

1. 学校基本情報

**平成28年度（2016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** | **機関コード表示欄**

**(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28年度 全学生数	平成28年度 全入学者数	平成27年度 全卒業生数
学部	通学課程	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
	通信教育課程	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
大学院	通学課程	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
	通信教育課程	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
専攻科		<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<b>計</b>		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	F A X 番号	E-Mail	

**(4) 障害学生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	F A X 番号	E-Mail	

## 2. 支援体制

### 2. 支援体制

#### (1) 障害者差別解消法に関する対応要領等

障害者差別解消法に関する対応要領、基本方針（ガイドライン）等、または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対応要領または基本方針、規程等がある。	
<input type="checkbox"/>	①をホームページに掲載している。	URL: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	②平成28年度中に策定予定である。	
<input type="checkbox"/>	③対応要領または基本方針、規程等はない。	

#### (2) 障害学生支援に関する委員会等

障害学生支援について協議・検討する委員会について、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。

<input type="checkbox"/>	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	<input type="text"/>
	代表者（委員長等）の役職等 （副学長、学部長等）	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	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	<input type="text"/>
	代表者（委員長等）の役職等 （副学長、学部長等）	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	③障害学生支援に関して検討・協議する委員会はない。	

#### (3) 紛争の防止、解決等に関する調整機関

障害学生に関する紛争の防止、解決等に関し、障害学生支援部署とは別に、第三者的視点で調整を行なう学内機関について、該当する欄に「1」を記入してください。

<input type="checkbox"/>	①第三者的視点で調整を行なう専門機関がある。	
<input type="checkbox"/>	②他の機関（ハラスメント委員会等）で対応している。	機関 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	③第三者的視点で調整を行なう機関はない。	

#### (4) 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。

<input type="checkbox"/>	①専門部署・機関がある（障害学生支援センター、バリアフリー支援室等）	
	部署・機関名	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	②専門部署・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	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	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		人数
(担当者がある場合、左の欄に1を記入し、右の欄に人数を記入してください)		
<input type="checkbox"/>	ア. 障害学生支援を専門に担当するコーディネーター	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	イ. 障害学生を専門に担当するカウンセラー	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ウ. 障害学生を専門に担当する医師	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	エ. 専門の支援技術（手話通訳、点訳等）を持つ教職員	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	オ. 障害学生支援を専門に担当する職員	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	カ. 障害学生支援を専門に担当する教員	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	キ. その他 <input type="text"/>	<input type="text"/>
②兼任スタッフ		人数
(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)		
<input type="checkbox"/>	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	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	イ. 他の業務と兼任で障害学生を担当するカウンセラー	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ウ. 他の業務と兼任で障害学生を担当する医師	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	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	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	オ. 他の業務と兼任で障害学生支援を担当する職員	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	カ. 他の業務と兼任で障害学生支援を担当する教員	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	キその他 <input type="text"/>	<input type="text"/>
③外部スタッフ		人数
<input type="checkbox"/>	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	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	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、ノートテイク等）	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ウ. その他 <input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2. 支援体制

### (5) 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。

<input type="checkbox"/>	①支援の申し出等の相談に対応する窓口がある。	
	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。	
	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"/>

### (6) 支援の申し出等に関する対応手順

障害学生から支援の申し出、相談等があった場合の対応手順について、該当する欄に「1」を記入してください。

<input type="checkbox"/>	①対応手順を規定した文書がある。
<input type="checkbox"/>	②対応要領等に対応手順が記載されている。
<input type="checkbox"/>	③対応手順を規定する文書はない。

2. 支援体制

(7) 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 不 十 分	整 備 中 ま た は 年 度 内 に 未 整 備
①屋外	ア. 道路の舗装、段差の解消等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	イ. 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"/>
	ウ. 点字ブロック、標識シール等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	エ. 専用駐車場	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②屋内	ア. 自動扉等出入り口の整備	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	イ. エレベーター	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ウ. 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"/>
	エ. 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"/>
	オ. 点字プレート等教室表示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	カ. 聴覚障害者用屋内信号装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	キ. 障害者用トイレ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ク. 自習室、独習室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ケ. 磁気誘導ループ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
③支援機器	ア. 点字プリンタ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	イ. 立体コピー機	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ウ. 拡大読書機	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	エ. 点字携帯端末	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	オ. 筆談器等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カ. 車椅子、簡易ベッド等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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。					

2. 支援体制

(8) 支援学生（ノートテイク等）

支援学生（障害学生を支援する学生）について、該当する欄に「1」を記入してください。

※支援学生の数、現在支援に携わっている、または本年度中に支援に携わる予定の概数を実数で計上してください。

<input type="checkbox"/>	①学校が運営する組織に登録している支援学生がいる。				
<input type="checkbox"/>	A. 有償	ア. 1～5人	<input type="checkbox"/>	イ. 6～10人	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B. 無償	ウ. 11～20人	<input type="checkbox"/>	エ. 21～30人	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	C. その他	オ. 31～40人	<input type="checkbox"/>	カ. 41～50人	<input type="checkbox"/>
	C. その他の具体的な内容	キ. 51人以上	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>					
<input type="checkbox"/>	②学生が運営する組織に参加する支援学生がいる。				
<input type="checkbox"/>	A. 有償	ア. 1～5人	<input type="checkbox"/>	イ. 6～10人	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B. 無償	ウ. 11～20人	<input type="checkbox"/>	エ. 21～30人	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	C. その他	オ. 31～40人	<input type="checkbox"/>	カ. 41～50人	<input type="checkbox"/>
	C. その他の具体的な内容	キ. 51人以上	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>					
<input type="checkbox"/>	③他校の協力により支援学生を派遣してもらっている。				
<input type="checkbox"/>	A. 有償	ア. 1～5人	<input type="checkbox"/>	イ. 6～10人	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	B. 無償	ウ. 11～20人	<input type="checkbox"/>	エ. 21～30人	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	C. その他	オ. 31～40人	<input type="checkbox"/>	カ. 41～50人	<input type="checkbox"/>
	C. その他の具体的な内容	キ. 51人以上	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>					
<input type="checkbox"/>	④その他（①～③に該当しない支援学生がいる）				
<p>※授業の一環として障害学生支援を行なっている場合は、この欄を選択してください。また、その中で単位取得、成績評価等に反映している場合は、下の C. その他 を選択して具体的な内容を記入してください。</p> <p>その他の支援学生の具体的な内容</p>					
<input type="text"/>					

### 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28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

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

### 3. 活動や取組

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

⑨障害学生支援に関する(学内)教員研修(FD等)		
名称/内容	実施時期	参加人数

### 3. 活動や取組

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		
名称/ 内容		
名称/ 内容		
名称/ 内容		
名称/ 内容		
名称/ 内容		

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		
名称/ 内容		
名称/ 内容		
名称/ 内容		
名称/ 内容		
名称/ 内容		

### 3. 活動や取組



#### ⑫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

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。

<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>
	イ. 個々の困難の程度に応じた配慮内容を記載している。	<input type="checkbox"/>
	ウ. その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>
	イ. 個々の困難の程度に応じた配慮内容を記載している。	<input type="checkbox"/>
	ウ. その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	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。

<input type="checkbox"/>	①随時、受け付けている。	
<input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	イ. 試験前日まで <input type="checkbox"/>
	ウ. その他 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	③学部、学科等や入試形態によって違う。	
<input type="checkbox"/>	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28年度大学入学者選抜において、もし受験者から申請があっ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。

<input type="checkbox"/>	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. 特製機の使用	<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	<input type="text"/>	
	2	<input type="text"/>	
	3	<input type="text"/>	
	4	<input type="text"/>	
	5	<input type="text"/>	
	6	<input type="text"/>	
	7	<input type="text"/>	
	8	<input type="text"/>	
	9	<input type="text"/>	
	10	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	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

5. 入学者数等

(1) 障害のある入学者数等

平成28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、受験上の配慮を行なった数についても課程別に記入してください。

区分	① 全体の 相談者数	② 全体の 志願者数	③ 全体の 受験者数	④ 全体の 合格者数	⑤ 全体の 入学者数	左の③～⑤のうち受験上の配慮を行なった数																				
						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	受験者数	合格者数	入学者数	受験者数	合格者数	入学者数	受験者数	合格者数	入学者数	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																										
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																										
内部障害等																										
他の慢性疾患	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																										
重複																										
発達障害(診断書有)																										
SLD																										
ADHD																										
ASD																										
発達障害の重複																										
精神障害																										
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	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																										
その他の障害 ↓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			
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										

※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があった者について記入してください。

発達障害(診断書無・配慮有)	SLD																						
	ADHD																						
	ASD																						
	区分不明																						

5. 入学者数等

(2) 受験上の配慮の内容

(1)で解答した受験上の配慮について、実施した具体的な内容を下記のA～Wから選択して、該当する欄に半角数字の1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
		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	試験室への車での入構許可	試験室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																							
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	内部障害等																							
	他の慢性疾患	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																							
重複	発達障害 (診断書有)																							
	SLD																							
	ADHD																							
	ASD																							
	発達障害の重複																							
	精神障害																							
精神障害	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1																							
その他の障害 ↓内訳	2																							
	3																							
	4																							
	5																							
	1																							
	2																							
発達障害 (診断書無・配慮有)	3																							
	4																							
	5																							
	区分不明																							

※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等により、受験上の配慮を行なった場合、記入してください。

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	

6. 平成27年度卒業生

**6. 平成27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
		H27年5月31日現在	H28年3月31日現在
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	内部障害等		
	他の慢性疾患		
重複			
発達障害 (診断書有)	SLD		
	ADHD		
	ASD		
	発達障害の重複		
精神障害	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		
その他の障害			
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)	SLD		
	ADHD		
	ASD		
	区分不明		
計		0	0

6. 平成27年度卒業生

(2) 状況別卒業障害学生数(平成28年5月1日現在)口

障害種別	ア 進学者						① 進学者の計	② 進学者のうち就職している数	イ 就職者(進学者のうち就職している者 (②)を除く)	ウ 臨床研修医(予定者を含む)	エ 専修学校、外国の学校、教育訓練機関 等入学者	オ 社会福祉施設、医療機関入所者	カ 一時的な仕事に従事	キ ア以外	ク 不詳・死亡の者
	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	内部障害等						0								
	他の慢性疾患						0								
重複							0								
発達障害 (診断書有)	SLD						0								
	ADHD						0								
	ASD						0								
	発達障害の重複						0								
精神障害	統合失調症等						0								
	気分障害						0								
	神経症性障害等						0								
	摂食障害・睡眠障害等						0								
	他の精神障害						0								
その他の障害							0								
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

※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生の進路

障害種別	ア 進学者						① 進学者の計	② 進学者のうち就職している数	イ 就職者(進学者のうち就職している者 (②)を除く)	ウ 臨床研修医(予定者を含む)	エ 専修学校、外国の学校、教育訓練機関 等入学者	オ 社会福祉施設、医療機関入所者	カ 一時的な仕事に従事	キ ア以外	ク 不詳・死亡の者
	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)	SLD						0								
	ADHD						0								
	ASD						0								
	区分不明						0								
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

7. 障害学生数

7. 障害学生数

(1) 学部(通学課程)の障害学生数

区分	視覚障害		聴覚・言語障害		身体不自由				病弱・虚		重複	有(診断書)発達障害			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	内部障害等		他の慢性疾患	SLD	ADHD	ASD	発達障害の重複	統合失調症等	気分障害		
<b>学部(通学課程)全体の障害学生数</b>																				
支援障害学生数																				
平成28年度障害のある入学者数																				
支援障害学生数																				
休学者数(平成28年5月1日現在)																				
支援障害学生数																				
最低在学年超過数																				
支援障害学生数																				
学科(専攻)	B. 社会																			
	支援障害学生数																			
	D. 工業																			
	支援障害学生数																			
	H. 商船																			
	支援障害学生数																			
K. 芸術																				
支援障害学生数																				
<b>発達障害との重複</b>																				
SLD																				
支援障害学生数																				
ADHD																				
支援障害学生数																				
ASD																				
支援障害学生数																				
発達障害の重複																				
支援障害学生数																				
計																				
支援障害学生数																				
<b>精神障害との重複</b>																				
統合失調症等																				
支援障害学生数																				
気分障害																				
支援障害学生数																				
神経症性障害等																				
支援障害学生数																				
摂食障害、睡眠障害等																				
支援障害学生数																				
他の精神障害																				
支援障害学生数																				
計																				
支援障害学生数																				

▲このシートの先頭に戻る

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) ※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 ※病弱・虚弱(他の慢性疾患)に計上した学生の各障害名(例:アトピー性皮膚炎、てんかん、アナフィラキシー等)	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

**9. 精神障害(他の精神障害)の内訳**

シート「7. 障害学生数」で「精神障害」の「他の精神障害」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 ※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

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

11. 授業支援と授業以外の支援

11. 授業支援と授業以外の支援

(1)学部(通学課程)の支援内容

区分	視覚障害		聴覚・言語障害		肢体不自由				病弱・虚弱		重複	有(発達障害)～(診断書)			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	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
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	0	0
授業支援	1																					0
	2																					0
	3																					0
	4																					0
	5																					0
	6																					0
	7																					0
	8																					0
	9																					0
	10																					0
	11																					0
	12																					0
	13																					0
	14																					0
	15																					0
	16																					0
	17																					0
	18																					0
	19																					0
	20																					0
	21																					0
	22																					0
	23																					0
	24																					0
	25																					0
	26																					0
	27																					0
	28																					0

※その他の授業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	

11. 授業支援と授業以外の支援

区分	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 (診断書有)			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		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																	
<b>支援障害学生数</b>																					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
授業以外の支援	1	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	社会的																				0																		
	6	自己管理指導(スケジュール管理等)																				0																		
	7	対人関係配慮(対人スキル、トラブル対応等)																				0																		
	8	日常生活支援(食事、入浴、睡眠等)																				0																		
	9	専門家によるカウンセリング																				0																		
	10	保健管理・生活支援																				0																		
	11	医療機関との連携																				0																		
	12	医療機器、薬剤の保管等																				0																		
	13	休憩室・治療室の確保等																				0																		
	14	生活介助(体位変換、食事、トイレ等)																				0																		
	15	介助者の入構、入室許可																				0																		
	16	進路・就職指導																				0																		
	17	キャリア教育(障害理解、職業適性の把握等)																				0																		
	18	障害学生向け求人情報の提供																				0																		
	19	就職支援情報の提供、支援機関の紹介																				0																		
20	インターンシップ先の開拓																				0																			
21	就職先の開拓、就職活動支援																				0																			
22	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"/>

12. 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、学科(専攻)別にその数を記入し、その学生に対して行なっている支援を選んで該当欄に「1」を記入してください。

[1]学部(通学課程) 学科(専攻)①人文科学～保健(医・歯学)

学科(専攻)別/ 障害種別	人文				社会			教養			工業			農業			保健(医・歯学)			
	S	A	A	区	S	A	A	区	S	A	A	区	S	A	A	区	S	A	A	区
	L	D	H	分	L	D	H	分	L	D	H	分	L	D	H	分	L	D	H	分
	D	D	不	明	D	D	不	明	D	D	不	明	D	D	不	明	D	D	不	明
<b>発達障害(診断書無・配慮有)支援学生数</b>																				
28年度入学者数																				
休学者数																				
最低在学年限超過数																				
<b>授業支援</b>	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																			

※その他の授業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	

学科(専攻)別/ 障害種別	人文				社会			教養			工業			農業			保健(医・歯学)			
	S	A	A	区	S	A	A	区	S	A	A	区	S	A	A	区	S	A	A	区
	L	D	H	分	L	D	H	分	L	D	H	分	L	D	H	分	L	D	H	分
	D	D	不	明	D	D	不	明	D	D	不	明	D	D	不	明	D	D	不	明
<b>発達障害(診断書無・配慮有)支援学生数</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>授業以外の支援</b>	1	居場所の確保(占有スペース、仲間づくり等)																		
	2	通学支援(自動車通学許可、専用駐車場等)																		
	3	活支援																		
	4	個別支援情報の収集(出身校との連携等)																		
	5	情報取得支援(行事案内、休講情報等)																		
	6	社会的																		
	7	自己管理指導(スケジュール管理等)																		
	8	対人関係配慮(対人スキル、トラブル対応等)																		
	9	日常生活支援(食事、入浴、睡眠等)																		
	10	専門家によるカウンセリング																		
	11	医療機関との連携																		
	12	医療機器、薬剤の保管等																		
	13	休憩室・治療室の確保等																		
	14	生活介助(体位変換、食事、トイレ等)																		
	15	介助者の入構、入室許可																		
	16	キャリア教育(障害理解、職業適性の把握等)																		
	17	障害学生向け求人情報の提供																		
	18	就職支援情報の提供、支援機関の紹介																		
	19	インターンシップ先の開拓																		
	就職先の開拓、就職活動支援																			
	その他の授業以外の支援																			

※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	

12. 発達障害が疑われる学生への支援

[1]学部(通学課程) 学科(専攻)②保健(医・歯学を除く)～その他

学科(専攻)別/ 障害種別	保健			商船			家政			教育			芸術			その他		
	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明
<b>発達障害(診断書無・配慮有)支援学生数</b>																		
28年度入学者数																		
休学者数																		
最低在学年限超過数																		
授業支援	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																	

※その他の授業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	

学科(専攻)別/ 障害種別	保健			商船			家政			教育			芸術			その他		
	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明	S L D H	A D S D	区 分 不 明
<b>発達障害(診断書無・配慮有)支援学生数</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
授業以外の支援	1	居場所の確保(占有スペース、仲間づくり等)																
	2	学生生活支援(自動車通学許可、専用駐車場等)																
	3	個別支援情報の収集(出身校との連携等)																
	4	情報取得支援(行事案内、休講情報等)																
	5	社会的自己管理指導(スケジュール管理等)																
	6	対人関係配慮(対人スキル、トラブル対応等)																
	7	日常生活支援(食事、入浴、睡眠等)																
	8	専門家によるカウンセリング																
	9	医療機関との連携																
	10	保健管理・生活支援 医療機器、薬剤の保管等																
	11	休憩室・治療室の確保等																
	12	生活介助(体位変換、食事、トイレ等)																
	13	介助者の入構、入室許可																
	14	キャリア教育(障害理解、職業適性の把握等)																
	15	進路・就職指導 障害学生向け求人情報の提供																
	16	就職指導 就職支援情報の提供、支援機関の紹介																
	17	就職指導 インターンシップ先の開拓																
	18	就職指導 就職先の開拓、就職活動支援																
	19	その他の授業以外の支援																

※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	

### 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。