

代表者用

園・所の名称：

職名：

幼児教育アドバイザー訪問事業に係るアンケート

訪問実施日 令和 年 月 日 ()

次の各問について、該当するものに○印をつけてください。

| 問1 幼児教育アドバイザー訪問事業について | | |
|---|--|---------|
| 4 = 当てはまる, 3 = やや当てはまる, 2 = あまり当てはまらない, 1 = 当てはまらない | | |
| (1) | 本日の訪問は、自園・所等の教育・保育の質の向上に役立つものだった。 | 4—3—2—1 |
| ○参考になったこと等について、詳しく教えてください。 | | |
| (2) | 本事業を、園・所等の教育・保育の質の向上に今後も活用していきたい。 | 4—3—2—1 |
| ○今後どのように活用していきたいか等について、詳しく教えてください。 | | |
| 問2 広島県教育委員会（乳幼児教育支援センター）発行の冊子等について | | |
| 4 = 活用している, 3 = 今後活用する, 2 = 活用する予定はない, 1 = 知らない | | |
| (1) | 「遊び 学び 育つひろしまっ子！推進プラン（平成 29 年 2 月）」に示す乳幼児期の教育・保育の基本的な考え方（乳幼児期に育みたい 5 つの力等） | 4—3—2—1 |
| (2) | 「教育・保育実践事例集（平成 30 年 3 月）」 | 4—3—2—1 |
| (3) | 「カリキュラム開発ガイドブック（令和 3 年 1 月）」 | 4—3—2—1 |
| ○活用状況等について、詳しく教えてください。 ※「乳幼児期に育みたい 5 つの力」を意識しながら保育を行っている、園内研修で事例集を使って協議した、ガイドブックの手順に沿って指導計画を作成した、保育記録の際にガイドブックの写真を参考にした等 | | |

アンケートに御協力くださり、ありがとうございました。

保育者用

園・所の名称：

幼児教育アドバイザー訪問事業に係るアンケート

訪問実施日 令和 年 月 日 ()

次の各問について、該当するものに○印をつけてください。

| 問1 幼児教育アドバイザー訪問事業について | | |
|---|--|------------------------------------|
| 4 = 当てはまる, 3 = やや当てはまる, 2 = あまり当てはまらない, 1 = 当てはまらない | | |
| (1) | 本日の訪問は、これからの実践に役立つものだった。 | 4—3—2—1 |
| (2) | 本日の訪問により、自らの課題等を明確にできた。 | 4—3—2—1 |
| (3) | 幼児教育アドバイザーの訪問を継続的に受けたい。 | 4—3—2—1 |
| (4) | 本日の特別支援学校の教育相談主任の同行は、これからの実践に役立つものだった。 | 教育相談主任が同行した場合のみお答えください。 4—3—2—1 |
| (5) 本日のアドバイザー訪問で、参考となったことは何ですか。 | | |
| (6) 本日のアドバイザー訪問で学んだことを、具体的にどのように生かしていきたいですか。 | | |
| (7) もっと聞いてみたいこと、相談したいこと等があれば記入してください。 | | |
| 問2 広島県教育委員会（乳幼児教育支援センター）発行の冊子等について | | |
| 4 = 活用している, 3 = 今後活用する, 2 = 活用する予定はない, 1 = 知らない | | |
| (1) | 「遊び 学び 育つひろしまっ子！推進プラン（平成 29 年 2 月）」に示す乳幼児期の教育・保育の基本的な考え方（乳幼児期に育みたい5つの力等） | 4—3—2—1 |
| (2) | 「教育・保育実践事例集（平成 30 年 3 月）」 | 4—3—2—1 |
| (3) | 「カリキュラム開発ガイドブック（令和 3 年 1 月）」 | 4—3—2—1 |
| ○活用状況等について、詳しく教えてください。 ※「乳幼児期に育みたい5つの力」を意識しながら保育を行っている、園内研修で事例集を使って協議した、ガイドブックの手順に沿って指導計画を作成した、保育記録の際にガイドブックの写真を参考にした等 | | |

アンケートに御協力くださり、ありがとうございました。