

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	しおうら みか 塩 浦 美香
所属支部	日胆地区
<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 12 年	介護老人保健施設ライフスプリング桜木	支援相談員
平成 13 年	製鉄記念室蘭病院	医療福祉相談室
平成 18 年	介護老人保健施設 憩	支援相談員
平成 27 年	室蘭市地域包括支援センター憩	

【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

--

【最終学歴】

平成 12 年	北星学園大学	福祉臨床学科	卒業
---------	--------	--------	----

【資格・特技等】

平成 12 年	社会福祉士	取得
平成 18 年	介護支援専門員	取得

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

クライアントとなる方の話にゆっくりと耳を傾け、気持ちを聞き出すこと大切にしています。
--

【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。

勤務していた介護老人保健施設内で 相談職種へのスーパービジョンを中心に行っていました。

【スーパーバイザーへの一言】

一緒に学び、成長していけるように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 ()

② 受け入れ可能人数について

_____ 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)

- ・ 勤務日以外の土、日曜日希望。
- ・ 近隣の場合は平日18時以降可能
- ・ 外勤の多い仕事のため、連絡は勤務先の個人メールまでお願いします。