

【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	スーパーバイザー経験	
2019年	スーパーバイザー経験	
2020年	主任ケアマネジャーに対するスーパービジョンを実施（独自に契約締結）	1名担当
2021年	主任ケアマネジャーに対するスーパービジョンを実施（独自に契約締結）	1名担当
2022年	主任ケアマネジャーに対するスーパービジョンを実施（独自に契約締結）	1名担当

【スーパーバイザーへの一言】

客観的に自分の実践を一人で振り返ることは、大変なことだと思います。他者からのフィードバックを受けることで、自分自身の自己概念の成長に繋がると考えます。
新たな学びや視点の発見、言語化の機会となるよう、実践を通して見えた課題・気づきを一緒に振り返ることで、共に学び合っていきましょう。

【条件】

① 活動地域について

同支部内 ・ 同支部以外 ・ (札幌圏を希望ですが、要相談)

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)

セッション可能曜日：平日夜間（18時半頃～）に実施。土日祝は相談に応じます。
バイザーへの連絡方法：メールにて、ご連絡をお願い致します。