

## 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	はやし かず のり 林 和 典
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**

昭和60年	社会福祉法人北海道社会福祉協議会入職（社会福祉研修所、総務部）
平成4年	社会福祉法人旭川市社会福祉協議会入職（在宅福祉課係長、地域福祉課長、基幹型在宅介護支援センター所長）
平成18年	医療法人社団萌生会入職（地域包括支援センターセンター長／社会福祉士）
平成29年	社会福祉法人旭川ねむのき会入職（特別養護老人ホーム旭川ねむのきの華／施設長）

**【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 倫理委員会委員
--------	-------------------

**【最終学歴】**

武蔵野大学人間学部人間科学科卒業
------------------

**【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 ・認定心理士
--

**【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】**

自己決定の尊重
---------

**【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。**

地域包括支援センター勤務時／他センター社会福祉士、同センター内社会福祉士
--------------------------------------

**【スーパーバイザーへの一言】**

スーパービジョンを通して共に成長していきたいと思います。
------------------------------

【条件】

<p>① 活動地域について</p> <p style="text-align: center;">(同支部内) ・ 同支部以外 ・ その他 ( )</p>
<p>② 受け入れ可能人数について</p> <p style="text-align: right;">_____ 1 名 可能</p>
<p>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)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ 土曜日または日曜日の日中 (概ね午前9時～午後3時)</li><li>・ 平日の夜 (概ね午後6時から9時)</li><li>・ メールでの連絡</li></ul>