

障害者差別解消法に関する対応状況調査
(相談機関用)

機関名		属性	
担当部署名		担当者名	
連絡先電話番号		連絡先E-Mail	

1. 障害者差別解消法に関する対応部署について

<input type="checkbox"/>	① 専門部署（機関）を設置している	名称	
<input type="checkbox"/>	② 既存の部署（機関）で対応している	名称	

<input type="checkbox"/>	③ その他	
その他の具体的な内容		

2. 障害者差別解消法に関する相談受付について

平成30年度（4月～3月）の受付についてご回答ください。
対応件数については、なんらかの支援または福祉サービスの提供等を行なった数をご回答ください。

<input type="checkbox"/>	① 障害者差別解消法に関連する相談があった	相談件数	<input type="text"/>	件			
<input type="checkbox"/>	② 障害者差別解消法に関連する、障害学生（またはその関係者）からの相談があった	相談件数	<input type="text"/>	件	対応件数	<input type="text"/>	件
<input type="checkbox"/>	③ 障害者差別解消法に関連して、大学等（大学、短期大学及び高等専門学校）から障害学生についての相談があった	相談件数	<input type="text"/>	件	対応件数	<input type="text"/>	件

対応しなかった場合、その具体的な理由についてご回答ください。

--

3. 障害者差別解消法に関する相談対応について ※複数回答可

平成30年度の対応において根拠とした法律についてご回答ください。

<input type="checkbox"/>	① 障害者差別解消法
<input type="checkbox"/>	② 障害者総合支援法
<input type="checkbox"/>	③ その他
その他の具体的な内容	

4. 障害学生（またはその関係者）及び大学等からの相談への対応について ※複数回答可

平成30年度の対応についてご回答ください。

<input type="checkbox"/>	① 利用できる福祉サービス等について検討し、当該校と連携・調整した		
<input type="checkbox"/>	② 当該学生と当該校との間に立って調整した		
<input type="checkbox"/>	③ 相談があったことについて当該校に伝達した		
<input type="checkbox"/>	④ 他の機関や人を紹介した	紹介先	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	⑤ 当該校との対応について障害学生（またはその関係者）に助言した		

⑥当該学生の障害理解、意思表示等に関して支援した

⑦その他

その他の具体的な内容

5. 障害学生が利用できる福祉サービス等について ※複数回答可

障害学生が修学及び学生生活に関して利用できる可能性がある、または障害学生に提供したことのある福祉サービス等についてご回答ください。 ※平成30年度中に限らずご回答ください。

①住居に関する障壁の除去（住居の紹介、改修援助等）

具体的な内容

②通学上の障壁の除去（交通機関の利用、移動介助等）

具体的な内容

③学生生活上の障壁の除去（学内移動に関する介助、生活介助等）

具体的な内容

④学外活動上の障壁の除去（課外活動、学会参加等の学外活動における情報保障、移動支援等）

具体的な内容

⑤その他

具体的な内容

6. 重度訪問介護利用者の大学修学支援事業について

平成31年度についてご回答ください。

重度訪問介護利用者の大学修学支援事業の対象となる学生がいる

提供するサービスの具体的な内容

7. 障害学生に関する課題、意見等

障害学生に関する障害を理由とする差別の解消の推進についての貴機関の課題、意見等がありましたら、ご記入ください。

--