

檔 號：

保存年限：

社團法人桃園市聲暉協進會 函

地址：桃園市平鎮區承德路8巷22號

傳真：03-4577709

承辦人及電話：施怡如 (03)2841540

受文者：教育部 學生事務及特殊教育司

速別：普通

密等級解密條件：普通

發文日期：中華民國108年04月19號

發文字號：108桃暉能字第 23 號

附件：詳說明

主旨：檢送本會接受桃園市政府社會局委託辦理「108年度桃園市身心障礙者同步聽打服務暨培訓課程」報名簡章，敬請轉知 各校資源教室，以鼓勵校內對服務身心障礙者有興趣之學生或同仁參與此培訓課程，增進對聽損者之關懷並投入身心障礙者服務領域，助益聽覺障礙者友善環境之營造，請 查照。

說明：

『聽打服務暨培訓實施計畫』，謹訂於108年5月25日(六)、5月26日(日)兩天，於桃園市中壢圖書館三樓研習教室辦理。

二、報名簡章如附件。

三、成為桃園市正式聽打員後，每小時接受派案提供服務之服務費用為新台幣500元整。

四、惠請轉知 適合之大專院校。

正本：教育部 學生事務及特殊教育司

副本：本會

理事長 吳文寬

108年度桃園市身心障礙者同步聽打服務暨培訓實施計畫

同步聽打員培訓課程招生簡章

壹、目的：

- 一、為保障聽覺功能或言語功能障礙者參與桃園市公共事務之基本權益，並增加其社會參與的機會。
- 二、透過聽打員培訓，逐步建立同步聽打服務系統、人力資料庫，協助聽語障者更完整接受資訊，建立溝通無障礙環境。

貳、主辦單位：桃園市政府社會局

參、承辦單位：社團法人桃園市聲暉協進會

肆、招募對象及資格：

- 一、招募年滿 18 歲，高中(職)以上畢業，能閱讀文件口語表達清晰無礙，具基本文書與電腦能力，且中文聽打速度達 60 字/分鐘，正確率 80%以上，對聽打員服務充滿熱忱、有志投入聽打服務之社會人士、學生，依聽打速度測驗優先入選 20 位接受學科與實習共計 21 小時培訓課程。
- 二、需有電腦操作能力：如 word、outlook 等文書、信件處理軟體及網際網路等。
- 三、因部份課程或檢測需求，請自備筆記型電腦、耳機及鍵盤。
- 四、交通工具與行動需可自理。
- 五、不以設籍桃園市者為限。

伍、報名日期：即日起至 108 年 5 月 17 日（星期五）17 時止。

陸、報名方式：

- 一、本次培訓課程採線上報名，培訓條件以中文輸入 60 字/分鐘，正確率 80%以上者(成績前 20 名為優先)。請上社團法人桃園市聲暉協進會網站或到此網址 <https://ppt.cc/fjFbqx> 填寫報名表，並於送出後 3 日內電話(電話：03-2841754 或 2841540)確認是否報名成功；本課程不收取任何費用，為珍惜資源，報名後請務必前來參與相關檢測訓練以及實習。
- 二、報名後須至本會進行中文輸入檢測速度，檢測時間會由社工另行通知。

柒、聯絡方式：

1. 桃園市聲暉協進會網站 (<http://www.soundshine.org.tw/>)
2. 臉書專頁「桃園市聲暉協進會」，
3. Line：ID 0966562631
4. 電子郵件地址：sound.t28@msa.hinet.net
5. 電話：03-2841540 地址：桃園市平鎮區承德路 8 巷 22 號

聯絡人：施怡如 社工。

捌、培訓課程內容

預計分為學科與實習兩部分，總時數 21 小時，全程參與課程與實習並經測試合格（符合中文輸入達 80 字/分鐘，正確率 90%以上）後頒給結訓證明，培訓合格並通過本會辦理之測驗成為正式聽打員後，一小時的服務費用為 500 元。

玖、課程時間及地點：

(一)學科：108 年 5 月 25、26 日(星期六、日)

日期	時間	課程	時數
第一天 5/25(六)	09:00-10:00	身心障礙權益保障法	1
	10:00-12:00	聽語障者之無障礙環境建置及現行相關服務	2
	13:00-17:00	同步聽打與筆記抄寫服務倫理與技巧	4
第二天 5/26(日)	8:30-09:30	聽打員服務經驗分享	1
	09:30-11:30	聽打實作與問題討論	2
	11:30-12:30	服務使用者經驗分享與建議	1
合計			11

地點：中壢圖書館 3 樓研習教室(桃園市中壢區中美路 76 號)

(二)實務現場聽打實習：

須配合本會媒合的實習場次進行學員分組實習，每場次最多 6 名學員參加，實習過程將由聽打督導或社工來進行指導評核。

(三)電腦檢測：

課程及實習結束後，將進行聽打電腦檢測，由聽打負責社工實際檢測培訓學員，（符合中文輸入達 80 字/分鐘，正確率 90%以上）後頒給結訓證明，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。

**桃園市政府社會局委託社團法人桃園市聲暉協進會辦理
「108 年度桃園市身心障礙者同步聽打服務暨培訓實施計畫」
同步聽打員培訓課程報名表**

姓名		出生年 月 日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		聯絡電話			
E-mail			Line ID		
地址（請詳填，以利證書寄送）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 縣/市 鄉/鎮/市/區				
最高學歷或 就讀學校（全銜）	學校： 科系/年級：	現 職	<input type="checkbox"/> 在校學生 <input type="checkbox"/> 社會人士 服務單位： 職稱：		
報名身分 （請依照自己的聽打資歷填寫—複選）	<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：_____				
慣用輸入法					
專長領域	<input type="checkbox"/> 文學 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 科普 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/> 社會福利 <input type="checkbox"/> 社會工作 <input type="checkbox"/> 就業服務 <input type="checkbox"/> 身障福利 <input type="checkbox"/> 心理諮商輔導 <input type="checkbox"/> 政策 <input type="checkbox"/> 勞資 爭議 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 其他_____				
<input type="checkbox"/> 我已詳閱並同意右側條款。 請簽名：	1. 社團法人桃園市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. 當您全程參與課程與實習並經測試合格（符合中文輸入達 80 字/分鐘，正確率 90%以上）後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。 3. 為珍惜資源，我了解報名後需要完整參與課程以及實習。				

完成培訓課程並通過檢測成為合格之聽打員後，接受派案一小時的服務費用為 500 元。