

1. 学校基本情報

平成26年度(2014年度)
 大学、短期大学及び高等専門学校における
 障害のある学生の修学支援に関する実態調査
 (高等専門学校用)

1. 学校基本情報

機関コード

(1) 学校名と主となる所在地

| 学校名 | 主となる所在地の都道府県名 | No. |
|-----|---------------|-----|
| | | |

(2) 学校全体の学生数

| 課程 | | 平成26年度 全学生数 | 平成26年度 全入学者数 | 平成25年度 全卒業生数 |
|----|------|----------------|-----------------|-----------------|
| 学部 | 通学課程 | | | / |
| | 専攻科 | | | |
| 計 | | 0 | 0 | 0 |

(3) 本調査の担当部署(者)

| 部課室名 | | 担当者 | | | |
|------|------|-------|--------|--|--|
| | 役職 | 氏名 | フリガナ | | |
| | | | | | |
| 連絡先 | 郵便番号 | 所在地 | | | |
| | | | | | |
| | 電話番号 | FAX番号 | E-Mail | | |
| | | | | | |

(4) 障害学生修学支援の主たる担当部署(者)

| 部課室名 | | 担当者 | | | |
|------|------|-------|--------|--|--|
| | 役職 | 氏名 | フリガナ | | |
| | | | | | |
| 連絡先 | 郵便番号 | 所在地 | | | |
| | | | | | |
| | 電話番号 | FAX番号 | E-Mail | | |
| | | | | | |

次に「2. 支援体制・活動や取組」シートを記入してください。

2. 支援体制・活動や取組

2. 支援体制・活動や取組

(1) 障害学生修学支援に関する専門委員会等

障害学生の修学支援について協議・検討する専門委員会について、該当する欄に「1」を記入し、下欄に代表責任者について記入してください。

| | | | |
|---|--|-----|--------------------------|
| ①専門委員会(障害学生委員会、バリアフリー委員会、支援担当者会議等)がある | | | <input type="checkbox"/> |
| 名称 | | | |
| 代表責任者 ※所属、役職等のみを記入してください。氏名を記入する必要はありません。 | | | |
| 所属 | | 役職等 | |
| ②専門委員会はないが、他の委員会(学生委員会等)で対応している | | | <input type="checkbox"/> |
| 名称 | | | |
| 代表責任者 ※所属、役職等のみを記入してください。氏名を記入する必要はありません。 | | | |
| 所属 | | 役職等 | |
| ③障害学生の修学支援に関して検討・協議する委員会はない | | | <input type="checkbox"/> |

(2) 障害学生修学支援担当部署

障害学生修学支援業務を行なう部署、機関について、該当する欄に「1」を記入してください。

| | | |
|--|--|--------------------------|
| ①専門部署・機関(障害学生支援センター、バリアフリー支援室等)がある | | <input type="checkbox"/> |
| 部署・機関名 | | |
| ②専門の部署・機関はないが、他の部署・機関(学生課、保健室等)が対応している | | <input type="checkbox"/> |
| 部署・機関名 | | |
| ③障害学生修学支援業務を行なう部署・機関はない | | <input type="checkbox"/> |

(3) 障害学生の相談受付窓口

障害学生が支援の申し出等をしたときに、学生にとってわかりやすい窓口がありますか。窓口の有無及びその周知について、該当する欄に「1」を記入してください。

| | | |
|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| ①支援の申し出等の相談に対応する窓口がある。 | | <input type="checkbox"/> |
| | 窓口について、要覧、パンフレット、ホームページ等で学生に周知している。 | <input type="checkbox"/> |
| | 窓口は設けているが、特に周知はしていない。 | <input type="checkbox"/> |
| ②支援の申し出等の相談に対応する窓口はない。 | | <input type="checkbox"/> |
| | 特に窓口は設けず、各部署で相談に対応していることを周知している。 | <input type="checkbox"/> |
| | 窓口はなく、相談対応について特に周知はしていない。 | <input type="checkbox"/> |

(4) 障害学生修学支援に関する規程等

障害学生の修学支援に関する規程等(例:入学者選抜、修学支援に関わる委員会、部署、担当者等に関する規程、規定等)について、該当する欄に「1」を記入してください。なお、学生全般に関する規程等のうち、障害学生に関する具体的な表記がないものは、下記①に該当しません。

2. 支援体制・活動や取組

| | |
|--------------------------|--|
| ①障害学生の修学支援に関する規程等がある。 | |
| 支援の申し出への対応手順が明記されている。 | |
| 支援の申し出への対応手順について特に記載はない。 | |
| ②障害学生の修学支援に関する規程等はない。 | |
| 対応手順を明記した(規程以外の)文書がある。 | |

(5) 障害学生修学支援担当者

障害学生修学支援業務を行なう担当者の数を記入してください。

| 職種または担当業務 | | 人数 |
|----------------|---|----|
| 専任 スタッ フ | 障害学生修学支援を専門に担当するコーディネーター | |
| | 障害学生を専門に担当するカウンセラー | |
| | 障害学生を専門に担当する医師 | |
| | 専門の支援技術(手話通訳、点訳等)を持つ教職員 | |
| | 障害学生修学支援を専門に担当する職員 | |
| | 障害学生修学支援を専門に担当する教員 | |
| | その他 | |
| 兼任 スタッ フ | 他の業務と兼任で障害学生修学支援を担当するコーディネーター | |
| | 他の業務と兼任で障害学生を担当するカウンセラー | |
| | 他の業務と兼任で障害学生を担当する医師 | |
| | 専門の支援技術(手話通訳、点訳等)を持ち、他の業務と兼任で支援を行なう教職員 | |
| | 他の業務と兼任で障害学生修学支援を担当する職員 | |
| | 他の業務と兼任で障害学生修学支援を担当する教員 | |
| | その他 | |
| 外部 | 嘱託等の契約に基づき、外部から招いている医師、カウンセラー等 | |
| | 必要に応じて定期的に業務を委託している専門技能者(手話通訳、ノートテイカー等) | |
| | その他 | |

2. 支援体制・活動や取組

(6) 障害学生修学支援に関する活動や取組

障害学生修学支援に関して、以下の活動や取組を実施している場合は、実施の欄に「1」を記入してください。また、⑥以降については、名称・内容、参加人数、実施時期も記入してください。(平成26年度の実施(予定含む)についてご回答ください)

| 活動や取組 | | 実施 |
|--------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| ①相談対応・懇談会等(障害学生・支援スタッフ向け) | | <input type="checkbox"/> |
| ②支援マニュアル・パンフレットの配布 | | <input type="checkbox"/> |
| ③修学支援情報の公開(ホームページ) | | <input type="checkbox"/> |
| ア. 相談窓口について <input type="checkbox"/> | イ. 具体的な授業支援等の支援内容の説明 | <input type="checkbox"/> |
| ウ. 在籍障害学生数 <input type="checkbox"/> | エ. キャンパスのバリアフリーマップ等の掲示 | <input type="checkbox"/> |
| オ. その他 | | |
| ④学内イベント(入学式等)での修学支援についての情報提供 | | <input type="checkbox"/> |
| ⑤障害学生に対する就職支援やキャリア教育支援 | | <input type="checkbox"/> |
| 具体的な内容 | | |
| ⑥障害学生修学支援に関連する講義(ボランティア論等) | | <input type="checkbox"/> |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑦障害学生修学支援に関する学生向け研修(ノートテイカー養成等) | | <input type="checkbox"/> |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑧障害学生修学支援に関する講座・講演等イベント | | <input type="checkbox"/> |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |

2. 支援体制・活動や取組

| | | |
|----------------------------|------|------|
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑨障害学生修学支援に関する(学内)教員研修(FD等) | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑩障害学生修学支援に関する(学内)職員研修(SD等) | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑪障害学生修学支援に関する学外研修への教職員派遣 | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |

3. 受入に関する配慮

3. 受入に関する配慮

(1) 入学者選抜における配慮(特別措置)の周知

入学者選抜における配慮(特別措置)の周知について、①～③のうち該当する欄に「1」を記入してください。なお、①②については、具体的な内容についても、該当する欄に「1」を記入してください。また、「その他」を選択した場合は、その具体的な内容を記載してください。

| | | |
|--|--|--|
| ①入試要項(募集要項)に、特別措置に関する記載がある。 | | |
| 「障害のある方は事前にご相談ください」等の文言を記載している。 | | |
| 個々の困難の程度に応じた特別措置内容を記載している。 | | |
| その他 | | |
| ②ホームページに、特別措置に関する記載がある。 または、記載のある入試要項を掲載している。 | | |
| 「障害のある方は事前にご相談ください」等の文言を記載している。 | | |
| 個々の困難の程度に応じた特別措置内容を記載している。 | | |
| その他 | | |
| ③入試要項にも、ホームページにも記載していない。 | | |

(2) 入学者選抜における配慮(特別措置)についての事前相談の受付方法

入学者選抜における配慮(特別措置)についての事前相談の受付方法について、①～④のうち該当する欄に「1」を記入してください。なお、②については、具体的な内容についても、該当する欄に「1」を記入してください。また、「その他」を選択した場合には、その具体的な内容を記載してください。

| | | |
|--------------------------|--|--|
| ①随時、受け付けている。 | | |
| ②全学共通のルールで期間を設けている。 | | ※ルールは同じだが試験日が違うので実際の期日は違うという場合もこちらを選択してください。 |
| 出願受付締切まで | | |
| 試験前日まで | | |
| その他 | | |
| ③学部、学科等や入試形態によって違う。 | | |
| ④特に告知はしていないが、相談があれば対応する。 | | |

(3) 入学者選抜における配慮(特別措置)についての事前相談の窓口

事前相談の受付窓口となる部署について、①～④のうち該当する欄に「1」を記入してください。また、「その他」を選択した場合には、その具体的な内容を記載してください。

| | | |
|------------------|--|--|
| ①入試に関する事務を担当する部署 | | |
| ②障害学生支援を担当する部署 | | |
| ③入試を実施する学部、学科 | | |
| ④その他 | | |

3. 受入に関する配慮

(4) 入学者選抜において実施可能な配慮(特別措置)

平成26年度大学入学者選抜において、受験者から申請があった場合に、対応可能であった配慮(特別措置)を、該当する欄に「1」を記入してください。

| 区分 | A 点字問題を点字で解答 | B 拡大文字問題の準備 | C 拡大解答用紙の準備 | D 音声で出題し音声で解答 | E マークシートに替えて文字で解答 | F チェック解答 | G 試験時間の延長 | H 照明器具の準備 | I 特製機の使用 | J 拡大鏡等の持参使用 | K 補聴器の持参使用 | L 車椅子等の持参使用 | M 松葉杖の持参使用 | N パソコン等の持参使用 | O 手話通訳者の付与 | P 文書による伝達 | Q 窓側の明るい席の指定 | R トイレに近接する試験室に指定 | S 別室を設定 | T 試験室を一階に設定 | U 介助者の付与 | V 試験場への車での入構許可 | W その他 |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <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"/> |

※特別措置の内容で、「Wその他」を選択した場合、その具体的内容を以下に記入してください。

| | 特別措置内容 |
|---|--------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| # | |

3. 受入に関する配慮

(5) 障害のある入学者を受け入れるための施設・設備の整備状況

学生生活において必要となる施設、設備の整備状況について、該当する欄に「1」を記入してください。

| 区分 | | 学内全体に整備 | 現在必要な箇所に整備 | 部分的に整備しているが不十分 | 整備中または年度内に整備予定 | 未整備 |
|------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 屋外 | 道路の舗装、段差の解消等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 手すり、スロープ、階段昇降機等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 点字ブロック、標識シール等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 専用駐車場 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 屋内 | 自動扉等出入り口の整備 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | エレベーター | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 手すり、スロープ、階段昇降機等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 車椅子移動等に必要なスペース確保 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 点字プレート等教室表示 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 聴覚障害者用屋内信号装置 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 障害者用トイレ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 自習室、独習室 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 支援機器 | 磁気誘導ループ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 点字プリンタ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 立体コピー機 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 拡大読書機 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 点字携帯端末 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| その他 | 筆談器等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 車椅子、簡易ベッド等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※以下に、その他の具体的な内容を記入してください。

次に「4. 入学者数等」シートをご記入ください。

4. 入学者数等

4. 入学者数等

(1) 障害のある入学者数等

平成26年度入学者選抜における、障害のある相談者数、志願者数、受験者数、合格者数、入学者数を記入してください。また、受験者数、合格者数、入学者数については、そのうち、特別措置を行なった数についても記入してください。

| 区分 | 相談者数 | 志願者数 | 受験者数 特別措置実施数 | 合格者数 特別措置実施数 | 入学者数 | |
|---------------|---------|------|-----------------|-----------------|---------|---------|
| | | | | | 特別措置実施数 | 特別措置実施数 |
| 視覚障害 | 盲 | | | | | |
| | 弱視 | | | | | |
| 聴覚・言語障害 | 聾 | | | | | |
| | 難聴 | | | | | |
| | 言語障害のみ | | | | | |
| 肢体不自由 | 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 | | | | | |
| 病弱・虚弱(診断書有) | | | | | | |
| 重複 | | | | | | |
| 発達障害(診断書有) | LD | | | | | |
| | ADHD | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | |
| | 発達障害の重複 | | | | | |
| その他(診断書有) ↓内訳 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

※下欄には、診断書はないが発達障害が疑われるとの申し出などにより、特別措置を行なった数を記入してください。

| | | | | | | |
|----------------|---------|--|--|--|--|--|
| 発達障害(診断書無・配慮有) | LD | | | | | |
| | ADHD | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | |

4. 入学者数等

(2) 入学者選抜における特別措置

① (1)で回答した特別措置を行なった受験者数、合格者数、入学者数を、課程等別に記入してください。

| 区分 | 学部(通学課程) | | | | | | | | | 学部 (通信教育課程) | 大学院 (通学課程) | 大学院 (通信教育課程) | 専攻科 | | | | | |
|----------------|--------------|------|------|---------------------|------|------|------|------|-------------|----------------|---------------|-----------------|-----|---|---|---|---|---|
| | 特別入試 | | | 特別入試以外 (一般入試を含む) | | | AO入試 | 推薦入試 | 障害者 特別入試 | | | | | | | | | |
| | 受験者数 | 合格者数 | 入学者数 | 受験者数 | 合格者数 | 入学者数 | | | | | | | | | | | | |
| 視覚障害 | 盲 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 弱視 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聴覚・言語障害 | 聾 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 難聴 言語障害のみ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肢体不自由 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病弱・虚弱(診断書有) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重複 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発達障害 (診断書有) | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 発達障害の重複 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他(診断書有) ↓内訳 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※下欄には、診断書はないが発達障害が疑われるとの申し出などにより、特別措置を行なった数を記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 発達障害 (診断書 無・ 配慮有) | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. 入学者数等

② 平成26年度入学者選抜において実施した特別措置について、実施した項目に「1」を記入し、純計(実数)の欄にその人数を記入してください。

| 区分 | | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | 純計(実数) | | |
|---------------|---------|------------|-----------|-----------|-------------|-----------------|--------|---------|---------|--------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|---------|------------|----------------|-------|-----------|--------|--------------|-----|--------|---|--|
| | | 点字問題を点字で解答 | 拡大文字問題の準備 | 拡大解答用紙の準備 | 音声で出題し音声で解答 | マークシートに替えて文字で解答 | チェック解答 | 試験時間の延長 | 照明器具の準備 | 特製机の使用 | 拡大鏡等の持参使用 | 補聴器の持参使用 | 車椅子等の持参使用 | 松葉杖の持参使用 | パソコン等の持参使用 | 手話通訳者の付与 | 文書による伝達 | 窓側の明るい席の指定 | トイレに近接する試験室に指定 | 別室を設定 | 試験室を一階に設定 | 介助者の付与 | 試験場への車での入構許可 | その他 | | | |
| 視覚障害 | 盲 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 弱視 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聴覚・言語障害 | 聾 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 難聴 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肢体不自由 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病弱・虚弱(診断書有) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重複 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発達障害(診断書有) | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 発達障害の重複 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他(診断書有) ↓内訳 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. 入学者数等

※下欄には、診断書はないが発達障害が疑われるとの申し出などにより、特別措置を行なった場合、記入してください。

| 区分 | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | 純計（実数） | | |
|----------------------------|------------|-----------|-----------|-------------|-----------------|--------|---------|---------|--------|-----------|----------|-----------|----------|------------|----------|---------|------------|----------------|-------|-----------|--------|--------------|-----|--------|--|--|
| | 点字問題を点字で解答 | 拡大文字問題の準備 | 拡大解答用紙の準備 | 音声で出題し音声で解答 | マークシートに替えて文字で解答 | チェック解答 | 試験時間の延長 | 照明器具の準備 | 特製机の使用 | 拡大鏡等の持参使用 | 補聴器の持参使用 | 車椅子等の持参使用 | 松葉杖の持参使用 | パソコン等の持参使用 | 手話通訳者の付与 | 文書による伝達 | 窓側の明るい席の指定 | トイレに近接する試験室に指定 | 別室を設定 | 試験室を一階に設定 | 介助者の付与 | 試験場への車での入構許可 | その他 | | | |
| 発達障害 (診断書 無・ 配慮有) | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※特別措置の内容で、「Wその他」に人数を記入した場合、その具体的内容を以下に記入してください。

| 区分 | 特別措置内容 |
|----|--------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |

次に「5. 平成25年度卒業生」シートをご記入ください。

5. 平成25年度卒業生

5. 平成25年度卒業生

(1) 学部(通学課程)最高年次及び卒業障害学生数

| 障害種別 | | ① | ② |
|----------------|---------|-------------------------------|------------------------------|
| | | H 25 最高年次 5月1日現在 学生数 | H 26 卒業 3月31日現在 学生数 |
| 視覚障害 | 盲 | | |
| | 弱視 | | |
| 聴覚・言語障害 | 聾 | | |
| | 難聴 | | |
| | 言語障害のみ | | |
| 肢体不自由 | 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 | | |
| 病弱・虚弱(診断書有) | | | |
| 重複 | | | |
| 発達障害 (診断書有) | LD | | |
| | ADHD | | |
| | 高機能自閉症等 | | |
| | 発達障害の重複 | | |
| その他(診断書有) | | | |
| 計 | | 0 | 0 |

※診断書はないが、発達障害が疑われ、支援を行っていた卒業者の数

| | | | |
|--------------------|---------|---|---|
| 発達障害 (診断書無・配慮有) | LD | | |
| | ADHD | | |
| | 高機能自閉症等 | | |
| | 区分不明 | | |
| 計 | | 0 | 0 |

5. 平成25年度卒業生

(2) 状況別卒業障害学生数(平成26年5月1日現在)

| 障害種別 | | ア 進学者 | | | | | ①計 | ②就職数 |
|----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|----------|---------|----|------|
| | | A 大学院 研究科 | B 大学 学部 | C 短期大 学本科 | D 専攻科 | E 別科 | | |
| 視覚障害 | 盲 | | | | | | 0 | |
| | 弱視 | | | | | | 0 | |
| 聴覚・言語障害 | 聾 | | | | | | 0 | |
| | 難聴 | | | | | | 0 | |
| | 言語障害のみ | | | | | | 0 | |
| 肢体不自由 | 上肢機能障害 | | | | | | 0 | |
| | 下肢機能障害 | | | | | | 0 | |
| | 上下肢機能障害 | | | | | | 0 | |
| | 他の機能障害 | | | | | | 0 | |
| 病弱・虚弱(診断書有) | | | | | | | 0 | |
| 重複 | | | | | | | 0 | |
| 発達障害 (診断書有) | LD | | | | | | 0 | |
| | ADHD | | | | | | 0 | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | 0 | |
| | 発達障害の重複 | | | | | | 0 | |
| その他(診断書有) | | | | | | | 0 | |
| 計 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 障害種別 | | イ | ウ | エ | オ | カ | キ | ク |
|----------------|---------|---------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------|---------------|--------------|---------------------------------|
| | | 就職者 (②を除く) | 臨床研修医 (予定者を含む) | 専修学校、 外国の学校、 教育訓練機 関等入学者 | 社会福祉施設、 医療機関入所者 | 一時的な仕事に 従事 | キ ア 以外 | 不 詳 ・ 死 亡 の 者 |
| 視覚障害 | 盲 | | | | | | | |
| | 弱視 | | | | | | | |
| 聴覚・言語障害 | 聾 | | | | | | | |
| | 難聴 | | | | | | | |
| | 言語障害のみ | | | | | | | |
| 肢体不自由 | 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 | | | | | | | |
| 病弱・虚弱(診断書有) | | | | | | | | |
| 重複 | | | | | | | | |
| 発達障害 (診断書有) | LD | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | |
| | 発達障害の重複 | | | | | | | |
| その他(診断書有) | | | | | | | | |
| 計 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

5. 平成25年度卒業生

※診断書はないが、発達障害が疑われ、学校が支援を行っていた卒業者の進路

| 障害種別 | | ア 進学者 | | | | | ① 計 | ② 就職数 |
|--------------------|---------|--------------|------------|--------------|-------|------|-----|-------|
| | | A 大学院 研究科 | B 大学 学部 | C 短期大 学本科 | D 専攻科 | E 別科 | | |
| 発達障害 (診断書無・配慮有) | LD | | | | | | 0 | |
| | ADHD | | | | | | 0 | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | 0 | |
| | 区分不明 | | | | | | 0 | |
| 計 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 障害種別 | イ | ウ | エ | オ | カ | キ | ク |
|--------------------|---------------------|---------------|-----------------------|----------------|-----------|--------|---------|
| | 就職している者(進学者のうち②を除く) | 臨床研修医(予定者を含む) | 専修学校、外国の学校、教育訓練機関等入学者 | 社会福祉施設、医療機関入所者 | 一時的な仕事に従事 | アカリカ以外 | 不詳・死亡の者 |
| 発達障害 (診断書無・配慮有) | LD | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | | |
| 計 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

次のシート

- 平成26年度に障害学生が在籍している場合 ⇒ 「6. 障害学生数と授業支援」シートをご記入ください。
- 平成26年度に障害学生が在籍していない場合 ⇒ 「9. 発達障害が疑われる学生への支援」シートをご記入ください。

6. 障害学生数と授業支援

6. 障害学生数と授業支援

(1)①学部(通学課程)の学科(専攻)別障害学生数

| 区分 | | 視覚障害 | | 聴覚・言語障害 | | | 肢体不自由 | | | | 病弱・虚弱 (診断書有) | 重複 | 発達障害 (診断書有) | | | その他 (診断書有) | 計 |
|------------------------|-----------------|------|----|---------|----|--------|--------|--------|---------|--------|-----------------|----|----------------|------|---------|---------------|---|
| | | 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 | | | LD | ADHD | 高機能自閉症等 | | |
| B. 社会 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| D. 工業 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| H. 商船 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| K. 芸術 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 計 | 障害学生数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 支援障害学生数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| と発達障害 の重複 (診断書有) | 右の身体障害とLD | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 右の身体障害とADHD | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 右の身体障害と高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 右の身体障害と発達障害(重複) | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 計 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |

6. 障害学生数と授業支援

(1)②障害学生数の詳細と授業支援

| 区分 | 視覚障害 | | 聴覚・言語障害 | | 肢体不自由 | | | | 病弱・虚弱（診断書有） | 重複 | 発達障害（診断書有） | | | その他（診断書有） | 計 |
|--------------------------------|------------------|----|---------|----|--------|--------|--------|---------|-------------|----|------------|--------|------------------|-----------|---|
| | 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 | L D | A D H D | | |
| 全体の障害学生数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 平成26年度障害のある入学者数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休学者数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最低在学年限超過数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全体の支援障害学生数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 1 点訳・墨訳 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 教材のテキストデータ化 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 教材の拡大 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 ガイドヘルプ | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 リーディングサービス | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 手話通訳 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 ノートテイク | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 パソコンテイク | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 ビデオ教材 字幕付け・文字起こし | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 チューター又は ティーチング・アシスタントの活用 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 試験時間延長・別室受験 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 解答方法配慮 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 パソコンの持込使用許可 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 注意事項等文書伝達 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 使用教室配慮 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 実技・実習配慮 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 教室内座席配慮 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 FM補聴器/マイク使用 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 専用机・イス・スペース確保 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 読み上げソフト使用 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 講義内容録音許可 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 休憩室の確保 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 1～22以外の授業支援 | | | | | | | | | | | | | | | |

▲このシートの先頭に戻る

6. 障害学生数と授業支援

(2)①専攻科学科(専攻)別障害学生数

| 区分 | 視覚障害 | | 聴覚・言語障害 | | | 肢体不自由 | | | | 重複 病弱・虚弱 (診断書有) | 発達障害 (診断書有) | | | その他 (診断書有) | 計 | |
|-------------------------------|-----------------|----|---------|----|--------|--------|--------|---------|--------|-----------------------|----------------|------|---------|---------------|---|---------|
| | 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 | | LD | ADHD | 高機能自閉症等 | | | 発達障害の重複 |
| B. 社会 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| D. 工業 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| H. 商船 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| K. 芸術 | 障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 計 | 障害学生数 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 支援障害学生数 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| と発達 重複 障害 (診断書有) | 右の身体障害とLD | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 右の身体障害とADHD | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 右の身体障害と高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 右の身体障害と発達障害(重複) | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 計 | 障害学生数 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 支援障害学生数 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6. 障害学生数と授業支援

(2)②障害学生数の詳細と授業支援

| 区分 | 視覚障害 | | 聴覚・言語障害 | | | 肢体不自由 | | | | 病弱・虚弱（診断書有） | 重複 | 発達障害（診断書有） | | | その他（診断書有） | 計 |
|--------------------------------|------------------|----|---------|----|--------|--------|--------|---------|--------|-------------|----|------------|---------|---------|-----------|---|
| | 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 | | | L D | A D H D | 高機能自閉症等 | | |
| 全体の障害学生数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 平成26年度障害のある入学者数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 休学者数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 最低在学年限超過数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 支援障害学生数 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 全体の支援障害学生数 | 0 | | 0 | | | | | | 0 | 0 | 0 | | | | 0 | 0 |
| 1 点訳・墨訳 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 教材のテキストデータ化 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 教材の拡大 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 ガイドヘルプ | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 リーディングサービス | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 手話通訳 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 ノートテイク | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 パソコンテイク | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 ビデオ教材 字幕付け・文字起こし | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 チューター又は ティーチング・アシスタントの活用 | 教職員 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 学生 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外部（支援組織、ボランティア等） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 試験時間延長・別室受験 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 解答方法配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 パソコンの持込使用許可 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 注意事項等文書伝達 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 使用教室配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 実技・実習配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 教室内座席配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 FM補聴器/マイク使用 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 専用机・イス・スペース確保 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 読み上げソフト使用 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 講義内容録音許可 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 休憩室の確保 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 1～22以外の授業支援 | | | | | | | | | | | | | | | | |

▲このシートの先頭に戻る

次のシート

○「その他（診断書有）の障害学生が在籍している場合 ⇒ 「7. その他（診断書有）の内訳」シートをご記入ください。

○[23]1～22以外の授業支援を選択した、または授業支援以外の支援を行なっている場合 ⇒ 「8. 支援内容」シートをご記入ください。

○上記以外 ⇒ 「9. 発達障害が疑われる学生への支援」シートをご記入ください。

7. その他(診断書有)の内訳

7. その他(診断書有)の内訳

シート「6. 障害学生数と授業支援」で「その他(診断書有)」の学生を計上した場合、下の該当の課程の表に学科(専攻)、内訳(具体的な障害名)、障害学生数、支援障害学生数を記入してください。

(1)学部(通学課程)□

| | 学科(専攻) ※学科(専攻)分類は各大学ごとに異なります。 ご記入の際は学校基本調査の「学科系統分類表」をご確認ください。 | 内訳 ※その他(診断書有)に計上した、各障害名(例:統合失調症、パニック障害、高次脳機能障害、性同一性障害等) | ア | イ |
|----|---|--|-------|-------------|
| | | | 障害学生数 | アのうち支援障害学生数 |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 計 | | | 0 | 0 |

7. その他(診断書有)の内訳

(2)専攻科

| | 学科(専攻) ※学科(専攻)分類は各大学ごとに異なります。 ご記入の際は学校基本調査の「学科系統分類表」をご確認ください。 | 内訳 ※その他(診断書有)に計上した、各障害名(例:統合失調症、パニック障害、高次脳機能障害、性同一性障害等) | ア | イ |
|----|---|--|-------|-------------|
| | | | 障害学生数 | アのうち支援障害学生数 |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 計 | | | 0 | 0 |

[▲このシートの先頭に戻る](#)

次のシート

- 「6. 障害学生数と授業支援」シートで[23]1～22以外の授業支援を選択した、または授業支援以外の支援を行っている場合 ⇒ 「8. 支援内容」シートをご記入ください。
- 上記以外 ⇒ 「9. 発達障害が疑われる学生への支援」シートをご記入ください。

8. 支援内容

8. 支援内容

(1) 授業支援

「6. 障害学生数と授業支援」で[23] 1～22以外の支援を選択した場合に、以下にその具体的な支援内容を記入してください。

| | 支援内容 | 支援者 | 障害種別 | | | | | | |
|---|------|-----|------|---------|-------|-------|----|------|-----|
| | | | 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 | その他 |
| ① | | | | | | | | | |
| ② | | | | | | | | | |
| ③ | | | | | | | | | |
| ④ | | | | | | | | | |
| ⑤ | | | | | | | | | |
| ⑥ | | | | | | | | | |
| ⑦ | | | | | | | | | |
| ⑧ | | | | | | | | | |
| ⑨ | | | | | | | | | |
| ⑩ | | | | | | | | | |

(2) 授業以外の支援(平成26年度実施(予定含む)について回答してください)

授業に関するもの以外の支援を行なっている場合は、その支援内容を記入してください。①～⑨に当てはまらない場合は、⑩以降に具体的な内容を記入してください。

| | 支援内容 | 障害種別 | | | | | | |
|---|--------------------------|------|---------|-------|-------|----|------|-----|
| | | 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 | その他 |
| ① | 学習指導(履修方法、学習方法等) | | | | | | | |
| ② | 進路・就職指導 | | | | | | | |
| ③ | 社会的スキル指導(対人関係、自己管理等) | | | | | | | |
| ④ | 生活指導(食事、洗濯等) | | | | | | | |
| ⑤ | 発達障害支援センター等との連携 | | | | | | | |
| ⑥ | 特別支援学校との連携 | | | | | | | |
| ⑦ | 出身校との連携 | | | | | | | |
| ⑧ | 保護者との連携 | | | | | | | |
| ⑨ | 専門家によるカウンセリング(※①～④は含まない) | | | | | | | |
| ⑩ | 通学支援(自動車通学の許可、専用駐車場の確保等) | | | | | | | |
| ⑪ | 生活介助(体位変換、トイレ介助等) | | | | | | | |
| ⑫ | 医療機器、薬剤等の保管等 | | | | | | | |
| ⑬ | 介助者の入構、入室許可 | | | | | | | |
| ⑭ | | | | | | | | |
| ⑮ | | | | | | | | |
| ⑯ | | | | | | | | |
| ⑰ | | | | | | | | |
| ⑱ | | | | | | | | |

次に「9. 発達障害が疑われる学生への支援」シートをご記入ください。

9. 発達障害が疑われる学生への支援

9. 発達障害が疑われる学生への支援

(1) 発達障害のある学生への支援における課題

発達障害のある学生への支援は、高等教育機関にとっても喫緊の課題の1つと思われます。課題と感じられている事項に1を記入してください。(複数回答可)

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 学生の修学上の困難が発達障害によるものかどうかの把握 |
| <input type="checkbox"/> | 教員の発達障害のある学生への理解 |
| <input type="checkbox"/> | 職員の発達障害のある学生への理解 |
| <input type="checkbox"/> | 周囲の学生の発達障害のある学生への理解 |
| <input type="checkbox"/> | 発達障害のある学生の自己理解 |
| <input type="checkbox"/> | 発達障害のある学生の保護者の理解 |
| <input type="checkbox"/> | 支援体制・部署間連携 |
| <input type="checkbox"/> | 個人情報の取扱い |
| <input type="checkbox"/> | その他 |

9. 発達障害が疑われる学生への支援

(2) 発達障害が疑われ、なんらかの支援を行なっている学生数

発達障害があるとの診断書はないが、発達障害ではないかと思われ、なんらかの支援(教育上の配慮等)を行なっている学生がいる場合、その数を記入し、その学生に対して行なっている支援を右の①～⑩から選んで該当欄に「1」を記入してください。

[1]学部(通学課程)

| 学科別/ 障害種別 | 発達障害(診断書無・配慮有)支援学生数 | 26年度入学者数 | 休学者数 | 最低在学年限超過数 | 支援方法 | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------------------|----------|------|-----------|-------------------|----------|-----------------------|---------------|-----------------|-------------|----------|----------|-------------------|------|--|--|
| | | | | | ①学習指導(履修方法、学習方法等) | ②進路・就職指導 | ③社会的スキル指導(対人関係、自己管理等) | ④生活指導(食事、洗濯等) | ⑤発達障害支援センター等の連携 | ⑥特別支援学校との連携 | ⑦出身校との連携 | ⑧保護者との連携 | ⑨専門家によるカウンセリング(※) | ⑩その他 | | |
| 社会 | LD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工業 | LD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商船 | LD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 芸術 | LD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | LD | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |

支援方法⑩「その他」を選択した場合は、下欄にその具体的な内容を記入してください。

9. 発達障害が疑われる学生への支援

| | 学科(専攻) | 支援方法⑩「その他」の具体的な内容 | 障害種別 | | | |
|----|--------|-------------------|--------|------------------|---------------------|------------------|
| | | | L D | A D H D | 閉高 症機 等能 自 | 区 分 不 明 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

[▲このシートの先頭に戻る](#)

9. 発達障害が疑われる学生への支援

[2]専攻科

| 学科別/ 障害種別 | 発達障害(診断書無・配慮有)支援学生数 | 26年度入学者数 | 休学者数 | 最低在学年限超過数 | 支援方法 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------------------|----------|------|-----------|-------------------|----------|-----------------------|---------------|-----------------|-------------|----------|----------|-------------------|------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | ①学習指導(履修方法、学習方法等) | ②進路・就職指導 | ③社会的スキル指導(対人関係、自己管理等) | ④生活指導(食事、洗濯等) | ⑤発達障害支援センターとの連携 | ⑥特別支援学校との連携 | ⑦出身校との連携 | ⑧保護者との連携 | ⑨専門家によるカウンセリング(※) | ⑩その他 | | | | | | |
| 社会 | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工業 | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商船 | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 芸術 | LD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 区分不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | LD | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ADHD | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高機能自閉症等 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分不明 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | |

支援方法⑩「その他」を選択した場合は、下欄にその具体的な内容を記入してください。

9. 発達障害が疑われる学生への支援

| | 学科(専攻) | 支援方法⑩「その他」の具体的な内容 | 障害種別 | | | |
|----|--------|-------------------|--------|------------------|---------------------|------------------|
| | | | L D | A D H D | 閉高 症機 等能 自 | 区 分 不 明 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

[▲このシートの先頭に戻る](#)

次に、「10. 意見・要望」シートをご記入ください。

10. 意見、要望

10. 意見、要望

(1) 障害学生の修学支援について、課題と感じられていること、お困りになっていることがありましたら、ご記入ください。

(2) 障害学生の進路、就労、キャリア教育等に関して、課題と感じられていることがありましたら、ご記入ください。

(3) 日本学生支援機構の障害学生修学支援の取組について、ご意見、ご要望をご記入ください。

◆ご協力ありがとうございました◆

ご記入内容を再度ご確認ください、「調査の手引」をご参照の上、読み取りパスワードでロックしたファイルを JASSO までメールにてご送付ください。

追加記入用(2. 支援体制・活動や取組)

2. 支援体制・活動や取組(5) 障害学生修学支援に関する活動や取組

| ⑥障害学生修学支援に関連する講義(ボランティア論等) | | |
|--------------------------------|------|------|
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑦障害学生修学支援に関する学生向け研修(ノートテイク養成等) | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑧障害学生修学支援に関する講座・講演等イベント | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑨障害学生修学支援に関する(学内)教員研修(FD等) | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑩障害学生修学支援に関する(学内)職員研修(SD等) | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| ⑪障害学生修学支援に関する学外研修への教職員派遣 | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |
| 名称・内容 | 実施時期 | 参加人数 |
| | | |