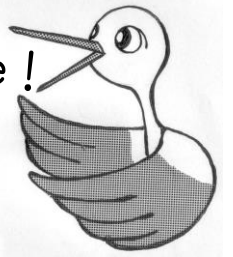


第33回近畿手話通訳問題研究討論集会

Welcome!



日 程： 2016年12月10日（土）～11日（日）

会 場： 神戸市勤労会館

テーマ： みんなでめざそう

「一人ひとりを大切に、共に生きる」社会の実現を！

2016年近通研討論集会は六甲の自然と港町神戸を間近に楽しめる兵庫県神戸市の玄関口三宮で開催します。近畿の皆さんを兵庫にお迎えできますことを大変うれしく思います。

戦後70年が経過し、戦時下の障害者の実態も明らかになり、改めて平和や憲法が問われる議論がなされています。争いのない平和の中でこそ人としての尊厳が守られ、福祉の土壌が育つことを再認識し、仲間とともに未来を創っていきたくて願います。

今年3月には手話言語法制定を求める意見書が全国100%の自治体で採択され、また、全国各地の自治体で手話言語条例が次々に施行され、今後の国の動きが気になるところです。そして本年4月からは障害者差別解消法がスタートしました。法に謳われる「障害のある人もない人も、分け隔てられることなく、お互いに人格と個性を尊重し合いながら共に生きる社会」の実現にどう近づいていくのか？このような法制度の変化の中で、近畿の仲間の暮らしはどうか？聴覚障害者の暮らしを見つめ、制度や社会資源の実態について地域の実践や課題を出し合い、次のステップに向けてみんなで大いに語り合い、知恵を出し合いましょう。

熱い討論の後は、灘のお酒・神戸ビーフ・神戸スイーツなど、美味しいものを楽しみながら仲間と交流を深めましょう。

近畿の皆さんのお越しを心からお待ちしています。

主催：近畿ろうあ連盟 近畿手話通訳問題研究会 近畿手話サークル連絡会

主管：第33回近畿手話通訳問題研究討論集会実行委員会

公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会 兵庫手話通訳問題研究会

兵庫県手話サークル連絡会

後援

：兵庫県、神戸市（予定）、兵庫県教育委員会（予定）、神戸市教育委員会、社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会、社会福祉法人神戸市社会福祉協議会、公益財団法人兵庫県身体障害者福祉協会 兵庫県聴力言語障害者連合会、社会福祉法人神戸市身体障害者団体連合会、公益財団法人神戸新聞厚生事業団、社会福祉法人ひょうご聴覚障害者福祉事業協会

第33回近畿手話通訳問題研究討論集会 参加のご案内

1. 日程

※「つどい」…青年のつどい 専任通訳者のつどい

		11:00	12:30	13:00	15:00	15:15		17:00	17:15~
10日 (土)		司会者・共同 研究者会議	受付	全体会	移動	分科会		移動	※つどい

		9:00	9:30	12:00	13:00		15:30	16:30
11日 (日)	受付	分科会	昼食	分科会		分科会	司会者・共同 研究者会議	

2. 申込・問い合わせ先

第33回近畿手話通訳問題研究討論集会実行委員会

〒650-8691 神戸市中央区相生町 2-2-8 新神戸ビル東館 2階

公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会内

Tel : 078-371-5613 Fax : 078-371-0277

3. 参加費 3,000円

4. 申込資格・方法

*参加資格は、主催団体の会員であること

*申込書に記入の上、費用を添えて各府県聴覚障害者協会にお申込ください。

会場の都合で調整が必要となる場合があるため、必ず第3希望までご記入ください。

*各府県聴覚障害者協会は、申込書を取りまとめて実行委員会宛てにお送りください。

*団体保険加入のため、生年月日の記載をお願いします。

*個人情報につきましては厳重に管理し、本集会以外には使用しません。

5. 申込締切り 2016年10月31日(月)

6. 昼食について

*11日(日)のお弁当の申込を受け付けます。(1,000円)

*館内への飲食物の持ち込みは可能ですが、ごみは各自お持ち帰りいただけますようご協力お願いいたします。館内のごみ箱は利用しないでください。

7. 保育について 保育費 300円

保育時間 12月10日(土) 12:30~17:00

12月11日(日) 9:00~15:00

対象年齢は3歳~6歳までです。(定員6名)

定員を超えた場合はお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

昼食時にはお子さんを迎えに来てください。おやつについては各自ご用意ください。

アレルギー等を考慮し実行委員会では用意いたしません。

※申し込みされた方には詳細確認のため、後日連絡いたします。

8. 書籍などの展示販売

*書籍などの展示販売を希望される方は、申込書（書式自由：販売物名、責任者名、連絡先を明記）を添えて、各府県聴覚障害者協会にお申込ください。各府県聴覚障害者協会は、申込を取りまとめて実行委員会宛てに10月31日までにお送りください。後日「書籍・その他展示販売申込書」をお送りします。

*販売物は当日持ち込んでください。販売や管理は各自でお願いします。

会場はスペースに限りがあるため、販売は実行委員会が指定する場所をお願いします。

*展示販売資格については、近畿ろうあ連盟のルールに則ります。

9. 署名・カンパ

*署名・カンパを希望される方は、目的がわかる趣意書、署名用紙・カンパ用紙の見本を1部添えて各府県聴覚障害者協会にお申込ください。

各府県聴覚障害者協会は、とりまとめて実行委員会宛てに10月31日までにお送りください。後日、署名・カンパについて連絡します。

10. レポート発表

*A4横書き2枚以内です。各団体を通して提出してください。

レポートの1行目に「第〇分科会 題名」次の行に「所属団体名 発表者名」を必ず記入してください。字体、レイアウトは自由ですがパソコンで作成してください。提出された原稿はそのまま印刷します。

*発表時にプロジェクターなどが必要な方は原稿とともに事前にご連絡ください。ただし、準備ができない場合もありますので、ご了承ください。パソコンは用意できませんので、各自で準備をお願いします。

*提出締切りは10月31日です。追加資料は、当日、必要部数を印刷してご持参ください。

11. 触手話通訳・対面手話通訳・要約筆記（ノートテイク）について

実行委員会では用意いたしませんので、各自で手配をお願いします。

全体会には要約筆記がついています。

12. ビデオ撮影、テープ録画はご遠慮ください。

13. 青年のつどいを開催します。また、つどい終了後に懇親会（参加費 3,500 円）を行います。参加を希望される方は、必ず申し込みをお願いします。場所については当日お知らせします。

14. 専任通訳者のつどいを懇親会形式で行います。会場は、近隣のお店を予定しています。集合時間・場所については当日お知らせします。

全 体 会

「聴覚障害者が暮らしやすい社会をめざして」

講師：清田 廣氏 社会福祉法人全国手話研修センター後援会会長

公益社団法人大阪聴力障害者協会理事会相談役

分科会テーマ・討論の柱

第1分科会 「手話通訳制度」	討論の柱 ①手話通訳の設置・派遣制度の現状と課題 ②私たちが求める手話通訳者像 ③専任通訳者の役割と身分保障
第2分科会 「手話」	討論の柱 ①地域で使われている手話の収集・整理・保存の取り組み ②いろいろな分野での手話の研究や普及
第3分科会 「手話講習会」	討論の柱 ①手話奉仕員および手話通訳者養成事業の現状と課題 ②各種手話講習会の現状と課題 ③講師養成の現状と課題
第4分科会 「メディアによる 情報保障」	討論の柱 ①手話（通訳）字幕つき放送の現状と課題 ②緊急時の情報保障 ④NPO法人CS障害者放送統一機構の現状 ⑤政見放送の現状と課題

<p>第5分科会 「手話サークル」</p>	<p>討論の柱</p> <ul style="list-style-type: none"> ①聴覚障害者とともに歩む手話サークルとは ②地域に根ざした手話サークルとは ③手話サークル運営のあり方
<p>第6分科会 「聴覚障害者の医療と生活」</p>	<p>討論の柱</p> <ul style="list-style-type: none"> ①聴覚障害者が安心できる医療保障とは ②医療場面での手話通訳保障について ③医療関係者との連携や地域のつながり
<p>第7分科会 「聴覚障害者と労働」</p>	<p>討論の柱</p> <ul style="list-style-type: none"> ①聴覚障害者と雇用をめぐる地域の動き ②就労移行制度を働く者の立場から考える ③職場での聴覚障害者とのコミュニケーション保障 ④手話協力員、相談員の仕事
<p>第8分科会 「手話と健康」</p>	<p>討論の柱</p> <ul style="list-style-type: none"> ①健康で手話通訳を続けるために ②各地の健康の取り組み ③私の健康方法（みんなで経験を語り合しましょう）
<p>特別分科会 「手話言語条例」</p>	<p>討論の柱</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 条例制定に向けての取り組み ② 条例施行後の現状と課題

会場案内



神戸市勤労会館

651-0096

神戸市中央区雲井通 5 丁目 1-2

交通アクセス

JR・阪急・阪神・ポートライナー
各三宮駅から東へ徒歩 5 分



☆実行委員会事務所

(付近見取図)

第33回近畿手話通訳問題研究討論集会 参加申込書

※団体保険加入のため生年月日を必ずご記入ください。

フリガナ		生 年 月 日	ろう 盲ろう 健聴	男 女
氏名		S・H 年 月 日生		
住所	〒 府・県			
連絡先	TEL	- -	FAX	- -
所属団体	職業			

参加希望分科会 (右空欄に第1希望から第3希望まで必ずご記入下さい。)

例: 第1希望…① 第2希望…② 第3希望…③

第1分科会	手話通訳制度	
第2分科会	手話	
第3分科会	手話講習会	
第4分科会	メディアによる情報保障	
第5分科会	手話サークル	
第6分科会	聴覚障害者の医療と生活	
第7分科会	聴覚障害者と労働	
第8分科会	手話と健康	
特別分科会	手話言語条例	

諸 経 費 (内訳)			
参加費	3,000円	○	3,000円
11(日)お弁当	1,000円		円
保育費	300円		円
青年のつどいのみ	-		-
青年のつどい+懇親会	-		-
専任通訳者のつどい	-		-
合 計			円

※当日徴収します。

※当日徴収します。

領 収 書 (本人控)

2016年 月 日

様

参加希望分科会	
第1希望	分科会
第2希望	分科会
第3希望	分科会
青年のつどい	つどい+懇親会
専任通訳者のつどい	

内 訳	参加費	3,000 円
	お弁当	円
	保育費	円
合 計		円

担当者 印