

障害のある学生の就業力の支援に関する調査研究アンケート

大学名				
担当部課 室名				
担当者名	役職		氏名	(フリガナ)
連絡先	TEL			
	FAX			
	E-mail			

- ・ 今回の調査について、従来実施しております「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」と重複する部分もございますが、調査の目的が違いますのでその点ご了承いただき、ご協力願います。
- ・ 調査は、統計的に処理を行ない、個々の大学等の状況は公表しません。
- ・ 個別情報や個人情報の保護・管理について十分注意します。なお、収集した情報は、その他の目的で利用することはありません。

2.貴学(校)では就職に関してどのような支援が行なわれているか選び、回答欄の左側に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。また、障害学生への配慮・支援が行なわれているものについて回答欄の右側に○をつけてください。

- (1)求人情報の提供
- (2)就職活動のガイドブックの配布
- (3)就職ガイダンスの開催
- (4)企業説明会の開催
- (5)個別のキャリア相談
- (6)エントリーシート、履歴書、面接に関する個別相談
- (7)インターンシップ、就業体験の斡旋
- (8)進路情報のデータベース化
- (9)求人の開拓
- (10)その他()

2.	障害学生への配慮・支援
(1)	
(2)	
(3)	
(4)	
(5)	
(6)	
(7)	
(8)	
(9)	
(10)	

3.貴学(校)では就職支援にあたり、学外団体(ハローワーク等)との連携を行なっていますか。あてはまる番号を回答欄に記入してください。

- (1)行なっている
- (2)行なっていない

3.

4. 3.で連携を行なっていると回答された方へ、どのような団体と連携を行なっていますか。また、どのような連携を行なっていますか。括弧内に記入してください。

- 連携している団体()
- 連携の内容()

II. 障害学生の就職支援についてお尋ねします。

1.障害学生の就職支援・キャリア形成支援はどの部署、あるいはどなたが担当しているか選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)就職支援部署(キャリアセンター等)の就職支援担当者
- (2)就職支援部署(キャリアセンター等)の障害学生支援担当者
- (3)障害学生支援部署(障害学生支援室等)担当者
- (4)障害学生支援部署と就職支援部署が連携
- (5)障害学生が在籍する学科等の指導教員
- (6)その他()

1.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)

2.貴学(校)では障害学生を主たる対象とした就職支援を行なっていますか。あてはまる番号を回答欄に記入してください。

- (1)行なっている
- (2)行なっていない

2.

3. 2.で就職支援を行なっていると回答された方へ、どのような支援を行なっているか
 選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧
 内に詳細を記入してください。

- (1)障害学生を主たる対象とした求人情報の提供
- (2)障害学生を主たる対象とした就職活動のガイドブックの配布
- (3)障害学生を主たる対象とした就職ガイダンスの開催
- (4)障害学生を主たる対象とした企業説明会の開催
- (5)障害学生を主たる対象とした個別のキャリア相談
- (6)障害学生を主たる対象としたエントリーシート、履歴書、面接に関する個別相談
- (7)障害学生を主たる対象としたインターンシップ、就業体験の斡旋
- (8)障害学生を主たる対象とした進路情報のデータベース化
- (9)障害学生を主たる対象とした求人の開拓
- (10)在学中に就労を目的とした障害者手帳の取得支援
- (11)その他()

3.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)
(7)
(8)
(9)
(10)
(11)

4. 貴学(校)の障害学生がインターンシップに参加したことがありますか。あてはまる
 番号を回答欄に記入してください。

- (1)ある
- (2)ない

4.

5. 貴学(校)では障害学生の就職支援にあたり、学外団体(ハローワーク等)との連
 携を行なっていますか。あてはまる番号を回答欄に記入してください。

- (1)行なっている
- (2)行なっていない

5.

6. 5.で連携を行なっていると回答された方へ、どのような団体と連携を行なっている
 か選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括
 弧内に詳細を記入してください。

- (1)ハローワーク
- (2)地域障害者職業センター
- (3)視覚障害者支援センター
- (4)聴覚障害者支援センター
- (5)リハビリテーションセンター
- (6)発達障害者支援センター
- (7)その他()

6.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)
(7)

7. 貴学(校)における障害学生を対象とした就職支援ガイダンスやセミナーの開講時
 期と回数を括弧内に記入してください。

ガイダンス : (開講時期()・回数()回/年)

セミナー : (開講時期()・回数()回/年)

8. 就職支援担当または障害者支援担当に限定してお聞きます。過去5年の間に障
 害学生の就職について相談を受けたことはありますか。あてはまる番号を回答欄に
 記入してください。

- (1)ある
- (2)ない

8.

※以下9.から16.の質問は、8.であると回答された方にお尋ねします。

9.誰から相談を受けたか選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)学生本人
- (2)家族や親族等の保護者
- (3)学科等の指導教員
- (4)学生支援担当教職員
- (5)就職支援担当教職員
- (6)その他()

9.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)

10.相談内容を選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)進路について
- (2)希望の職種について
- (3)個別の企業情報について
- (4)就職活動について
- (5)その他()

10.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)

11.障害学生が就職を希望する職種について選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)技術者
- (2)教員
- (3)保健医療従事者
- (4)美術家・写真家・デザイナー・音楽家・舞台芸術家
- (5)その他専門的・技術的職業従事者
- (6)管理的職業従事者
- (7)事務従事者
- (8)販売従事者
- (9)サービス職業従事者
- (10)保安職業従事者
- (11)農林漁業作業者
- (12)運輸・通信従事者
- (13)生産工程・労務作業者
- (14)その他()

11.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)
(7)
(8)
(9)
(10)
(11)
(12)
(13)
(14)

12.障害学生が就職した職種について選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。
 なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)技術者
- (2)教員
- (3)保健医療従事者
- (4)美術家・写真家・デザイナー・音楽家・舞台芸術家
- (5)その他専門的・技術的職業従事者
- (6)管理的職業従事者
- (7)事務従事者
- (8)販売従事者
- (9)サービス職業従事者
- (10)保安職業従事者
- (11)農林漁業作業者
- (12)運輸・通信従事者
- (13)生産工程・労務作業者
- (14)その他()

12.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)
(7)
(8)
(9)
(10)
(11)
(12)
(13)
(14)

13.障害学生の就職相談・支援において、これまでに対応に困ったこと、あるいは必ずしも十分な対応ができなかったことはありますか。また、その場合の障害学生の障害や疾患はどのようなものでしたか。回答欄に下記(ア)～(キ)で該当するものを記入してください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)障害学生への就職相談・支援についての知識や経験が不足していること
- (2)障害・疾患に応じた就職相談・支援の方法が分からないこと
- (3)学生自身の行動力、生活習慣、姿勢
- (4)学生が自分の障害・疾患及び必要な支援・配慮を理解し、相手に説明できること
- (5)障害学生の家族・親族等の保護者への対応
- (6)学生の特性の把握(職業適性検査や職業興味検査の実施、障害・疾患の把握等)
- (7)学外の就労相談・支援機関の調査、障害学生への紹介、連携
- (8)学生との関係構築、意思疎通
- (9)エントリーシートや履歴書等の作成指導
- (10)面接やグループワークの練習
- (11)企業・業界セミナー等における支援・配慮の実施や要請
- (12)就職情報の提供、パソコン・端末機器の利用等における障害・疾患への対応
- (13)企業に対し障害・疾患についての説明、求職学生の紹介
- (14)就職活動における会場へのアクセス
- (15)就職後の通勤手段
- (16)その他()
- (17)特になし

13.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)
(7)
(8)
(9)
(10)
(11)
(12)
(13)
(14)
(15)
(16)
(17)

<障害の種別>

- (ア)視覚障害 (イ)聴覚・言語障害 (ウ)肢体不自由 (エ)病弱・虚弱
- (オ)重複 (カ)発達障害 (キ)その他()

14.障害学生の就職活動に際し、利用を勧めたことがあるものを選び、回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)障害学生向けの就職活動支援ウェブサイト
- (2)障害者向けの人材ビジネス会社、民間職業紹介会社
- (3)ハローワーク(公共職業安定所)
- (4)学生職業センター、学生職業相談室、学生職業総合支援センター
- (5)ジョブカフェ、地域若者サポートステーション
- (6)地域障害者職業センター、障害者就業・生活支援センター
- (7)職業能力開発校(職業訓練校、技術専門校)
- (8)その他()
- (9)利用を勧めたことがない

14.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)
(7)
(8)
(9)

15.障害学生を対象とした就職後のフォローや面談、訪問などを実施していますか。あてはまる番号を回答欄に記入し、実施している場合は括弧内に具体的に記入してください。

- (1)実施している
()
- (2)実施していない

15.

16.障害学生を対象とした資格取得プログラムを実施していますか。または資格が取得できるような配慮がありますか。あてはまる番号を回答欄に記入してください。

- (1)プログラムを実施しており、かつ資格取得のための配慮もしている
- (2)プログラムは実施しているが、資格取得のための配慮はしていない
- (3)プログラムは実施していないが、資格取得のための配慮をしている
- (4)プログラムの実施も資格取得のための配慮もしていない

16.

修学支援

I. 障害学生の修学支援についてお尋ねします。

1.平成23(2011)年5月1日現在、障害学生が在籍していますか。あてはまる番号を回答欄に記入してください。なお、在籍している場合は人数を記入してください。

- (1)在籍している
- (2)在籍していない

1.
人

2.障害学生の修学支援はどの部署で担当していますか。あてはまる番号を回答欄に記入してください。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)事務局
- (2)学生相談室
- (3)保健管理センター
- (4)障害学生支援室(類似部署含む)
- (5)障害学生支援委員会(類似部署含む)
- (6)その他()

2.

3. 修学支援の担当部署に専属の教員は配置されていますか。あてはまる番号を回答欄に記入し、されている場合は職名と役割を括弧内に記入してください。

3.

(1) されている

(職名:

)

(役割:

)

(2) されていない

4. 修学支援の担当部署に障害学生支援の専属職員(コーディネータ等)はいますか。回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

4.

(1) 正職員

(1)

(2) 非常勤職員

(2)

(3) 契約職員

(3)

(4) 派遣職員

(4)

(5) その他(

)

(5)

(6) いない

(6)

5. 修学支援の担当部署に専門スキルを持つ支援者はいますか。いる場合は回答欄に人数を記入してください。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

5.

(1) 手話通訳者

(1)	人
-----	---

(2) 点字通訳者

(2)	人
-----	---

(3) その他(

)

(3)	人
-----	---

(4) いない

(4)

6.貴学(校)では障害のある学生にどのような授業支援を実施していますか。実施している場合はどのようなことか回答欄に○をつけてください(複数回答可)。なお、その他については括弧内に詳細を記入してください。

- (1)点訳・墨訳
- (2)教材のテキストデータ化
- (3)教材の拡大
- (4)ガイドヘルプ
- (5)リーディングサービス
- (6)手話通訳
- (7)ノートテイク
- (8)パソコンテイク
- (9)ビデオ教材字幕付け・文字起こし
- (10)チューターまたはティーチング・アシスタントの活用
- (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)その他()
- (24)実施していない

6.
(1)
(2)
(3)
(4)
(5)
(6)
(7)
(8)
(9)
(10)
(11)
(12)
(13)
(14)
(15)
(16)
(17)
(18)
(19)
(20)
(21)
(22)
(23)
(24)

7.貴学(校)では障害学生を支援する学生組織がありますか。あてはまる番号を回答欄に記入してください。なお、ある場合は支援学生数を記入してください。

- (1)ある
- (2)ない

7.
人

8.貴学(校)では障害者を含むダイバーシティ(※)の理解について、教育プログラムやセミナー等を通して学生に対し何か意識付けをしていますか。回答欄に番号を記入し、括弧内に例を記入してください。

- (1)している
- (例:
- (例:
- (2)していない

8.

※ダイバーシティ……diversity and inclusion(多様性と共生)

(例)一人ひとりの違いを個性として尊重し、相互に意見をぶつけ合い新しいものを生み出す力にすること

