

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	せい の みつ 彦 清 野 光 彦
所属支部	十勝地区支部
☐ 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

障害作業所 6年(旧受産所) 2. 養護老人ホーム 3年 3. 特別養護老人ホーム 2年
4. ニースセンター 9年 5. 現在(地域福祉関係で独立) 18年目

【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

1. 日本社会福祉士会 独立型委員会活動 2. 日本社会福祉士会理事 4年
3. 北海道社会福祉士会理事 5年目 4. 地区支部役員 発足当初から

【最終学歴】

東北福祉大学

【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】

社会的排除者の為には頑張る。対象と相手方からいつも誠実の
あきらめず対峙する。

【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。

職場の社会福祉士に 5名程度

【スーパーバイザーへの一言】

ともに成長できる様頑張ります

【条件】

① 活動地域について

同支部内

・

同支部以外

・

その他

基本同支部内を希望するが、
同支部以外は相談の上決める
と思ふ。

② 受け入れ可能人数について

1回(同時期)

1

名 可能年間

2名程度

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)

・ 可能な曜日 時間帯 は、話し合いにて決めて
いくつもり。

・ 連絡方法は基本、は、メール、とし、補充的に
電話連絡とする。

・ 電話については、お互い合意ができれば携帯番号
の交換ができればと考えており、今は、固定電話
にかけていただくようお願い致す。