＜事前アンケート用紙＞

**市町村意思疎通支援担当者研修会(11月20日)派遣担当宛**

**令和５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等に役立てていただければと考えております。令和5年度における、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8日（金）までにご提出ください。**

**＜アンケート１＞　手話通訳者派遣業務の下記の流れの中で分からないこと、**

**困っていること、課題があればご記載下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **申請書から通訳派遣をするための内容等の把握について** |
|  | 例１，具体的な内容が記載されていない場合の対応例２，PTA総会等の進行や議題の把握方法例３，合理的配慮等によりイベント等の主催等に通訳手配をお願いすればよいか分からない。 |
| **②** | **事前の調整（通訳環境の整備など）** |
|  | 例１，申請内容から通訳環境の整備に必要な事柄が分からない。例２，入院における通訳体制方法、申請方法の確認 |
| **③** | **手話通訳者の選定について** |
|  | 例１，必要な派遣人数や2人派遣でのペアリングの判断が分からない。例２，派遣内容と通訳者の技量の判断が難しい。例３，指名や希望により派遣依頼に偏りが生じている。 |
| **④** | **手話通訳者への依頼について** |
|  | 例１，２人派遣の申請に対して、登録者全員に日程伺いをしているが良いのか。 |
| **⑤** | **継続性のある通訳内容の引継ぎについて** |
|  | 例１，引き継ぎ書の内容の更新やどこまでの内容を記載して良いか判断に迷う。 |
| **⑥** | **依頼書の作成や申請者の決定通知について** |
|  | 例１，郵便料金の値上げに伴い送付方法の変更を見直している。 |
| **⑦** | **派遣当日に向けての準備や調整について** |
|  | 例１，申請者の聴覚障がい者に事前の資料請求をしても対応してくれない。 |
| **⑧** | **報告書の取扱いや内容の分析** |
|  | 例１，報告書に記載されている疑問や課題について相談できる職員がいない。 |
| **⑨** | **派遣用広範囲の拡大や見直しを行った事例** |
|  | 例1，趣味の講座の受講への派遣を認めるようになった。 |

**＜アンケート２＞　設置手話通訳について**

|  |
| --- |
| **手話通訳派遣業務以外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３＞　緊急時および災害等について**

|  |  |
| --- | --- |
| **①** | **閉庁時に聴覚障がい者が派遣申請をする方法** |
|  | **□ある****□ない****□検討中****「ある」にチェックした機関は、具体的な方法をご記載下さい。** |
| **②** | **閉庁時の派遣の際、派遣当日にキャンセルや変更が発生した対応方法** |
|  | **□ある****□ない****□検討中****「ある」にチェックした機関は、具体的な方法をご記載下さい。** |
| **③** | **閉庁時の緊急連絡先の有無** |
|  | **＜手話通訳者への対応＞****□ある****□ない****□検討中****「ある」にチェックした機関は、具体的な方法をご記載下さい。****＜聴覚障がい者への対応＞****□ある****□ない****□検討中****「ある」にチェックした機関は、具体的な方法をご記載下さい。** |
| **④** | **警報発生時の情報提供について** |
|  | **＜聴覚障がい者への対応＞****□ある****□ない****□検討中****「ある」にチェックした機関は、具体的な方法をご記載下さい。** |
| **⑤** | **手話通訳派遣に関して、台風による注意報、警報の発生の際の対応について** |
|  | 例１，申請した聴覚障がい者へ派遣日程の変更やキャンセルを伺う連絡をする。 |
| **⑥** | **災害発生時の避難所における聴覚障がい者への支援について** |
|  | **□ある****□ない****□検討中****「ある」にチェックした機関は、具体的な方法をご記載下さい。** |

**＜アンケート４＞**

|  |
| --- |
| **遠隔手話通訳について** |
| **□実施している****□実施していない****□今後、実施する予定** |

**＜アンケート５＞**

|  |
| --- |
| **手話通訳者の研修を実施していますか。また、研修内容は何ですか。** |
| **□実施している****令和５年度の研修内容****令和６年度の研修内容****□実施していない****□今後、実施する予定****□実施していないが、今後の実施を検討している。** |

**＜アンケート６＞　グループディスカッションで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　FAX０４６６－２７－１２２５　　Mail** haken@kanagawa-wad.jp

**問い合わせ　電話　0466-27-1911（手話通訳派遣担当者）**