

紛争の防止、解決等に関する事例提供のお願い【学校用】

【記入上の注意】

ご提供いただける具体事例がない場合は、本シートのみご記入いただき、ご提出ください。

事例を記入していただくシートは、学生との合意形成ができた事例用と、学生との合意形成ができなかったり不服申し立て等があった事例用を各5シートずつ用意しています。1例につき1シートを使って回答してください。

6例以上ご紹介いただける場合は、お手数ですが、本ファイルのコピーを作成し、2ファイル目に記入してください。本ファイル内でシートを増やすことはできません。

収集対象となる事例については、回答例を用意しましたのでご参照ください。

の欄は、該当する場合に半角数字の1を記入、またはプルダウンから選択してください。

基本情報

①学校名	機関コード
------	-------

以下について、該当する場合には半角数字の1を記入し、その具体的な内容を記載してください。

②支援の申し出・相談等の受付窓口がある。	<input style="border: 1px solid blue;" type="checkbox"/>
③障害を理由とする差別の解消に関する対応要領またはそれに類するものがある。	<input style="border: 1px solid blue;" type="checkbox"/>
<small>※対応要領等をホームページに掲載している場合は、URLを記入してください。</small>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">紛争の防止、解決等に関する記述がある。</div>	<input style="border: 1px solid blue;" type="checkbox"/>
③とは別に、紛争の防止、解決等に関する独立した規程等がある。	<input style="border: 1px solid blue;" type="checkbox"/>
④合理的配慮の内容決定が困難な場合、第三者的視点に立ち調整を行なう機関、または不服、苦情の申し立てに関する受付窓口がある。	<input style="border: 1px solid blue;" type="checkbox"/>
④の名称、内容等	
⑤不服申し立て、トラブル等への対応（関わる組織、対応の流れ等、学校としての基本ルール）	

⑥紛争の防止、解決等について学外の機関に相談または連携している。		<input type="checkbox"/>
⑥の名称、内容等		
⑦紛争の防止、解決等に関する今後の方針（対応要領、規程等の作成予定等）		

⑧現在及び過去5年を振り返ったとき、障害のあること、または支援を用意できないからという理由で、以下の対応をしたことがある。		
		過去 5年 以内
	現在	
1	受験に制限をつけた、または断った。	<input type="checkbox"/>
2	入学に条件をつけた（誓約書をとった等）、または入学を断った。	<input type="checkbox"/>
3	授業の受講に制限をつけた、または断った。	<input type="checkbox"/>
4	研究指導に制限をつけた、または断った。	<input type="checkbox"/>
5	実習、研修、フィールドワーク等への参加に制限をつけた、または断った。	<input type="checkbox"/>
6	事務窓口等での対応を後回しにした、または断った。	<input type="checkbox"/>
7	式典、行事、説明会、シンポジウムへの参加に制限をつけた、または断った。	<input type="checkbox"/>
8	学生寮への入居に制限をつけた、または断った。	<input type="checkbox"/>
9	施設等の利用やサービスの提供に制限をつけた、または断った。	<input type="checkbox"/>
10	合理的配慮を受けたことを理由に試験の評価に差をつけた。	<input type="checkbox"/>

⑨現在及び過去5年を振り返ったとき、以下のような事例がある。
 (事例提供いただけない場合も、該当事例があれば、半角数字の1を記入してください)

		現在	過去 5年 以内
1	【紛争事例】合意形成の有無に関わらず、学校または外部機関等に不服、不満の申し立てがあった		
2	【相談事例】不服、不満の申し立てまではいかないが、学校の対応について学内または外部機関等に相談があった		
3	【合意不形成事例】紛争には至らなかったが合意形成ができなかった		
4	【合理的配慮不提供事例】学生のニーズに応えられなかった、現在なら十分対応できるがかつて対応できず課題が残った		
5	【合意形成事例】当初の申し出には応えられなかったが、代替手段の提案等の工夫、学生との話し合いによって合意形成ができた		
6	【課題の残る合意形成事例】学内担当部署においては合意形成が行なわれたが、支援の実際において学生にとって何らかの不服、不満につながった		
7	【配慮不提供事例】申し出内容に応えることが過度の負担、教育内容の本質的変更につながる等の理由で合理的でないと判断し、配慮の提供を断った		
8	【他校の事例】他校または他校の学生等から相談を受けた		

本件に関する 問合せ先	部署名		担当者	
	電話		E-Mail	

【ご提供いただいた事例を公表する際の取り扱いについて】

- ・大学名、大学所在地は公表しません。
- ・学内組織、連携した外部団体等、大学や地域を特定される可能性のある名称については、一般的な呼称に置き換えます（例：教育推進部→学生部局、NPO法人ひまわり→NPO法人）。
- ・その他、個人または大学が特定される可能性のある情報は公表しません。
- ・「体制整備支援セミナー」における事例紹介にご協力をお願いする場合があります。その際には改めて別途ご相談させていただきます。

事例を記入していただくシートは各5シート用意しています。1例につき1シートを使って回答してください。

の欄は、該当する場合に半角数字の1を記入、またはプルダウンから選択してください。

事例(1)

1. 事例が起きた時期

①平成28年度 <input type="checkbox"/>	②差別解消法施行以前 (ア)過去5年以内 <input type="checkbox"/>	(イ)6年以上前 <input type="checkbox"/>
----------------------------------	---	-----------------------------------

2. 事例の内容 ※複数選択可

<input type="checkbox"/>	【紛争事例】合意形成の有無に関わらず、学校または外部機関等に不服、不満の申し立てがあった
<input type="checkbox"/>	【相談事例】不服、不満の申し立てまではいかないが、学校の対応について学内または外部機関等に相談があった
<input type="checkbox"/>	【合意不形成事例】紛争には至らなかったが合意形成ができなかった
<input type="checkbox"/>	【合理的配慮不提供事例】学生のニーズに応えられなかった、または現在なら十分対応できるがかつて対応できず課題が残った
<input type="checkbox"/>	【合意形成事例】当初の申し出には応えられなかったが、代替手段の提案等の工夫、学生との話し合いによって合意形成ができた
<input type="checkbox"/>	【課題の残る合意形成事例】学内担当部署においては合意形成が行なわれたが、支援の実際において学生にとって何らかの不服、不満につながった
<input type="checkbox"/>	【配慮不提供事例】申し出内容に応えることが過度の負担、教育内容の本質的変更につながる等の理由で合理的でないと判断し、配慮の提供を断った
<input type="checkbox"/>	【他校の事例】他校または他校の学生等から相談を受けた
<input type="checkbox"/>	その他

3. 事例が起きた学校 (①、②はプルダウンリストから選択してください。他校の事例の場合、③には事例が起きた学校の名称を記入してください。学校名を伏せる場合は空欄にしてください)

①学校種別		②設置別		③学校名	
-------	--	------	--	------	--

4. 当該学生の属性 (①、②はプルダウンリストから選択してください)

①学科(専攻)				②申し出を受けた年次等																			
③障害内容																							
視覚障害		聴覚・言語障害			肢体不自由				病弱・虚弱		重複	発達障害				精神障害				その他の障害			
盲	弱視	聾	難聴	言語障害のみ	上肢機能障害	下肢機能障害	上下肢機能障害	他の機能障害	内部障害等	他の慢性疾患		S	A	A	発達障害の重複	統合失調症等	気分障害	神経症性障害等	摂食障害・睡眠障害等		他の精神障害		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 相談、不満・不服の申し立て、または支援の申し出（できるだけ具体的に記載してください）

①申し出の経緯と内容（該当するものに半角数字の1を記入してください） ※複数選択可

受験・入学	<input type="checkbox"/>	授業・研究指導	<input type="checkbox"/>	実習、フィールドワーク等	<input type="checkbox"/>	事務窓口での対応	<input type="checkbox"/>
式典、行事、説明会、シンポジウムへの参加	<input type="checkbox"/>	学生寮への入居、施設等の利用やサービスの提供	<input type="checkbox"/>	試験の評価、単位取得、卒業要件等	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>

（以下に、具体的な内容を記入してください）

6. 学校の対応（できるだけ具体的に記載してください）

①関わった部署（該当するものに半角数字の1を記入してください） ※複数選択可

障害学生支援部署	<input type="checkbox"/>	入試担当部署	<input type="checkbox"/>	学生生活支援担当部署（学生課等）	<input type="checkbox"/>
教務担当部署	<input type="checkbox"/>	施設・設備担当部署	<input type="checkbox"/>	教育部門（学部、学科等）	<input type="checkbox"/>
保健管理センター等	<input type="checkbox"/>	就職支援部署	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>

②対応内容（学内協議、学生との合意形成のための話し合い、実施した支援、学外機関等への相談等）

7. 合意形成の有無

<input type="checkbox"/> 合意形成できた	<input type="checkbox"/> 合意形成できなかった		
申し出通りの対応ができなかった、合意形成ができなかった理由、または当該学生の不服、不満、苦情の原因等 (該当するものに半角数字の1を記入してください) ※複数選択可			
<input type="checkbox"/> 高等教育機関としての本来の業務に付随するものではなかったため			
<input type="checkbox"/> 障害者でない学生との比較において同等の機会の提供とはならないため			
<input type="checkbox"/> 教育の目的・内容・機能の本質的な変更となるため			
<input type="checkbox"/> 以下の点において、過重な負担となるため			
<input type="checkbox"/> 事務・事業への影響の程度	<input type="checkbox"/> 実現可能性の程度		
<input type="checkbox"/> 費用・負担の程度	<input type="checkbox"/> 事務・事業規模		
<input type="checkbox"/> 財政・財務状況			
施設・設備 <input type="checkbox"/>	教職員の理解 <input type="checkbox"/>	支援体制 <input type="checkbox"/>	支援学生の確保 <input type="checkbox"/>
評価基準等 <input type="checkbox"/>	予算 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	
(以下に、具体的な内容を記入してください)			

8. 学生等の反応（学校の対応に対する、当該学生や保護者等関係者の反応について記入してください）

該当するものに半角数字の1を記入してください。 ※複数選択可

<input type="checkbox"/>	納得して、問題なく修学している	
<input type="checkbox"/>	不服、不満の申し立てがあった	対応した 部署・機関名
<input type="checkbox"/>	当初からの対応部署・機関と引き続き協議中	対応した 部署・機関名
<input type="checkbox"/>	学内の相談機関または教職員に相談した	対応した 部署・機関名
<input type="checkbox"/>	学外機関等に相談し、当該機関等から問い合わせ等があった	相談した 機関名
<input type="checkbox"/>	不登校、休学、退学等	
<input type="checkbox"/>	その他	

(以下に、具体的な内容を記入してください)

9. その後の経過（その後の状況、学生の反応や様子、または今回の事例が学内の支援体制に与えた影響、今回の事例によって整備された支援環境等がありましたら記入してください）