

受付日： 年 月 日

健康管理センター所長 様

配慮要望書

自身の状況につき、下記のとおり申出をいたします。

様式1-1
学生記入⇒
特別支援室保管

学科(専攻)	〇〇学科	〇年	学籍番号	12345678
ふりがな	ぶんか たろう	生年月日(西暦)		
氏名	文化 太郎	20**年	1月	**日生(**歳)
指導教員	支援 先生	出身高校	〇〇高校	
連絡先	携帯電話番号	080-...	自宅電話番号	000-...
E-Mail	ab123456(@)cc.tbgu.ac.jp			
現住所	〒981-... 仙台市青葉区...			
緊急連絡先	保護者氏名	文化 次郎	携帯電話番号	080-...
帰省先	〒 現住所に同じ			
障がいの カテゴリー	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 病弱・虚弱 <input type="checkbox"/> 発達 <input checked="" type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他			
障がいについて	診断名 社交不安障がい			
根拠資料	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳の写し <input checked="" type="checkbox"/> 診断書の写し <input type="checkbox"/> その他()			
困りごと	申請の期間 <input checked="" type="checkbox"/> 前期授業 <input checked="" type="checkbox"/> 前期試験 <input type="checkbox"/> 後期授業 <input type="checkbox"/> 後期試験			
	困りごとの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 授業 <input checked="" type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> 施設・設備 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 <input type="checkbox"/> その他			
	具体的な困りごと 【修学上で困っている事】 体調に波があり、授業に出られないことがある。 人前で話すとなると極度に緊張し、コミュニケーションに支障がある。 【修学以外の面で困っている事、その他支援が必要な事】 体調や気持ちが安定しないため、休憩スペースで休みたい。 【その他】現在、具体的な困り感がない場合に記入(教職員への情報共有の希望など)			

記載例
(精神障がい)

【修学上の配慮実施にあたっての確認事項】

- 配慮の具体的な実施方法は、本人（保護者）、学科、特別支援室で話し合い、最終的には授業担当者が実施の可否について判断します。

了解しました

様式1-2
学生記入⇒
特別支援室保管

- 実施不可能または要検討となった場合、特別支援室による調整を希望しますか？

希望する

希望しない（調整を希望しない場合、各自で教員へ連絡を取って調整してください）

- 配慮実施にあたって、他学生への情報開示について

他学生に情報開示してほしくない

他学生に情報開示してもかまわない

- 配慮実施にあたって、TA（ティーチング アシスタント）への情報共有

希望する

希望しない

- 支援を調整するにあたり、様式1-1、1-2の情報を支援関係者（学科教員・授業担当教員・教務課及び学生課職員など関係する教職員）と必要に応じて共有します。

情報共有してもかまわない

情報共有に関して留意事項がある（ ）

- 申請した連絡先への授業担当教員からの連絡

可（メール 電話）

不可

- なお、配慮を継続して希望する場合、原則として半期に一度の更新が必要です。

了解しました

記載日 20** 年 **月 ** 日

氏名 文化 太郎

東北文化学園大学 健康管理センター（特別支援室）
担当者 ○○ ○○

様式2

関係者（※）で話し合いの上作成⇒各授業担当者へ送付、検討後特別支援室へ返送してもらう

※関係者：本人（保護者）、学科（SA, 学科長/専攻長）、特別支援室、必要に応じて関係部署

記載例
(精神障がい)

修学上で生じる困難及び希望する配慮

	修学上の困難	希望する配慮	担当教員記入欄				備考 (要検討、実施不可能等の理由)
			実施可能	実施機会なし	要検討	実施不可能	
1	①体調に波があり、安定して授業に出席することが困難である。	<u>小テストや試験を受けられなかった際に、レポート課題等の代替、または改めて別日程で試験を実施する</u> ※学生申出時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	小テストを受けられなかった時はレポートでの代替を許可する。定期試験を受けられなかった時は、個別試験は行わず、追試験の日程で対応する。
2	①に同じ	<u>遅刻・欠席時の授業内容について、情報を提供する（授業内容、配布資料、試験内容等の情報を連絡する）</u> ※学生申出時	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	①に同じ	<u>オンラインでの受講を許可する</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	②病状によっては、人前での会話に、極度の緊張が伴うため	<u>ペアワークの免除</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	演習科目であり、授業の目的がコミュニケーショントレーニングである（シラバスに記載）ため、ペアワークは必須。別日に教員とのペアワークを行うなどは検討したい。

点線青字部分は、本人の要望を受けて、授業担当教員が配慮について検討し記載する

記載日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
 記入者：担当科目「 _____ 」
 担当教員 ○○ ○○

配慮希望科目一覧

記載例
(精神障がい)

様式3

授業科目	担当教員	備考 (希望する配慮について 特記事項があれば記入)
*****	** **先生	
****演習	** **先生	
*****	** **先生	必要な配慮のうち、3のオンラインの配慮は除く