

調布市子ども条例 前文（抜粋）

子どもは、個性が認められ、自分らしく生きる権利をはじめ、個人の尊厳を持つたかけがえのない存在である。

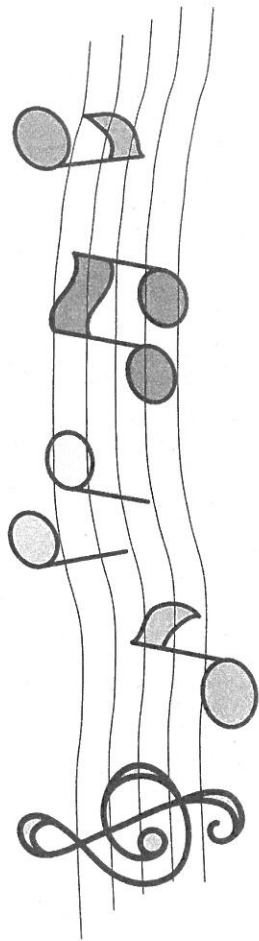
子どもは、調布の「宝」、「未来への希望」であり、喜びや悲しみを共有する家族、友人及び地域の深い愛情に包まれて、社会の一員として大人と共に今を生き、次代を担っている。

私たちの願いは、子どもが、家庭や地域のぬくもりと恵まれた自然の中で、安全かつ快適にのびのびと遊び、学び、夢と希望を持ちながらいきいきと育つことができるまちをつくることである。

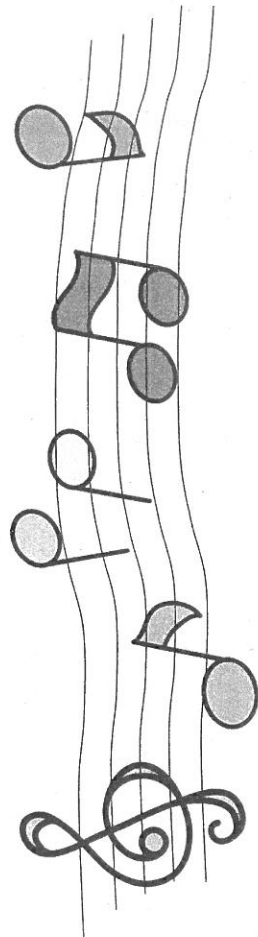
私たちは、子どもが幸福に過ごすことで自立した大人に成長することができることを自覚し、子どもの育ちや子育てを楽しむことができ、子どもが幸福に暮らすことができる街づくりを進めることをここに決意する。



緑と水に恵まれた自然や、家庭、学校等及び地域のつながりの中で、子どもが夢を持って健やかに育ち、安心して子どもを産み、育てることができるまちを目指すことを宣言し、この条例を制定する。



i-7 イル



はじめに

i-ファイルの“i”には

「Individual（個別の、個人の）」や

「Identity（個性、主体性）」、

「愛」という意味がこめられています。

i-ファイルは、「子ども自身」のためのものです。

個別記録票“i-ファイル”は、発達に遅れやかたよりがあり、個別的な支援を必要とする子どもや保護者が、乳幼児期から成人期まで継続的な支援が受けられることを目的に作成されました。

i-ファイルには、子どもに関する様々な情報と、大切な歴史がつづられていきます。

子どもたちが健やかに成長するために、保護者と様々な機関が連携・協力して支援できるよう、子どもの様子や、これまでに受けてきた支援の内容などを書き込んだり、はさんだりできるようになっています。

i-ファイルは、子どもの成長を応援する全ての人の理解と協力により、一貫した支援に活かされるためのものです。

調布市では、子どもの成長を応援する、全ての人の共通理解のもとで、一貫した支援ができるよう、i-ファイルを配付しています。

“i-ファイル”利用のてびき

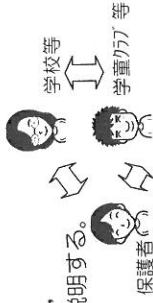
i-ファイルは、お子さんの生まれた時の情報や、支援の経過を1つのファイルにまとめ、乳幼児期から成人期まで継続的に一貫した、よりよい支援を受けられるようにするためのものです。

☆対象

調布市内に在住で、発達に遅れやかたより等があり、個別的な支援を必要とするお子さん。

☆利用方法

- ① 保護者が成育歴や受診歴等を各シートに記入する。
- ② 保護者とスタッフで、他機関に伝えたいことや配慮してほしいことを確認し、スタッフが「支援のまとめ」「就学支援シート」等を作成。
- ③ 保護者は受け取った資料をi-ファイルに綴じる。
保護者は「支援のまとめ」「就学支援シート」等や、各シートを見ながらお子さんについて利用機関に説明する。



☆利用するメリット



支援の積み重ねが可能で、同時期に3つの連携が図られ、共通理解が得られることによって、より安心して過ごすことができます。



何度も同様の説明をする負担が軽減されます。
継続した支援が期待できます。



他機関から正確な情報を得ることができ、機関同士のよりよい連携が図られます。

配慮が必要なこと等を事前に知ることにより、有効な対応が可能となり、お子さんの健やかな成長の支援が図られます。

☆保護者のみなさまへ

- ・ i-ファイルは保護者が管理・保管します。情報に変更があった場合は、訂正・加筆してください。機関から受け取ったお子さんについての情報をi-ファイルに綴じて保管してください。
- ・ 各シートは調布市のホームページからダウンロードできます。

☆関係機関のみなさまへ

- ・ 機関のスタッフは、最新情報が確認し、必要に応じて加筆・訂正し、情報を更新してください。
- ・ コピーをする場合は、必ず保護者の承諾のうえ、取り扱いには充分注意してください。
- ・ i-ファイルの内容に関して、関係機関同士で情報交換する際は、保護者に承諾を得たうえで行ってください。



問合せ先 調布市子ども発達センター
調布市西町290-49
電話 042-486-1190

①基本シート

| | | | |
|------|----------|----|---|
| ふりがな | ちようふ あゆみ | 性別 | 女 |
| 氏名 | 調布 あゆみ | | |

| | |
|----|------------------------------------------------------------------------------|
| 住所 | 〒 182-0022 調布市染地※※※※※ 〒 (平成 20 年 4 月転居) 〒 182-0024 調布市布田 ☆ ☆ ☆ 〒 |
|----|------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------|--------------------------------------------------------------------|
| 電話番号 | (自宅) 042-486-※※※※※ (携帯等) 090-1234-※※※※※(母) 080-1234-※※※※※(母) |
| 緊急連絡先 | 連絡先：03-0000-※※※※※ (父方祖母) E-Mail 等：ayumi@※※.ne.jp (母の携帯) |

| 家族構成 (同居家族全員・本人も含む) | | | |
|---------------------|-------|-------------|-------------------|
| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 備考 ※お子さんの支援に必要な情報 |
| 父 | 調布 太郎 | S44. 4. 4 | 持病あり |
| 母 | 花子 | S45. 4. 5 | 〇〇株式会社勤務(フルタイム) |
| 兄 | 新太郎 | H10. 1. 10 | |
| 本人 | あゆみ | H12. 12. 12 | |
| | | | |
| | | | |

※保護者の方へ：すべての欄に記入する必要はありません。必要がない項目は空欄のままにしてください。
※関係機関の方へ：最新の情報が保護者に確認し、必要に応じ加筆・訂正をお願いいたします。スタッフが記入した場合は、備考欄に機関名と記入者の氏名をご記入ください。

②保健シート

| | | |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 出産(分娩)時の状況 | 在胎週数 36 週 4 日 体重 3000 グラム 身長 49.5 センチ 児の状態 [単・多] 多の場合 → () 胎 仮死 [あり(なし)] | |
| 早期新生時期の状況 | 保育器 [1 日] 酸素 [あり(なし)] 黄疸 [(普通)・強] 光線治療 [あり(なし)] 新生児聴力検査 [] [その他] | |
| 予防接種実施状況 | BCG 13 年 3 月 3 日 日本脳炎 I 期初回 1 ポリオ 13 年 6 月 6 日 2 麻疹 年 月 日 日本脳炎 I 期追加 (みずぼうそう) 14 年 2 月 2 日 麻疹風疹混合ワクチン (ヒブ) 15 年 7 月 1 日 三種混合 I 期 1 回目 () 年 月 日 2 回目 () 年 月 日 3 回目 () 年 月 日 三種混合追加 | 年 月 日 年 月 日 年 月 日 14 年 3 月 3 日 13 年 3 月 30 日 13 年 5 月 30 日 13 年 6 月 30 日 14 年 5 月 5 日 |
| 運動発達経過 | 首すわり (3 ヶ月) 寝返り (6 ヶ月) お座り (9 ヶ月) はいはい (9 ヶ月) つかまり立ち (13 ヶ月) つたい歩き (13 ヶ月) ひとり歩き (14 ヶ月) | |
| 言語・コミュニケーション | 単語・喃語 [「ばあばあ」「まあまあ」等言葉にならない発声] (7 ヶ月) 有意語 (意味のある言葉) (1 歳 10 ヶ月) 人見知り [(あり)・なし] 後追い [あり(なし)] | |

お子さんの成長発達で気になった点
(1 歳 6 ヶ月頃) 名前を呼んでも振り向かなかった。動きが多く、他の子に比べて落ち着きがなかった。

備考

※保護者の方へ：すべての欄に記入する必要はありません。必要がない項目は空欄のままにしてください。
※関係機関の方へ：最新の情報が保護者に確認し、必要に応じ加筆・訂正をお願いいたします。スタッフが記入した場合は、備考欄に機関名と記入者の氏名をご記入ください。

④経過シート 1

| 期間 | 療育機関・保育園・教育機関など |
|--------------------|----------------------------------------------|
| 平成〇年〇月～ 平成〇年〇月～ | 子ども発達センター 言語心理 月1回利用 子ども発達センター 作業療法 月2回利用 |
| 平成〇年4月～ 平成〇年4月～ | ☆☆保育園 雲組 □□学童クラブ |
| 平成〇年4月～ | △△小学校入学 |
| 平成〇年4月～ | □□中学校入学 |
| 就労 | |

支援の経過

備考

※保護者の方へ：すべての欄に記入する必要はありません。必要がない項目は空欄のままにしてください。

※関係機関の方へ：最新の情報が保護者に確認し、必要に応じ加筆・訂正をお願いいたします。スタッフが記入した場合は、備考欄に機関名と記入者の氏名をご記入ください。

④経過シート 2

| サービス名 | 登録年月日 | 利用頻度 | 備考 |
|------------|----------|----------|----|
| すこやか保育 | H15.3.3 | 年に1～2回程度 | |
| ファミリーサポート | H16.4.11 | 2ヶ月に1回程度 | |
| 教育相談所来所相談 | H19.2 | 月2回 | |
| 利用しているサービス | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考

※保護者の方へ：すべての欄に記入する必要はありません。必要がない項目は空欄のままにしてください。

※関係機関の方へ：最新の情報が保護者に確認し、必要に応じ加筆・訂正をお願いいたします。スタッフが記入した場合は、備考欄に機関名と記入者の氏名をご記入ください。

◎自由記入シート

*お子さんについて、記録しておきたいことを自由にご記入ください。

あゆみちゃんの好きなもの・こと

- ・園庭やプレイルームで走ったり、跳んだりしていっぱい身体を動かすこと。
- ・メロディーの出る玩具(キーボード等)で遊ぶこと。
- ・ラーメン・やきそば・うどんなど種類が大好き。

あゆみちゃんの苦手なもの・こと

- ・急に大きな声で話しかけられること。
- ・拍手の音。
- ・一度にいろいろなことを言われると混乱してしまう。

※保護者の方へ：すべての欄に記入する必要はありません。必要がない項目は空欄のままにしてください。

※関係機関の方へ：最新の情報か保護者に確認し、必要に応じて加筆・訂正をお願いいたします。スタッフが記入した場合は、備考欄に機関名と記入者の氏名をご記入ください。

