愛知県立大学　2015(平成27)年度

**医療分野ポルトガル語スペイン語講座受講生募集**

　愛知県にはポルトガル語スペイン語を母語とする中南米出身者が数多く居住し、命にかかわる医療現場や日常的な場面でのコミュニケーション支援のニーズは非常に高く、地域の大きな課題となっています。また安定的な成長を続ける親日的な大国ブラジルや、資源や文化の多様性を持つ中南米のスペイン語諸国とのビジネスも今後ますます増加すると見込まれます。愛知県立大学は、外国語学部および看護学部の教育研究の経験を活かし、文部科学省「社会人学び直しニーズ対応教育推進プログラム」として始めた医療分野ポルトガル語スペイン語講座を、引き続き開講します。

2015(平成27)年度は、長久手キャンパスにて各言語「入門」を、サテライトキャンパスでは、本講座「中級」レベルのブラッシュアップとさらなる発展も目指した、「中級（発展）」を新しく開講します。「中級（発展）」レベルは、この地域において、また全国的にもますます注目されることが多くなった医療通訳レベルを目指します。

ご不明な点はお問い合わせください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 語学講座レベル | 対象者 | 開講場所と出願期間 |
| 入門 | ポルトガル語またはスペイン語を初めて学ぶ方で、主として医療関係従事者、従事した経験のある方（医療通訳や外国人へのコミュニケーション支援活動に興味のある方も可） | 場所：長久手キャンパス受付期間：2月25日(水) ～3月4日(水) |
| 中級（発展） | 平成26年度までの講座「中級」修了者、または同程度の知識のある方を対象 | 場所：サテライトキャンパス受付期間：3月5日(木)～4月20日(月) |

**学校教育法第105条の規定に基づく履修証明のための公表事項**

(1)名　称：「医療分野ポルトガル語スペイン語講座」

(2)目　的：ポルトガル語またはスペイン語を学び、医療系の現場での医療関係者と外国人受診者の間のコミュ　　　　　　　　ニケーション支援能力を身につけます。あるいは、医療関係者が外国人受診者とコミュニケーションできる能力を身につけます。

(3)教育方法：講義と、ロールプレイ、グループ学習を含みます。やむをえず欠席された場合は、次の授業についていけるよう、専用のウエブページに授業内容の概要を掲載します。

(4)教育内容：ポルトガル語またはスペイン語の授業、およびコミュニケーション支援の対象となる外国籍住民や医療関係者とより深い信頼関係を築くための基礎知識講座

(5)総時間数：指定した科目を合計2年間履修し、 120時間以上を履修

　　　　　ただし、受講開始年度によっては2年間の継続受講が難しいケースが出てきていますので、履修証明書については受講前にお問い合わせください。

(6)受講資格：高等学校卒業程度以上（大学入学資格を有する方）で本講座の趣旨を理解される方

(7)定　員：別記

(8)修了要件：全授業のうち、3分の2以上を出席し、かつ修了試験において70点以上の成績をおさめた方を

「合格」とします。

**「中級（発展）」サテライトキャンパス開講講座**

１．会場:「愛知県立大学サテライトキャンパス」愛知県産業労働センター「ウインクあいち」15階

(名古屋市中村区名駅4丁目4-38)　「名古屋駅」徒歩約5分

２．日程：開講：平成27年5月21日（木）　　修了：平成27年12月13日（日）

(ポルトガル語またはスペイン語の語学講座と基礎知識講座の両方を受講)

語学講座は1日に90分の授業を2コマ受講することになります。詳細は以下の通りです。



３．受講料：54,000円（教材、資料等を含む）　※全60時間 (前・後期)

1. 受講資格

＊平成26年度までの医療分野ポルトガル語スペイン語講座「中級」レベルの修了者、または同程度の知識が

ある方

（一定の条件を満たしている場合、本講座「中級」非修了者も受講可能です。その場合はお申し込みの際に

必ずご相談下さい）

＊高等学校卒業程度以上 (大学入学資格を有する方) で本講座の趣旨を理解される方

５．定員：ポルトガル語、スペイン語講座各15名程度

６．講師（予定）：ポルトガル語：宮坂ヘジーナ (本学非常勤講師)

スペイン語：伊藤モンセラット(スペイン・グラナダ大学薬学部卒、本学非常勤講師)

基礎知識講座：本学教員、外部講師　(内容は後日お知らせします)

７．出願期間：　2015(平成27)年3月5日(木)から4月20日(月)16:00必着＜厳守＞

８．受講の可否：　4月末日までに郵便でお知らせします

　　　　　　　　　※電話での問い合わせには応じかねますのでご了承ください。

９．申込方法：　下記申込用紙に記入し、郵送またはE-mailのいずれかでお申し込みください

* E-mailでお申し込みの場合、申込用紙にあるすべての項目を忘れずにお書きください

◆◆◆お申し込み・お問い合わせ先◆◆◆

〒480-1198　愛知県長久手市茨ケ廻間1522-3

愛知県立大学学務部学務課　市川

TEL　: 0561－76－8832 (ダイヤルイン)

E-mail　com-medico@bur.aichi-pu.ac.jp

<http://www.aichi-pu.ac.jp/ist/lab/qua/com-medico/>

**平成27年度医療分野ポルトガル語スペイン語講座サテライトキャンパス申込書**

|  |
| --- |
| 希望クラス　【サテライト講座】　　　□ポルトガル語中級（発展）　　　□スペイン語中級（発展） |
| フリガナ | 生年月日　昭和　　　年　　　月　　　日　平成　　　　　　（　　　歳） |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所　　〒　　　　　－ |
| 電話番号（自宅）　　〃　（携帯） | メールアドレス (PC)〃 (携帯) |
| 職業 | 最終学歴 |
| 語学学習歴（語学名・どこで・どのくらい勉強したか等、できるだけ詳しく記入してください）※ポルトガル語・スペイン語以外の語学でも結構です。 |
| 本講座へのお申し込み理由（本講座への受講動機、また学んだことをどう活かしたいかなども含めて200字～300字程度でお書きください）　 |
| 本講座をどこでお知りになりましたか□本学ホームページ　　□本講座ホームページ　　□職場　　□スペイン学科同窓会からの案内□リーフレット　　　 □その他（　　　　　　　　　　　） |