

平成 年 月 日

授業担当教員 各位

新潟大学教育・学生支援機構学生支援センター長

印

新潟大学××学部長

○ ○ ○ ○

印

平成 年 月に××学部△△学科に入学しました学生の特性をご理解いただき授業聴講時(定期試験時:「4.省略」)の学習支援について特段のご配慮を何卒よろしくお願いいたします。

記

1. 学部・学科・学年・学生氏名

2. 在籍番号

3. 障がい名と特性

自閉症スペクトラム障害

4. 必要とする合理的配慮

- ① 座席は、廊下側最前列を指定してください。
- ② 板書を書き写すのが遅いので、黒板をデジカメ等で撮影することを認めてください。また、なるべく資料を配付、若しくは、参考文献の提示をしてください。
- ③ 重要な指示は、板書若しくは個別に伝えてください。
- ④ 授業の復習によって理解を深めさせたく、授業時の録音を認めてください。
- ⑤ 集団討論、グループでの活動時、一方的に話続ける、口調が強くなったら止めに入ってください。場合によっては「落ちついて。」と言い、おさまらないときは避難スペースに移動を促しクールダウンさせてください。

5. △△学科の連絡教員

氏名 (Tel 025-262- , Email アドレス :)
氏名 (Tel 025-262- , Email アドレス :)
氏名 (Tel 025-262- , Email アドレス :)
氏名 (Tel 025-262- , Email アドレス :)

以上、よろしくお願い申し上げます。