

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	きし みか 岸 美佳
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

平成13年 旭川リハビリテーション病院 医療ソーシャルワーカー
平成17年 上川圏域障がい者総合相談支援センター～ねっと～（現 かみかわ相談支援センター
ねっと）相談支援員（平成21年～地域づくりコーディネーター）
平成29年～旭川市障害者総合相談支援センターあそと 相談支援専門員

【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

平成29年～北海道社会福祉士会道北地区支部幹事
平成29年～北海道社会福祉士会生涯研修委員会委員

【最終学歴】

平成13年 北星学園大学社会福祉学部福祉臨床学科卒業

【資格・特技等】

- ・社会福祉士
- ・介護支援専門員（実務研修終了）
- ・相談支援専門員

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

個別支援から地域課題まで、幅広く捉えられる価値観と実践力

【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。

- ・同センター内の後輩社会福祉士、相談支援専門員に対するスーパービジョンの実施

【スーパーバイザーへの一言】

ソーシャルワーク実践を一緒に行える地域づくりを目指して、共に学び合えるよう頑張りたいと思います。

【条件】

① 活動地域について

同支部内・同支部以外・その他（お互いに負担の無い移動範囲内であれば同支部外でも可能です）

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）

セッションを行う曜日や時間帯につきましては、バイザーの方とその都度相談しながら調整していきたいと思っています。

また連絡方法につきましても、まずは電話やメール等で行いながらお互いにスムーズな方法を決めていけたらと思います。