

# あいキッズ利用時における特別な支援が必要な児童の支援に関する要綱

(令和3年11月16日教育長決定)

(目的)

第1条 この要綱は東京都板橋区あいキッズ条例(平成25年東京都板橋区条例44号。以下「条例」という。)第1条に規定するあいキッズにおいて、特別な支援を要する児童(以下「対象児童」という。)の利用に係る支援に関し、必要な事項を定めることを目的とする。

(支援対象要件)

第2条 前条の規定による対象児童は、東京都板橋区あいキッズ条例施行規則(以下「規則」という。)第4条第3項の規定による承認を受けた者又は別表に該当する者で、次の各号のいずれかに該当する児童とする。

- (1) 特別支援学校(知的障がい・肢体不自由・視覚障がい・聴覚障がい)に通学する児童
- (2) 板橋区立小学校の特別支援学級(知的障がい)に通学する児童
- (3) 板橋区立小学校のSTEP UP教室(特別支援教室)に通級する児童
- (4) 板橋区立小学校のきこえとことばの教室に通級する児童
- (5) 身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳他)、精神障害者保健福祉手帳を有する児童
- (6) 前各号のほか、特別な支援が必要と認められた児童

(認定会の設置)

第3条 東京都板橋区教育委員会(以下「教育委員会」という。)は、要支援の認定の可否及び対象児童のあいキッズ利用に係る支援に必要な支援員の加配について検討するため、要支援認定委員会(以下「認定会」という。)を設置する。

(認定会の所掌事項)

第4条 認定会は、次の各号に掲げる事項を所掌する。

- (1) 第2条第6号に規定する特別な支援の必要性を認定すること。
- (2) 第2条各号に掲げる児童のうち第8条第2項に該当する場合のあいキッズ利用に係る支援員の加配人数を検討すること。

(認定会の構成等)

第5条 認定会の委員は、次の各号に掲げる委員をもって構成する。

- (1) 地域教育力推進課長の職にある者
- (2) 地域教育力推進課あいキッズ係長級の職にある者
- (3) 地域教育力推進課あいキッズ係で児童指導の職務にある者
- (4) 専門知識を有する次のいずれかに該当する者
  - ア 臨床発達心理士の資格を有する者
  - イ 臨床心理士の資格を有する者

ウ 学識経験者

(5) その他委員長が必要と認めた者

2 認定会は、地域教育力推進課長の職にある者を委員長とし、地域教育力推進課あいキッズ係長の職にある者を副委員長として運営する。

(認定会の招集等)

第6条 認定会は委員長が招集し、これを主宰する。

2 委員長に事故があるときには、副委員長がその職務を代理する。

3 委員長が必要と認めたときは、関係者の出席を求め、意見を聴くことができる。

4 委員長は、第4条第2号に掲げる事項のみを検討する場合は、前項第4号に掲げる委員の出席を求めないことができる。

(要支援の認定基準)

第7条 第2条第6号に規定する特別な支援の必要性は、次の各号に掲げる項目の支援度合を総合的に勘案し、行うものとする。

(1) 生活面

(2) 身体機能

(3) 安全管理

(4) 社会性

(支援員の加配等)

第8条 対象児童の支援に係る支援員は、原則、対象児童3名に対し1名とする。

2 前項の規定にかかわらず、教育委員会は、対象児童の支援の必要性により支援員の加配人数を変更することができる。

3 前項の規定により支援員の数を算出するときは、すべての対象児童数に、あいキッズ利用時における特別な配慮が必要な児童の支援に関する要綱(令和3年11月16日教育長決定。以下「要配慮要綱」という。)第10条第1項の規定により要配慮の認定を受けた児童1名を対象児童0.5名として加えるものとする。

4 一あいキッズにおいて追加される支援員の数は前号の規定で算出された支援員の数から既に加配されている支援員の数を引いた数とする。ただし、この場合の算出における支援員の数には要配慮要綱第8条第2号の規定により増加した支援員の数は含めないものとする。

(支援の認定申請)

第9条 対象児童のうち、あいキッズの利用に係る支援を希望する児童の保護者は、支援希望書(別記第1号様式)を利用するあいキッズ受託法人に提出しなければならない。

2 前項の規定による支援希望書を受理したあいキッズ受託法人は、要支援認定申請書(別記第2号様式)に当該支援希望書を添えて、教育委員会に提出しなければならない。

(認定会での審査等)

第10条 教育委員会は、前条の規定による申請のうち第2条第6号の規定に基づく申請を受けたときは、第3条の規定による認定会で、要支援の認定の可否を要支援認定

審査表（別記第3号様式）により行い決定する。

2 教育委員会は、第8条第2項の規定に基づく支援員の加配人数の変更の必要性がある対象児童がいるときは、認定会でその要否を決定する。

3 教育委員会は、必要に応じて、専門知識経験を有する者に、対象児童のあいキッズにおける生活状況の観察を要請し認定に係る助言を求めるものとする。

（申請結果の通知）

第11条 教育委員会は、申請結果及び支援員の加配人数をあいキッズ受託法人に要支援決定結果通知書（別記第4号様式）により通知するものとする。

2 あいキッズ受託法人は、前項の規定による通知を受けたときは、申請結果を速やかに当該保護者に当該通知書の写しを交付することにより通知するものとする。

（要支援決定の解除）

第12条 要支援の決定を受けた児童（以下「決定児童」という。）の保護者は、決定の解除を希望するときは要支援決定解除希望書（別記第5号様式）を利用するあいキッズ受託法人に提出しなければならない。

2 前項の規定による要支援決定解除希望書を受理したあいキッズ受託法人は、要支援決定解除申請書（別記第6号様式）に当該要支援決定解除希望書を添えて、教育委員会に提出しなければならない。

3 教育委員会は、要支援決定の解除を行ったときは、あいキッズ受託法人に要支援決定解除通知書（別記第7号様式）により通知するものとする。

4 あいキッズ受託法人は、前項の規定による通知を受けたときは、速やかに当該保護者に当該通知書の写しを交付することにより通知するものとする。

5 教育委員会は、決定児童が第2条各号の規定に該当しなくなったとき又は偽りその他不正な手段により利用の承認を受けたことが判明したときは、要支援の決定を取り消すことができる。

（専門員の巡回）

第13条 教育委員会は、決定児童の受入れ環境やあいキッズ受託法人職員の資質の向上を図るため、専門知識経験を有する者によるあいキッズへの巡回を行うものとする。

（その他）

第14条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

付 則

（施行期日）

1 この要綱は、令和3年12月1日から施行する。

（準備行為）

2 この要綱を施行するために必要な準備行為及び利用手続き等は、この要綱の施行前においても行うことができる。

（経過措置）

3 この要綱の施行の際、あいキッズにおける要支援児の利用に関する要綱（平成26年3月27日教育長決定。以下「旧要綱」という。）第10条の利用の承認に係る申

請であつて、承認をするかどうかの決定がなされていないものについての承認又は不承認の決定については、なお従前の例による。

- 4 この要綱の施行の際、旧要綱第10条の規定により要支援児として利用の承認を受けた児童は、第11条の申請結果において承認された児童とみなし、旧要綱第9条第1項の規定により加配されている支援員は、第8条の規定により加配されたものとみなす。

別表（第2条関係）

保護者が、月12日以上「午後1時から午後5時までの間に2時間以上就労その他これに類する事情」により、1月に1日以上同時間帯に、家庭において適切な保護に欠ける児童
--

# 支 援 希 望 書

□下記の児童は支援を希望します。

小あいキッズ

記入日 年 月 日	記入者名 (保護者)	続柄 ( )
ふりがな 児童氏名	男 女	生年月日 年 月 日 ( 歳)
在籍(入学予定)学校名 ( ) 小学校・特別支援学校 (通常・特別支援)学級 ( ) 年 特別支援教室通級学校名 出身保育園・幼稚園 ( )		
療育手帳(愛の手帳他) 無 ・ 有 ( ) 度	身体障害者手帳 無 ・ 有 ( ) 級	精神障害者保健福祉手帳 無 ・ 有 ( ) 級
障がい名・病名 ( ) (診断・判定機関名: ) 診断年齢: ( )		
認定要件(○印) (1)特別支援学校に通学する児童 (2)板橋区立小学校の特別支援学級に通学する児童 (3)板橋区立小学校のSTEP UP教室(特別支援教室)に通級する児童 (4)板橋区立小学校のきこえとことばの教室に通級する児童 (5)身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳他)、精神障害者保健福祉手帳を有する児童 (6)上記以外で特別な支援が必要な児童		
下記及び裏面の記入をお願いします。		
成育歴 出生時の状況・現在までの発達状況歴(運動機能・言語機能など)		
疾病について(出生から現在までの病歴・手術・治療の状況)		
現在の通院 無 ・ 有 (疾病名 ) 病院名 ( ) 現在服用中の薬 無 ・ 有 (薬名 ) 服用時間 ( )		
相談・療育・訓練について(受けている機関名及び内容) 【機関】 【内容】		

※ 認定にあたりお子さんの支援状況を通園・通学の保育園・幼稚園・小学校に確認することに同意します。

署名 \_\_\_\_\_

※現在のお子さんの支援状況について記入ください。

(支援度 1 = 支援していない 2 = 一部支援している 3 = 支援している)

	項目	支援度	具体的な状況（該当に○を付ける）	その他の配慮等記入
生活面	食事	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・好き嫌いが多い</li> <li>・食事中座ってられない</li> <li>・細かくするなど手を加える必要がある</li> <li>・箸がうまく使えない</li> </ul>	
	排泄	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・時間を見て連れて行く</li> <li>・後始末ができない</li> <li>・おむつを使用している</li> </ul>	
	着脱衣	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ボタン、ファスナー等介助している</li> <li>・着替えを嫌がったり、衣類への執着がある</li> </ul>	
身体機能	身体機能 (視覚・聴覚)	1 2 3		
	運動機能 (上肢)	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・細かい作業が難しい</li> <li>・手が不自由でできないことがある</li> </ul>	
	運動機能 (姿勢)	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・姿勢の保持が不安定</li> <li>・姿勢保持椅子を使用している</li> </ul>	
	運動機能 (下肢)	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・補装具を使用している</li> <li>・車椅子を使用している</li> </ul>	
安全管理	安全面	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・信号がわからない</li> <li>・飛び出しや突発的な行動がある</li> <li>・危険な行為がある</li> </ul>	
	危険回避	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介助がないと危険を回避できない</li> </ul>	
	こだわり パニック	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手順などへのこだわりがある</li> <li>・気持ちの切替えが苦手</li> <li>・癇癪を起す</li> </ul>	
	感覚過敏	有 無		
	自傷行為	有 無		
	異物誤飲	有 無		
	他害行為	有 無		
社会性	意思伝達	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・しゃべれるが他の人にわかりづらい</li> <li>・言葉でコミュニケーションができない</li> <li>・特別な方法で表現する</li> </ul>	
	言語理解	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1対1でわかるように話す必要がある</li> <li>・理解を促すための手だてを要する</li> </ul>	
	人との かかわり	1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>・人とかかわるのが苦手</li> <li>・相手の気持ちが理解しにくい</li> <li>・集団生活のルールの理解が難しい</li> </ul>	
<p>あいキッズにおいて配慮してほしいことなど</p> <p>☆原則、要支援と認定されると支援対象児童3名に対して支援員1名の加配となります。障がいの状況によりそれ以上の支援が必要な場合はその状況の記入をお願いします。(必要ない場合は記入不要)</p>				



## 要支援認定審査表

あいキッズ名	小あいキッズ		
児童氏名			
調査日	年	月	日
学校・学年	小学校（ 年）	（特支学校・特支学級・特別支援教室・通常）	
障がい名・病名			
障がいの程度	愛の手帳	度	身体障害者手帳
			級
	精神障害者保健福祉手帳		級

		項 目	支 援 度	特 記 事 項
生活面		食 事	1 2 3 4 5	
		排 泄	1 2 3 4 5	
		着 脱 衣	1 2 3 4 5	
身体機能		視 覚	1 2 3 4 5	
		聴 覚	1 2 3 4 5	
		上 肢	1 2 3 4 5	
		下 肢	1 2 3 4 5	
	医療的状況	医療行為	有 ・ 無	
	てんかん	1 2 3 4 5		
	呼吸疾患	1 2 3 4 5		
安全管理		多 動	1 2 3 4 5	
		危 険 認 識	1 2 3 4 5	
		危 険 回 避	1 2 3 4 5	
		感 情	1 2 3 4 5	
		感 覚 異 常	1 3 5	
		自傷・異物誤飲	1 2 3 4 5	
		他 害	1 2 3 4 5	
社会性		意 思 伝 達	1 2 3 4 5	
		指 示 理 解	1 2 3 4 5	
		集団活動の状況	1 2 3 4 5	
		対 人 関 係	1 2 3 4 5	

要支援認定及び加配割合	支援認定 ・ 支援否認定		
	支援の程度（ 対象児童       ： 支援員       ）		

第4号様式

板 教 地 推 第 号  
年 月 日

あいキッズ受託法人 様  
(該当保護者様)

板橋区教育委員会事務局  
地域教育力推進課長

## 要支援決定結果通知書

申請のありました要支援認定につきましては、下記のとおり決定しましたので通知いたします。

あいキッズ名	小学校あいキッズ
児童名	
学校名等	小学校 年生
申請結果	
認定期間	年 月 日から 年 月 日まで
備考	

\* 保護者への通知はこの表面の写しをお渡してください

年 月 日

あいキッズ受託法人 様

## 要支援加配人数決定通知書

今回の申請で要支援加配人数は \_\_\_\_\_ 人です。

( 内訳 )

あいキッズ名	小学校あいキッズ
今回決定 対象児童数	年 月 日付決定 ①対象児童:支援員(3:1) _____ 人 ②対象児童:支援員(1:1) _____ 人 ③対象児童:支援員(6:1) _____ 人
以前からの 決定対象児童数	①対象児童:支援員(3:1) _____ 人 ②対象児童:支援員(1:1) _____ 人 ③対象児童:支援員(6:1) _____ 人  現支援員数 _____ 人
合計 (全対象児童数)	①対象児童:支援員(3:1) _____ 人 ②対象児童:支援員(1:1) _____ 人 ③対象児童:支援員(6:1) _____ 人 合 計 必要支援員 _____ 人 - 現支援員 _____ 人 =今回加配人数 _____ 人

## 要支援決定解除希望書

下記の児童は支援決定の解除を希望します。

児童名	
あいキッズ名	
学校名等	学校 年 入学予定 在 学(新学年)
認定期間	
認定要件(○印) (1)特別支援学校に通学する児童 (2)板橋区立小学校の特別支援学級に通学する児童 (3)板橋区立小学校のSTEP UP教室(特別支援教室)に通級する児童 (4)板橋区立小学校のきこえとことばの教室に通級する児童 (5)身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳他)、精神障害者保健福祉手帳を有する児童 (6)上記以外で、特別の支援が必要と認められた児童	
解除希望日 年 月 日 解除理由 <input type="checkbox"/> 上記認定要件に該当しなくなったため <input type="checkbox"/> あいキッズを利用しなくなったため <input type="checkbox"/> 転出(区外)するため <input type="checkbox"/> 支援の必要がなくなったため <input type="checkbox"/> その他( )	

## 要支援決定解除申請書

(宛先)板橋区教育委員会

法人名 \_\_\_\_\_

あいキッズ責任者 \_\_\_\_\_

下記児童の要支援決定解除希望書を受理したので要支援決定解除について申請します。

児童名		<input type="checkbox"/> 新規  <input type="checkbox"/> 前年度在籍者
あいキッズ名		
学校名等	学校 年 入学予定 在 学(新学年)	
認定要件(○印) (1)特別支援学校に通学する児童 (2)板橋区立小学校の特別支援学級に通学する児童 (3)板橋区立小学校のSTEP UP教室(特別支援教室)に通級する児童 (4)板橋区立小学校のきこえとことばの教室に通級する児童 (5)身体障害者手帳、療育手帳(愛の手帳他)、精神障害者保健福祉手帳を有する児童 (6)上記以外で、特別な支援が必要と認められた児童		
解除希望日 年 月 日 解除理由 <input type="checkbox"/> 上記認定要件に該当しなくなったため <input type="checkbox"/> あいキッズを利用しなくなったため <input type="checkbox"/> 転出(区外)するため <input type="checkbox"/> 支援の必要がなくなったため <input type="checkbox"/> その他( )		
あいキッズから支援解除を受けての意見(支援が必要なくなった場合等意見があれば記入)		



第7号様式

板 教 地 推 第 号  
年 月 日

あいキッズ受託法人 様  
(該当保護者様)

教育委員会事務局  
地域教育力推進課長

## 要支援決定解除通知書

申請のありました要支援決定解除につきましては、下記のとおり決定しましたので通知いたします。

あいキッズ名	小学校あいキッズ
児童名	
学校名等	小学校 年生
解除の可否	
解除年月日	年 月 日
備考	

\* 保護者への通知はこの表面の写しをお渡しください

年 月 日

あいキッズ受託法人 様

## 要支援加配人数決定通知書

今回の解除申請で要支援加配人数は\_\_\_\_\_人です。

( 内訳 )

あいキッズ名	小学校あいキッズ
今回決定 対象児童数	年 月 日付決定 ①対象児童:支援員(3:1)△_____人 ②対象児童:支援員(1:1)△_____人 ③対象児童:支援員(6:1)△_____人
以前からの 決定対象児童数	①対象児童:支援員(3:1)_____人 ②対象児童:支援員(1:1)_____人 ③対象児童:支援員(6:1)_____人  現支援員数_____人
合計 (全対象児童数)	①対象児童:支援員(3:1)_____人 ②対象児童:支援員(1:1)_____人 ③対象児童:支援員(6:1)_____人 合 計 必要支援員 _____人 - 現支援員_____人 =今回加配人数 _____人