

令和7年度 朝来市・養父市共同実施手話奉仕員養成講座 「基礎課程」実施要領

- 1 目 的 手話で日常会話を行うのに必要な単語や手話表現技術を習得し、手話奉仕員として活動することを目的とした手話奉仕員養成講座を開催します。
楽しく学習しながら、聴覚障害者への理解を深め、聴覚障害者の社会参加促進のボランティア活動等に活かすことを目指します。
- 2 日 時 5月14日～1月14日の間の水曜日 午後7時半～9時 (全25回)
(詳細な日程は別紙カリキュラムのとおり)
- 3 会 場 和田山生涯学習センター 第1研修室(朝来市和田山町玉置824番地1)
電話 079-672-0188
- 4 対 象 者 朝来市または養父市内在住・在勤・在学(高校生以上)で、手話奉仕員養成講座「入門課程」を受講した人、または手話による日常会話程度の表現技術を習得している人
- 5 講座予定 別紙参照(入門課程・基礎課程を2年間で実施予定)
※R6に入門課程を実施済 R7は基礎課程を実施
- 6 定 員 20名
- 7 受 講 料 無料(但し、テキスト代3,300円が必要。入門講座を受講した人は、その際に使用したテキストが利用可)
- 8 主 催 朝来市・養父市
- 9 委 託 先 公益社団法人 兵庫県聴覚障害者協会(たじま聴覚障害者センター)
- 11 申込方法 受講申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたは下記連絡先へ申し込み。
締め切り: 令和7年5月2日(金)
- 12 そ の 他 この講座を修了された方は、手話奉仕員として登録します。
- 13 連 絡 先 朝来市健康福祉部社会福祉課
電話 079-672-6123 ファックス 079-672-4109
養父市健康福祉部社会福祉課
電話 079-662-3162 ファックス 079-662-2601

令和 7 年度朝来市・養父市共同実施手話奉仕員養成講座
「基礎課程」カリキュラム

★会場：和田山生涯学習センター第 1 研修室 ★時間：午後 7 時 30 分～9 時 00 分

回	日 程	講座内容	
1	5 月 14 日 (水)	開講式 第 19 講座 実技	オリエンテーション 表情豊かに、具体的に ①表情・強弱・速度
2	5 月 21 日 (水)	第 20 講座 実技	表情豊かに、具体的に ②具体的表現(様子や形)
3	5 月 28 日 (水)	第 21 講座 実技	表情豊かに、具体的に ③具体的表現(動き)
4	6 月 4 日 (水)	第 22 講座 実技	話し合ってみましょうⅠ まとめ
5	6 月 18 日 (水)	第 23 講座 実技	主語を分かりやすく ①位置・方向(一対一で)
6	6 月 25 日 (水)	第 24 講座 実技	主語を分かりやすく ②位置・方向(この場に居ない第三者を含んで)
7	7 月 2 日 (水)	第 25 講座 実技	主語を分かりやすく ③役割の切り替え
8	7 月 9 日 (水)	第 26 講座 実技	主語を分かりやすく ④指さし
9	7 月 16 日 (水)	第 27 講座 実技	話し合ってみましょうⅡ まとめ
10	8 月 6 日 (水)	第 28 講座 実技	空間をうまく使いましょう ①左右・前後の空間活用
11	8 月 20 日 (水)	講 義	障害者福祉の基礎
12	8 月 27 日 (水)	第 29 講座 実技	空間をうまく使いましょう ②上下空間・指さしと視線の活用
13	9 月 3 日 (水)	第 30 講座 実技	両手や指をうまく使いましょう ①同時性
14	9 月 10 日 (水)	第 31 講座 実技	両手や指をうまく使いましょう ②指の代理的表現
15	9 月 17 日 (水)	第 32 講座 実技	繰り返しの表現
16	10 月 1 日 (水)	第 33 講座 実技	意味に合った表現
17	10 月 8 日 (水)	第 34 講座 実技	話し合ってみましょうⅢ まとめ
18	10 月 15 日 (水)	講 義	ボランティア活動
19	10 月 22 日 (水)	第 35 講座 実技	基本文法のまとめ 1
20	11 月 5 日 (水)	第 36 講座 実技	基本文法のまとめ 2
21	11 月 12 日 (水)	講 義	聴覚障害者活動と聴覚障害者福祉制度
22	12 月 3 日 (水)	第 37 講座 実技	ろう者の手話スピーチを見ましょう
23	12 月 10 日 (水)	第 38 講座 実技	みんなで話し合ってみましょう
24	12 月 17 日 (水)	第 39 講座 実技	ろう者と話し合ってみましょう
25	1 月 14 日 (水)	第 40 講座 実技 閉講式	総合練習 まとめ

※ 都合により急きょ、内容に変更が生じる場合があります。ご了承ください。

令和7年度 朝来市・養父市共同実施手話奉仕員養成講座

「基礎課程」受講申込書

◆申込みは下記内容をご記入のうえ、FAXまたは下記連絡先へ申し込んでください。

朝来市健康福祉部社会福祉課担当者 宛
(FAX 079-672-4109)

申し込み日：令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生まれ	年齢	歳
現住所	〒 -		
学校・勤務先 (現住所が 朝来市、養父市以外 の場合に記入)	名称： 住所： ☎ - -		
連絡先 (電話番号) ※R6年度受講者で変更が ない場合は記入不要	ご自宅 携帯 <必須> 携帯メールアドレス ※台風等により休講する際など、緊急時はメール連絡を行います。		

締め切り：令和7年5月2日（金曜日）

令和7年度事務局 朝来市健康福祉部社会福祉課
TEL 079-672-6123
FAX 079-672-4109