

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 みちえ 高橋 通江
所属支部	道北地区支部
<input type="checkbox"/> 第1号 認定上級社会福祉士 <input type="checkbox"/> 第2号 認定社会福祉士の更新者 <input type="checkbox"/> 第3号 認定上級社会福祉士に準じる者 <input checked="" type="checkbox"/> 第4号（1） 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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

春江町社会福祉協議会（現坂井市社会福祉協議会）
特定活動非営利法人社会福祉振興会
岩見沢市地域包括支援センター
永山地域包括支援センター（旭川市）

【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

北海道社会福祉士会理事
北海道社会福祉士会道北地区支部幹事（現支部長）

【最終学歴】

龍谷大学文学部哲学科教育学専攻

【資格・特技等】

社会福祉士 精神保健福祉士 主任介護支援専門員 社会教育主事
認定社会福祉士（地域・多文化分野）

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

ひとりで抱え込まず、ネットワークを大切にする。
目の前にいる「人」「地域」から、ぶれずに一緒に歩いていくこと。そしてその「人」「地域」の変化を楽しむこと。

【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。

2019年6月～

【スーパーバイザーへの一言】

一緒に悩み、考えながら、ともにソーシャルワーク実践の奥深さを体感したいと思います。社会福祉士・ソーシャルワーカーとして生活できて良かったという思いを常に持ち続けていける実践を積み上げていきましょう

【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 _____ 名 可能

③ その他 (セッション可能曜日、時間帯、パ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：近隣であれば平日夜間（19時ころから）

土日は相談に応じます

連絡方法：メールまたは携帯

*携帯等勤務中は出られないことが多いです、