

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：_____ | | | |
| 慣用輸入法 | <input type="checkbox"/> 擔任校內聽障學生聽打員，年資：_____ | | | |
| 專長領域 | <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。 請簽名： | <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_____ | | | |
| | 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。

