

# 幼児教育アドバイザー訪問事業

“保育のおもしろさ”を見つけませんか？



研修したいけど、  
園・所外研修にはなかなか参加できない…

気になる子への  
支援はどうしたら  
いいのかしら？

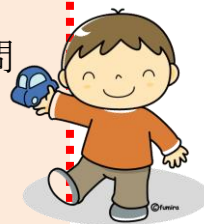


子供の育ちをもっと高  
めるために、環境を整  
える方法はないかな？

日々の記録は、  
どんなふうを書いたら  
いいのかな？

幼児教育アドバイザー訪問事業を活用しませんか！

- ・園・所での仕事に従事していた経験豊富なアドバイザーが訪問します。
- ・費用はかかりません！（県が負担します。）
- ・内容については、ご相談しながら調整します。  
(事前に連絡します。)
- ・希望があれば、県立特別支援学校の教育相談主任と一緒に訪問します。
- ・年間3回程度連続しての訪問で、継続して研修することもできます。



遊び 学び 育つひろしまっ子！



豊かに感じ  
気付く子

思いっきり体を  
動かして遊ぶ子

遊びを  
創り出す子

夢中でとことん  
遊ぶ子

心を通わせて  
遊ぶ子

感じる・気付く力

うごく力

考える力

やりぬく力

人とかわる力

お問い合わせ先

広島県教育委員会事務局 乳幼児教育支援センター

〒730-8514 広島市中区基町9番42号

電話：082-513-4978

Fax：082-212-3331

E-mail：[kyoyoujic@pref.hiroshima.lg.jp](mailto:kyoyoujic@pref.hiroshima.lg.jp)



幼児教育 広島県 HP

検索

広島県教育委員会

乳幼児教育支援センター



# 令和3年度幼児教育アドバイザー訪問事業 実施要項

## 1 目的

「遊び 学び 育つひろしまっ子！」推進プランに掲げる「目指す乳幼児の姿」の実現に向けて、乳幼児期の教育・保育の質の向上を図るため、幼児教育アドバイザーが、幼稚園・保育所・認定こども園等（以下「園・所」という。）からの依頼に応じた訪問を実施します。



## 2 対象

県内の幼稚園、保育所及び認定こども園等

## 3 内容

### (1) 園・所訪問

幼児教育アドバイザーが、園・所を訪問し、園・所生活の参観を通して、乳幼児理解や乳幼児の姿の見取り方、環境構成、保育者の関わり方などについての助言を行います。

また、園・所の希望により県立特別支援学校教育相談主任が同行し、特別な支援を必要とする乳幼児への支援等についての相談等に応じます。

### (2) 部会等

園・所長研修会、市町内保育者研修会、幼保小合同研修等においても、県の施策や「目指す乳幼児の姿」、環境構成や保育者の援助等の内容について研修講師を務めることも可能です。

## 4 訪問日時

祝日を除く月曜日から金曜日の9時から15時の間において、希望の日時で調整します。この他の曜日、時間帯の希望については相談してください。

## 5 訪問回数

訪問回数は、1園・所等につき年間3回程度までとします。

なるべく複数回の訪問ができるよう年間で計画を立ててください。

## 6 訪問者

広島県教育委員会事務局学びの変革推進部乳幼児教育支援センター 幼児教育アドバイザー

※県立特別支援学校教育相談主任（特別支援教育コーディネーターを含む。）や乳幼児教育支援センター指導主事・保育ソーシャルワーカー等が同行する場合があります。

## 7 実施方法

訪問を希望する園・所等は、幼児教育アドバイザー訪問依頼書（別紙様式）を作成の上、乳幼児教育支援センターに提出してください。訪問日時等を決定し、関係機関又は園・所にメール（kyoyou.kenshu@pref.hiroshima.lg.jp）で連絡します。その後、幼児教育アドバイザーが当日の内容等について園・所と連携します。

## 8 経費

訪問に係る旅費・謝金等は、広島県教育委員会が負担します。

## 9 その他

(1) アンケートに回答していただきます。また、後日、訪問について聴取等をさせていただくことがあります。

(2) 本訪問、アンケート及び聴取を通して知り得た内容は、県教育委員会は原則として公表しません。

広島県教育委員会乳幼児教育支援センター長 宛

電話 082-513-4978, Fax 082-212-3331

E-mail kyoyou.kenshu@pref.hiroshima.lg.jp

※乳幼児教育支援センター記入欄

受付番号	決定連絡日
	決定連絡者

### 幼児教育アドバイザー訪問依頼書

#### 1 申請者

園・所 設置区分 (○をしてください。)	国公立	施設区分 (○をしてください。)	幼稚園 (幼稚園型認定こども園を含む。)	行政 その他団体・部会等	
			保育所 (保育所型認定こども園を含む。)		
	私立		幼保連携型認定こども園		
			地域型保育事業所		
			認可外保育施設		
特別支援学校幼稚部					
ふりがな				ふりがな	
園・所名	代表者名				
	ふりがな				
	担当者名				
住所	〒			電話番号	
				Fax番号	
				E-mail	
園児実員 (参観希望のクラスに○を付けてください。)	0歳児 ( ) 人	1歳児 ( ) 人	2歳児 ( ) 人	依頼回数	今年度依頼予定 ( ) 回
	3歳児 ( ) 人	4歳児 ( ) 人	5歳児 ( ) 人		今回の依頼 ( ) 回目

#### 2 訪問希望内容

##### (1) 訪問対象・参加者について

★どちらかに○を付けてください。				参加者	園・所長等 (管理職) ( ) 人	計
自園・所への訪問を希望					教員・保育士等 ( ) 人	
その他 (園・所長会または、市町内保育者研修会等)					その他の職員 ( ) 人	
研修会名 (主催者) ・会場名 (住所) ※申請者の園・所に訪問する場合は、記入不要						

##### (2) 相談内容等

相談項目	空欄に○を付け、必要事項をご記入ください。(複数回答可)					
	①乳幼児理解	②乳幼児への援助	③環境構成	④保育記録		
	⑤指導計画 (長期・短期)	⑥要領・指針	⑦「5つの力」・「遊び 学び 育つひろしまっ子！」推進プラン			
	⑧特別支援 →特別支援学校の教育相談主任の同行を希望しますか? する ・ しない ※特別支援学校の教育相談主任との日程調整ができなかった場合は、2回目以降の訪問時に同行させていただくこともあります。					
	⑨小学校との連携・接続 (接続カリキュラムを含む)			⑩保護者対応		
★上記の○の項目について、自園・所の実態を踏まえて内容を詳しくご記入ください。				★当日の流れをご記入ください。		
				時間	内容 (打合せ・保育参観・振り返り等)	

##### (3) 訪問希望日時

第1希望	月 日 ( )	第2希望	月 日 ( )	第3希望	月 日 ( )
	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分

注 祝日を除く月曜日から金曜日の9時から15時の間において、希望の日時で調整します。

当日の打合せや振り返り、個別の相談等を希望する場合は、その時間を含めて記入し、この時間帯で収まらない場合等は、相談してください。

##### (4) 次回以降の訪問希望時期

★予定が決まっている場合はご記入ください (例: 2回目○年○月上旬頃, 3回目○年○月下旬等)。

--