

## 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	ゆあさ わたる 湯浅 弥
所属支部	道南地区支部
<input type="checkbox"/> 第1号 認定上級社会福祉士 <input checked="" 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 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**

- ・MSW：1984～2010
- ・独立型社会福祉士：2010～現在

**【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MSW協会理事
- ・日本MSW協会理事
- ・北海道社会福祉士会理事
- ・日本社会福祉士会独立型社会福祉士委員会委員

**【最終学歴】**

- ・日本福祉大学大学院 社会福祉学研究科社会福祉学専攻 修士課程修了

**【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】**

- ・価値・倫理

**【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。**

- ・2018年度 2名
- ・2019年度 1名

**【スーパーバイザーへの一言】**

- ・ソーシャルワーカーであるご自身と真摯に向き合ってください

【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

\_\_\_\_\_ 適時判断 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）

平日 9:00 ~ 17:00 \* 要相談

電話、メール等で打ち合わせの連絡をしてください。