

<事前アンケート用紙>

意思疎通支援担当者研修会(12月7日)派遣担当宛

令和4年度 市町村意思疎通支援担当者研修会では事前アンケートを行いディスカッションに役立てていただければと考えております。皆さまの日頃の業務の様子や疑問、情報交換したいことがありましたらご記入ください。

提出締切り 11月25日(金)までにご提出ください。

<アンケート1> 高齢聴覚障がい者について

高齢聴覚障がい者の派遣や相談で困っていることや課題があればご記載下さい。

<アンケート2> 派遣コーディネート業務について

- ① 派遣の範囲で課題と感じていることがあればご記載下さい。
例) 合理的配慮から福祉派遣で対応するか迷う。また、福祉派遣で対応しない際の調整など

| | |
|---|--|
| ② | <p>手話通訳者の選定について課題と感じていることがあればご記載下さい。</p> <p>例) ICT を活用する通訳現場が増えているが、IT が苦手な通訳者が多く苦慮している。</p> |
| ③ | <p>報告書に記載の課題等に対して意見交換したいことがあればご記載下さい。</p> <p>例) 同行の先輩通訳者が待機中に長い時間スマホを操作していたが先輩なので言えない。</p> |
| ④ | <p>聴覚障がい者への対応について意見交換したいことがあればご記載下さい。</p> <p>例) 申請がいつも直前で通訳手配が出来ない。早く申請するよう頼んでいるが改善されない。</p> |
| ⑤ | <p>コロナ禍での派遣対応で苦慮していることがあればご記載下さい。</p> <p>例) コロナに罹患した聴覚障がい者への情報提供などの支援が難しい。</p> |
| ⑥ | <p>コロナ禍での派遣対応で工夫していることがあればご記載下さい。</p> <p>例) 抗原検査キットを配布した。</p> |

3、その他、情報交換したい内容があればご記載下さい。

市町村名 ()
 担当者名 ()
 送付先 FAX 0466-27-1225 Mail haken@kanagawa-wad.jp
 問い合わせ 電話 0466-27-1911 (手話通訳派遣担当者)