



## 2. 支援体制

### 2. 支援体制

#### (1) 障害学生支援に関する専門委員会等

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

- ①専門委員会がある(障害学生委員会、バリアフリー委員会、支援担当者会議等)

委員会名

代表者(委員長等)の役職等  
(副学長、学部長等)

- ②専門委員会はないが、他の委員会で対応している(学生委員会等)

委員会名

代表者(委員長等)の役職等  
(副学長、学部長等)

- ③障害学生支援に関して検討・協議する委員会はない

- ④合理的配慮の内容の決定が困難な場合に第三者的視点に立ち調整を行なう組織がある

組織名

構成員

#### (2) 障害学生支援担当部署(者)

1) 障害学生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・機関がある(障害学生支援センター、バリアフリースポーツ室等)

部署・機関名

- ②専門の部署・機関はないが他の部署・機関が対応している(学生課、保健室等)

部署・機関名

- ③障害学生支援業務を行なう部署・機関はない

## 2. 支援体制

2)障害学生支援業務を行なう担当者の有無と人数を記入してください。

### ①専任スタッフ

(担当者がいる場合、左の欄に1を記入し、右の欄に人数を記入してください)

ア. 障害学生支援を専門に担当するコーディネーター	人数
イ. 障害学生を専門に担当するカウンセラー	
ウ. 障害学生を専門に担当する医師	
エ. 専門の支援技術(手話通訳、点訳等)を持つ教職員	
オ. 障害学生支援を専門に担当する職員	
カ. 障害学生支援を専門に担当する教員	
キ. その他	

### ②兼任スタッフ

(障害学生支援担当者が決まっている場合のみ人数を計上してください。決まった担当者がなく、部署・機関の全員が随時対応する場合は左の欄のみ1を記入し、人数は記入不要です)

ア. 他の業務と兼任で障害学生支援を担当するコーディネーター	人数
イ. 他の業務と兼任で障害学生を担当するカウンセラー	
ウ. 他の業務と兼任で障害学生を担当する医師	
エ. 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	
オ. 他の業務と兼任で障害学生支援を担当する職員	
カ. 他の業務と兼任で障害学生支援を担当する教員	
キ. その他	

### ③外部スタッフ

ア. 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	人数
イ. 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)	
ウ. その他	

## 2. 支援体制

### (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いときに、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。

<input type="checkbox"/>	①支援の申し出等の相談に対応する窓口がある。	<input type="checkbox"/>
	ア. 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"/>
	イ. 窓口は設けているが、特に周知はしていない。	<input type="checkbox"/>
<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"/>
	ア. 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"/>
	イ. 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) 障害学生支援に関する規程等

障害学生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。

<input type="checkbox"/>	①障害学生支援に関する規程等がある。	<input type="checkbox"/>
	ア. 規程等に支援の申し出への対応手順が明記されている。	<input type="checkbox"/>
	イ. 規程等に支援の申し出への対応手順について特に記載はない。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	②障害学生支援に関する規程等はない。	
<input type="checkbox"/>	③規程等以外に、支援の申し出への対応手順を明記した文書がある。	

## 2. 支援体制

### (5) 障害のある学生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。

		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
①屋外	ア. 道路の舗装、段差の解消等	<input type="checkbox"/>				
	イ. 手すり、スロープ、階段昇降機等	<input type="checkbox"/>				
	ウ. 点字ブロック、標識シール等	<input type="checkbox"/>				
	エ. 専用駐車場	<input type="checkbox"/>				
②屋内	ア. 自動扉等出入り口の整備	<input type="checkbox"/>				
	イ. エレベーター	<input type="checkbox"/>				
	ウ. 手すり、スロープ、階段昇降機等	<input type="checkbox"/>				
	エ. 車椅子移動等に必要なスペース確保	<input type="checkbox"/>				
	オ. 点字プレート等教室表示	<input type="checkbox"/>				
	カ. 聴覚障害者用屋内信号装置	<input type="checkbox"/>				
	キ. 障害者用トイレ	<input type="checkbox"/>				
	ク. 自習室、独習室	<input type="checkbox"/>				
③支援機器	ケ. 磁気誘導ループ	<input type="checkbox"/>				
	ア. 点字プリンタ	<input type="checkbox"/>				
	イ. 立体コピー機	<input type="checkbox"/>				
	ウ. 拡大読書機	<input type="checkbox"/>				
	エ. 点字携帯端末	<input type="checkbox"/>				
	オ. 筆談器等	<input type="checkbox"/>				
カ. 車椅子、簡易ベッド等	<input type="checkbox"/>					
その他	<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。						

### 3. 活動や取組

#### 3. 活動や取組

障害学生支援に関して、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27年度の実施(予定含む)についてご回答ください)

①相談対応・懇談会等(障害学生・支援スタッフ向け)

②支援マニュアル・パンフレットの配布

③支援情報の公開(ホームページ)

ア. 相談窓口について

イ. 具体的な授業支援等の支援内容の説明

ウ. 在籍障害学生数

エ. キャンパスのバリアフリーマップ等の掲示

オ. その他

--	--	--	--

④学内イベント(入学式等)での支援についての情報提供

⑤障害学生に対する就職支援やキャリア教育支援

ア. 学外機関との連携、支援情報の提供

イ. 一般就職ガイダンス、セミナー等における配慮の実施

ウ. 障害学生向け就職ガイダンス、セミナー等の実施

エ. インターンシップ先、就職先の開拓、企業との連携

オ. その他

--	--	--	--

### 3. 活動や取組

#### ⑥障害学生支援に関する講義(ボランティア論等)

名称/ 内容	実施時期	参加人数

#### ⑦障害学生支援に関する学生向け研修(ノートテイカー養成等)

名称/ 内容	実施時期	参加人数

#### ⑧障害学生支援に関する講座・講演等イベント

名称/ 内容	実施時期	参加人数

### 3. 活動や取組

<input type="checkbox"/>	⑨障害学生支援に関する(学内)教員研修(FD等)	実施時期	参加人数
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			

<input type="checkbox"/>	⑩障害学生支援に関する(学内)職員研修(SD等)	実施時期	参加人数
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			

<input type="checkbox"/>	⑪障害学生支援に関する学外研修への教職員派遣	実施時期	参加人数
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			
<input type="checkbox"/>	実施時期	参加人数	
名称/ 内容			

### 3. 活動や取組

#### ⑪学外機関との連携

⑤のアで回答した場合も含め、連携機関の名称を(名称のみではどのような団体かわから  
ない場合は、業務内容についても)記入してください。

名称/  
内容

名称/  
内容

名称/  
内容

名称/  
内容

名称/  
内容

#### 4. 受入に関する配慮

### 4. 受入に関する配慮

#### (1) 入学者選抜における受験上の配慮の周知

入学者選抜における受験上の配慮の周知について、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、受験上の配慮に関する記載がある。

ア. 「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。

イ. 個々の困難の程度に応じた配慮内容を記載している。

ウ. その他

  
  

②ホームページに、受験上の配慮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。

ア. 「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。

イ. 個々の困難の程度に応じた配慮内容を記載している。

ウ. 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受験上の配慮についての事前相談の受付方法

入学者選抜における受験上の配慮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。

ア. 出願受付締切まで

イ. 試験前日まで

ウ. 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。

#### 4. 受入に関する配慮

##### (3) 入学者選抜において実施可能な受験上の配慮

平成27年度大学入学者選抜において、もし受験者から申請があつたら対応が可能だった受験上の配慮を、該当する欄に「1」を記入してください。

①配慮の準備がある、または申し出があれば対応可能だった配慮がある。

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

具体的な内容

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

②申し出がなかったため検討しておらず、回答できない。





## 5. 入学者数等

※(2)で、「Wその他」を選択した場合、その具体的な内容を、障害種別に記入してください。

障害種別	実施した配慮の具体的な内容
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	











## 8. 病弱・虚弱(他の慢性疾患)の内訳

### 8. 病弱・虚弱(他の慢性疾患)の内訳

シート「7. 障害学生数」で「病弱・虚弱」の「他の慢性疾患」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)	内訳	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

## 8. 病弱・虚弱(他の慢性疾患)の内訳

### (2)学部(通信教育課程)

	学科(専攻)	内訳	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

## 8. 病弱・虚弱(他の慢性疾患)の内訳

### (3) 専攻科

	学科(専攻)	内訳	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



## 9. 精神障害(他の精神障害)の内訳

### (2) 学部(通信教育課程)

	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  ※精神障害(他の精神障害)に計上した学生の各 障害名(例:知的障害、性別違和、高次脳機能障害 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

## 9. 精神障害(他の精神障害)の内訳

### (3) 専攻科

	学科(専攻)	内訳	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

## 10. その他の障害の内訳

### 10. その他の障害の内訳

シート「7. 障害学生数」で「その他の障害」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  ※その他の障害に計上した学生の各障害名	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

## 10. その他の障害の内訳

### (2) 学部(通信教育課程)

	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 ※その他の障害に計上した学生の各障害名	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

## 10. その他の障害の内訳

### (3) 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 ※その他の障害に計上した学生の各障害名	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



## 11. 授業支援と授業以外の支援

区分	視覚障害		聴覚・言語		肢体不自由		病弱・虚弱		重複		有～発達診断障害			精神障害			その他の障害		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	他の機能障害等	内部障害等	他の慢性疾患	S L D	A D H D	A S D	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	
支援障害学生数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1	1 学生生活支援	居場所の確保(占有スペース、仲間づくり等)																			0
2		通学支援(自動車通学許可、専用駐車場等)																			0
3		個別支援情報の収集(出身校との連携等)																			0
4		情報取得支援(行事案内、休講情報等)																			0
5	5 社会的スキル指導	自己管理指導(スケジュール管理等)																			0
6		対人関係配慮(対人スキル、トラブル対応等)																			0
7		日常生活支援(食事、入浴、睡眠等)																			0
8	8 保健管理・生活支援	専門家によるカウンセリング																			0
9		医療機関との連携																			0
10		医療機器、薬剤の保管等																			0
11		休憩室・治療室の確保等																			0
12		生活介助(体位変換、食事、トイレ等)																			0
13		介助者の入構、入室許可																			0
14	14 進路・就職指導	キャリア教育(障害理解、職業適性の把握等)																			0
15		障害学生向け求人情報の提供																			0
16		就職支援情報の提供、支援機関の紹介																			0
17		インターンシップ先の開拓																			0
18		就職先の開拓、就職活動支援																			0
19	19 その他の授業以外の支援																				0

※その他の授業以外の支援の具体的な内容を記入してください。

障害種別		実施した支援の具体的な内容
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		









12. 発達障害が疑われる学生への支援

**12. 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
	<input type="text"/>













13. 意見、要望

13. 意見、要望

(1)障害学生支援について、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いただき、「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。