効果的な事業の実施や、手話通訳者等の派遣コーディネーターを担う職員の専門性の向上が求められています。

区市町村の意思疎通支援事業の業務を担当する自治体職員や、手話通訳者等の派遣コーディネーターを担う職員に対し、聴覚障害者や手話通訳者への知識・技術・理解を深める研修を実施することにより、円滑な事業の実施と効率的に適切な派遣を図り、区市町村事業のコーディネーター体制を強化し、もって聴覚障害者の福祉の推進に資することを目的とします。

### 2. 研修日程

平成29年11月29日(水)10時～16時40分

### 3. 受講対象者

- ①区市町村又は受託団体等で手話通訳派遣等のコーディネーター実務を担当する職員
- ②区市町村が実施する意思疎通支援事業に従事する自治体職員
- ③区市町村から意思疎通支援事業を受託している団体等の職員
- ④上記①～③に準ずる職員として区市町村又は受託団体等から推薦された者

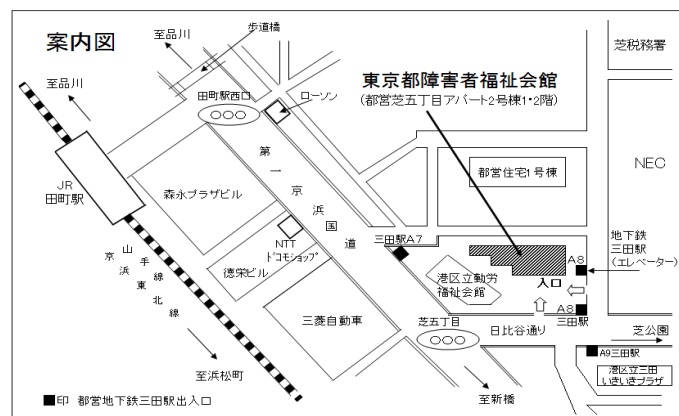
### 4. 会場

東京都障害者福祉会館 1F 集会室

(住所 東京都港区芝5-18-2)

<交通機関>

- ①JR山手線・京浜東北線  
田町駅下車徒歩5分
- ②都営地下鉄浅草線  
三田駅A7出口徒歩1分
- ③都営地下鉄三田線  
三田駅A8出口徒歩1分



## 5. 募集定員

60名程度

## 6. 受講料

無料

## 7. 研修カリキュラム(案)

時間	内容
9:30～	受付
10:00～10:10 【10分】	開会・オリエンテーション
10:15～11:45 【90分】	【講義1】 「聞こえる世界と聞こえない世界をつなぐ」 講師:松森 果林 氏 (聞こえる世界と聞こえない世界をつなぐユニバーサルデザイン アドバイザー)
12:45～13:35 【50分】	【講義2】 「東京手話通訳等派遣センターの手話通訳者派遣業務について」 ・登録手話通訳者の状況 ・区市町村の意思疎通支援事業(委託・契約)と東京都の意思疎通支援 事業(広域的連絡調整と広域型行事への意思疎通支援者派遣) ・行政、企業、団体、学校、警察・検察・裁判、ハローワーク等の通訳業務 ・区市登録手話通訳者派遣との連携や、派遣センターの専門性と今後の 課題 担当:高井 洋 (コミュニケーション支援部 主任)
13:35～14:15 【40分】	【講義3】 「要約筆記とは？」 ・要約筆記者の役割 ・要約筆記者派遣の現状と課題 担当:高橋 りか (コミュニケーション支援部 グループリーダー)
14:25～15:10 【45分】	【講義4】 「手話通訳派遣コーディネート業務について」 ・コーディネート業務の役割と専門性 ・コーディネート事業部の体制とコーディネート業務のご紹介 担当:落合 和代 (コーディネート事業部 グループリーダー)

15:10～16:30 【80分】	【意見交換】 ①手話通訳者設置事業と遠隔手話通訳サービスについて考える 手話通訳者派遣事業と手話通訳者設置事業(人による支援)・遠隔手話通訳(画面通訳)の役割とは？ ②手話通訳派遣コーディネート業務について考える コーディネート業務こんな時どうする？
16:30～16:40 【10分】	閉会 ※アンケート記入

※都合により研修カリキュラムや講師が変更になる場合もあります。

※情報保障(手話通訳者・要約筆者)を配置します。その他の配慮が必要な場合は、お申し込みの際にお知らせください。

## 8. 申し込み方法と締切日

参加希望者は、E-mail または FAX にて申し込んでください。申し込み受付期間は9月4日(月)～10月27日(金)までとします。

### ①E-mail での申し込み

件名に「研修会申し込み」と明記し、必要事項を記入の上、お申し込みください。

E-mail アドレス→ [coordinate@tokyo-shuwacenter.or.jp](mailto:coordinate@tokyo-shuwacenter.or.jp)

〔お申込み記入事項〕

- ①お名前(ふりがな)、②ご所属(勤務先・部署名)、③連絡先(E-mail アドレス)、④勤務先住所  
⑤ご担当経験年数、⑥現在の主な業務内容、⑦参加についての配慮(情報保障・その他)、  
⑧意見交換の希望(①または②)

### ②FAXでの申し込み

別紙の「参加申込用紙」に必要事項を記入の上お申し込みください。

※ご連絡いただいた個人情報は当センターにて厳重に管理し、本研修に関する業務のみに利用します。

## 9. 受講決定

11月2日(木)までに本人宛に連絡します。

※お申込み者数が定員を超える場合には、申し込み締め切り後に各区市の人数を勘案し受講を決定いたします。

## 10. 問い合わせ

東京手話通訳等派遣センター コーディネート事業部 河野(コウノ)・落合

〒160-0022 東京都新宿区新宿2-15-27 第3ヒカリビル5F

TEL 03-3352-3335 FAX 03-3354-6868

E-mail アドレス [coordinate@tokyo-shuwacenter.or.jp](mailto:coordinate@tokyo-shuwacenter.or.jp)

ホームページ <http://www.tokyo-shuwacenter.or.jp/>

# 「手話通訳派遣コーディネーター担当者研修」参加申込書

平成 29 年度 第 2 回 東京都意思疎通支援派遣コーディネーター研修事業

申込日： 年 月 日

ふりがな	
お名前	
ご所属 (勤務先・部署名)	
連絡先	TEL FAX
勤務先住所	〒
ご担当経験年数	年
現在の主な業務 (右記該当するものに ☑をお願いします)	<input type="checkbox"/> ①意思疎通支援事業関連業務 <input type="checkbox"/> ②手話通訳派遣コーディネーター <input type="checkbox"/> ③公共機関や事業所での手話通訳(窓口等) <input type="checkbox"/> ④聴覚障害者への相談支援等 <input type="checkbox"/> ⑤その他障害福祉に関する業務 <input type="checkbox"/> ⑥その他
参加についての配慮 (情報保障・その他)	・手話通訳 要 ・ 不要 ・要約筆記 要 ・ 不要 ・その他( )
意見交換の希望 (右記希望するものに ☑をお願いします)	<input type="checkbox"/> ①手話通訳者設置事業と遠隔手話通訳サービスについて 考える <input type="checkbox"/> ②手話通訳派遣コーディネーター業務について考える

東京手話通訳等派遣センター (担当：河野・落合) 宛  
FAX 03-3354-6868