

北海道社会福祉士会 スーパーバイザー プロフィール

ふりがな 氏 名	たかはし かんいち 高 橋 鑑 一
所属支部	道南地区支部
☐ 第1号 認定上級社会福祉士 ☐ 第2号 認定社会福祉士の更新者 ☐ 第3号 認定上級社会福祉士に準じる者 ☐ 第4号（1） 社会福祉士 ☐ 第4号（2） 施設機関等において職員のスーパービジョンを担当している者 ☐ 第4号（3） 教員等でスーパーバイザーとして豊富な経験と実績のある者	

【職務等経験】 ※時系列に明確・簡潔に記入ください

1987年～1998年 医療ソーシャルワーカー（埼玉県 慢性期・一般病院）
1998年～2017年4月 医療ソーシャルワーカー（函館市内 介護支援専門員・急性期・回復期・慢性期等担当）
2017年5月～現在 独立型社会福祉士事務所 社会福祉士

【職能団体等における活動経験】 ※時系列に明確・簡潔に記入ください

1995年～1998年 社団法人 日本医療社会事業協会 理事（2期）

【最終学歴】

日本福祉大学 社会福祉学部 社会福祉学科卒業

【資格・特技等】

社会福祉士 介護支援専門員

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

当事者性 発展可能性 最終調和 システム理解

【スーパービジョンの経験】 ※直近の経験から記載してください。

2009年～2017年 勤務先医療機関でのソーシャルワーク部門における部下へのスーパービジョン

【スーパーバイザーへの一言】

スーパービジョンを通じて、自身の行う実践が価値あるものと確信できることを目指しましょう。

【条件】

① 活動地域について

同支部内

10

同支部以外

その他（

(

② 受け入れ可能人数について

適時相談

名 可能

③ その他 (セッション可能曜日、時間帯、バイザーへの連絡方法などの条件について、出来るだけ詳しく記載ください)

- ・セッション可能曜日、時間帯は要相談です。
- ・平日9：00～17：00にまずは、打ち合わせのための連絡を入れて下さい（電話・FAX・メール）