

# 一般社団法人茨城県聴覚障害者協会 指導者派遣事業(要約筆記)実施方法

## 【I】全5回入門講座

### 1. 講座期間及び会場確保

講座は10時間（1回2時間、全期間5回）とし、期間（日程）及び会場確保については主催者（市町村）にお願いします。

### 2. 受講対象者

聴覚障害者に関心があり、障害者支援を体験してみたい方で健聴者を対象とし、募集は主催者（市町村）が行う。（中途失聴・難聴者の受講は不可）

最終応募人数は講座開講5日前に確認する。

開催条件は受講者5名以上20名迄が望ましいが、5名以下でも開講依頼があれば受理することとする。

### 3. 講座内容

要約筆記の基本的な事柄（聴覚障害・要約筆記方法等）を講習し、日程に応じてカリキュラム及びテキストを作成する。

### 4. 教材・機材

- ① 要約筆記には、OHC・パソコン・ノートテイクという方法があり、それらの機材については主催者側で準備することとし、準備できない時はやすらぎが準備する。
- ② 消耗品については市販されていないものについてはやすらぎで準備し、不足分は講座料金とは別に、消耗品費として請求する。（金額は受講生人数によって異なる。）
- ③ 講座に使用する教材等のコピーは主催者（市町村）に依頼する。

### 5. 指導者配置

1回の指導者派遣（2時間）に対して講師は2～3人（要約筆記者2名、難聴者1名）とし、難聴者には情報保障としてノートテイク1名（要約筆記者）を配置する。（人数については指導内容による）

## 【Ⅱ】1 日体験講座

### 1. 講座期間及び会場確保等

- ・ 講座は3時間とし、日程及び会場確保については主催者（市町村等）でお願いします。
- ・ 参加者募集についても主催者が行う。

### 2. 参加者

- ・ 健聴者を対象とし、聴覚障害者に関心があり、障害者支援を体験したい者とする。
- ・ 中途失聴・難聴者の受講は不可とする。
- ・ 開催条件は参加者5名以上20名迄が望ましく、最終人数は開講5日前に確認する。
- ・ 人数が集まらなくても、主催者が希望すれば開催する。

### 3. 講座内容

- ・ 中途失聴・難聴者による、生活体験発表（日常生活上で困ったことや不便なこと等）
- ・ 筆談による自己紹介、話す速さと書く速さの違いの体験や簡単な要約の方法を実習する。

### 4. 教材・機材

- ① 要約筆記には、OHC・パソコン・ノートテイクという方法があり、それらの機材については主催者側で準備することとし、準備できない時はやすらぎが準備する。
- ② 消耗品については市販されていないものについてはやすらぎが準備し、講座料金とは別に消耗品費として請求する。（金額は受講生人数によって異なる。）
- ③ 講座に使用する教材等のコピーは主催者（市町村）に依頼する。

### 5. 指導者配置

- ・ 3時間講座に対して、指導者4名を配置する。

#### 【指導者派遣（要約筆記）依頼書提出及び問い合わせ先】

水戸市住吉町 349-1

茨城県立聴覚障害者福祉センター やすらぎ

要約筆記派遣担当

TEL 029-248-0029

FAX 029-247-1369

## 要約筆記指導者派遣申込書

主 催 者 名	
住 所	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	
ご 担 当 者 名・連絡先	
開催会場・住所・電話番号	
希 望 講 座 (いずれかに○を) 期日・曜日・時間	① 1日体験講座(3時間) 年 月 日 曜日 時 ~ 時 ② 入門講座(2時間×5回) 日程は、できれば連続の開催をお願いします。 第1回 年 月 日 曜日 時 ~ 時 第2回 年 月 日 曜日 時 ~ 時 第3回 年 月 日 曜日 時 ~ 時 第4回 年 月 日 曜日 時 ~ 時 第5回 年 月 日 曜日 時 ~ 時
募集予定人数 (定員20名くらい)	名
使用機材・用具等 (用意できるものに○を つけてください)	*スクリーン *ノートテイク用紙 *マジックペン(ぺんてるを推奨) *ロール(OHCで使用) *手袋(白色) *水性ペン ご準備できないときはご相談ください。

\*詳細につきましては、お問い合わせください。

茨城県立聴覚障害者福祉センター やすらぎ

TEL 029-248-0029 FAX 029-247-1369

要約筆記派遣担当