

檔		保存年限
號		

社團法人彰化縣聲暉協進會 函

地 址：510 彰化縣員林鎮莒光路745巷6號

聯 絡 人：王心慈

聯絡電話：(04) 8361223

傳 真：(04) 8361224

電子信箱：chdeaf@yahoo.com.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國 104 年 4 月 7 日

發文字號：彰聲協字第 1040000091 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：同步聽打服務員培訓班報名簡章。

主旨：檢送本會辦理「同步聽打服務員培訓班」課程訊息，惠請轉知所屬單位同仁及學校師生踴躍報名，請 查照。

正本：教育部

副本：本會

理事長謝錦堂

社團法人彰化縣聲暉協進會

同步聽打服務員培訓班 報名簡章

同步聽打服務的建立在近年多方努力之下，已獲得政府的重視與支持，「同步聽打」已經是聽障族群資訊平權的重要指標，亦是學習與社會參與不可或缺的支持服務。在推動同步聽打制度最迫切的是人才庫的建立及培訓，本課程將招募有意願的人才投入同步聽打的行列，學習在服務聽障者時，應具備的專業技能及應有的態度、倫理。

一、指導單位：彰化縣政府。

二、主辦單位：社團法人彰化縣聲暉協進會。

三、協辦單位：中華民國聲暉聯合會。

四、招募人數：10 至 12 人。

五、招募對象：年滿 18 歲以上，並具有高中(職)以上學歷，中文輸入一分鐘達 30 字以上，有興趣投入聽打服務之學生、教師、社會人士皆歡迎報名。

六、培訓方式：專業課程及筆記型電腦進行聽打演練(不限輸入法，因課程需求，請自行攜帶筆記型電腦)。

七、培訓地點：彰化縣聲暉協進會會館（彰化縣員林鎮莒光路 745 巷 6 號）

八、培訓場次：

- 第一場次：104 年 5 月 2 日至 16 日(每週六、日)。

時間：上午 9 時至 12 時；下午 1 時至 5 時(中午休息 1 小時)。

- 第二場次：104 年 7 月 4 日至 18 日(每週六、日)。

時間：上午 9 時至 12 時；下午 1 時至 5 時(中午休息 1 小時)。

九、報名截止日：

第一場次：即日起至 104 年 4 月 23 日(星期四)止。

第二場次：即日起至 104 年 6 月 25 日(星期四)止。

十、報名方式：

1. 請上本會網站下載報名表，並於送出後 3 日內來電確認是否報名成功；本課程不收取任何費用，請珍惜資源，報名後請務必前來參與培訓。

(<http://www.chsound.artcom.tw/>)

2. 電話:(04)8361223 傳真電話:(04) 8361224

3. e-mail : chdeaf@yahoo.com.tw

十一、培訓內容：分為學科、術科及實習部分，總時數共 30 小時，學術科課程結束後 3 個月內須完成至少 10 小時聽打服務實習，全程參與課程與實習，結束後由本會頒給結訓證明。並登錄中華民國聲暉聯合會「聽障服務資源平台-同步打字員資料庫」，以供各級單位優先聘用，相關聽打服務費依各單位經費編列支付。

十二、課程安排：

第一場次	第二場次	時間	單元
5/2	7/4	09:30-10:30	報到
		10:00-12:00	如何與聽障者溝通及無障礙環境概論
		13:00-17:00	同步聽打與筆記抄寫服務倫理與技巧
5/3	7/5	09:00-10:00	服務使用者經驗分享與建議。
		10:00-11:00	聽打員服務經驗分享。
		11:00-12:00	實做與問題討論。
		13:00-16:00	輸入法練習、中文看稿輸入、中文聽稿輸入 (培訓考取 TQC 中文輸入證照)
5/9	7/11	09:00-12:00 13:00-16:00	輸入法練習、中文看稿輸入、中文聽稿輸入 (培訓考取 TQC 中文輸入證照)
5/10	7/12	09:00-12:00 13:00-16:00	輸入法練習、中文看稿輸入、中文聽稿輸入 (培訓考取 TQC 中文輸入證照)
5/16	7/18	09:00-12:00 13:00-15:00	輸入法練習、中文看稿輸入、中文聽稿輸入 (培訓考取 TQC 中文輸入證照)
		15:00-15:30	結業
實習			1. 於學術科結束後三個月內完成，配合相關單位或聽障者參與相關活動進行實習。 2. 實習總時數最少 10 小時，並繳交實習紀錄。

社團法人彰化縣聲暉協進會

同步聽打服務員培訓班 報名表

報名場次	<input type="checkbox"/> 第一場：104 年 5 月 2 日至 16 日(每週六、日) <input type="checkbox"/> 第二場：104 年 7 月 4 日至 18 日(每週六、日)		
姓名		出生年月日	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話	
手機		E-mail	
通訊地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
就讀學校 (社會人士免填)		科系/年級 (社會人士免填)	
服務單位 (社會人士填寫)		學歷 (社會人士填寫)	
報名身分 (請依照自己的聽打資歷填寫)	<input type="checkbox"/> 未曾擔任聽打員 <input type="checkbox"/> 曾任聽打員(續填以下問題) <input type="checkbox"/> 擔任校內聽障學生筆抄員，年資：_____ <input type="checkbox"/> 擔任校內聽障學生聽打員，年資：_____ <input type="checkbox"/> 擔任聲暉或其他聽障團體活動聽打員，年資：_____		
<input type="checkbox"/> 我已詳閱並同意右側條款	1. 社團法人彰化縣聲暉協進會取得您的個人資料，目的在於執行培訓課程相關業務，蒐集、處理與使用您的個資受到個人資料保護法及相關法令之規範。 2. 當您全程參與學科、術科培訓課程，並於 3 個月內完成至少 10 小時聽打實習，本會將頒予結訓證書，並將您的個人資料納入「聽障服務資源平台-同步打字員資料庫」，供各級單位搜尋聘用。		