別記様式第２号（第６条関係）

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	髙田　友子（たかだ　ともこ）
所属支部	道央支部

□　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

幼稚園教諭　５年
高齢者福祉施設　１５年
国家試験予備校　３年
権利擁護　１０年

【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

家事調停委員　７年

【最終学歴】

大学卒

【資格・特技等】

資格：認定社会福祉士・介護支援専門員・保育士・幼稚園教諭・小学校教諭
特技：手芸・すぐに人に話しかけてしまうこと（静寂がつらい）

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

利用者様に寄り添って最善の利益を追求すること～迷ったらトライして間違っていたら修正しながら進んでいく

【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。

職場内で今年度行なっている（無報酬）

【スーパーバイジーへの一言】

一緒に勉強しながら頑張りましょう！

【条件】

① 活動地域について (同支部内) ・ 同支部以外 ・ その他（　　）
② 受け入れ可能人数について １～２ 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） 可能曜日：土日祝日・平日も事前に予定が組めれば可能 時間帯：土日祝日は１０時から２０時、平日は１９時から２１時位 連絡方法：土日祝日は個人のメールアドレス、平日は職場のメールアドレス 緊急の場合は個人のメールアドレス できればメールでやりとりして、最終的な打ち合わせ時は電話で確認する 面談場所：土日祝日であればセンターの会議室が使用可能（無料） 平日であれば個室を借用（有料）