

学校生活における **ご協力依頼** シート

氏名: ()	依頼日: 年 月 日
---------	------------

自分の特性 当てはまるものに☑を入れます。

<input type="checkbox"/> 視覚・聴覚・嗅覚など、感覚に過敏性または鈍麻がある(具体的には:)	<input type="checkbox"/> 言葉の裏のニュアンスを読み解くのが苦手
<input type="checkbox"/> 偏食があり、食べられるものが限られている	<input type="checkbox"/> 自分の気持ちや意見を言葉で説明するのが苦手
<input type="checkbox"/> 集中の持続が難しく見落としや忘れ物が多い	<input type="checkbox"/> 相手の名前や顔を覚えることに困難がある
<input type="checkbox"/> 極端に集中して、疲れすぎてしまうことがある	<input type="checkbox"/> 急な変化や予定外の出来事への不安・緊張が強い
<input type="checkbox"/> モノの整理整頓や物事の優先順位付けが苦手	<input type="checkbox"/> 読み・書き・計算のいずれか、または複数に困難がある(具体的には:)
<input type="checkbox"/> その他:	

困りごと 上で選んだ特性に関連して、職場や学校で特に困りそうな場面と困りごとについて

どんな場面で困るか	具体的にどんなことに困っているか

対策とお願い 困りごとに対して、自分にできる対策や学校でお願いしたい相談ごと

自分にできる対策	周囲にお願いしたいこと

参考①:わたしのトリセツ(NHK)

参考②:合理的配慮とは?(2016年障害者差別解消法により学校で義務化、2024年事業者も義務化)

※協力側の過重な負担は不要の為、「必要に応じて」「建設的対話」が大切

<https://www.gov-online.go.jp/article/202402/entry-5611.html>



関係施設		TEL

【学校にお願いしたいこと】(合理的配慮依頼)

■家庭より

家庭より

以上になります。一年間、どうぞよろしくお願いいたします。

年 月 日

TEL: