

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	おおこし まゆみ 大 腰 真 弓
所属支部	道北地区支部
☐ 第1号 認定上級社会福祉士 ☐ 第2号 認定社会福祉士の更新者 ☐ 第3号 認定上級社会福祉士に準じる者 ☒ 第4号（1） 社会福祉士 ☐ 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 ☐ 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

2019年4月 稚内市南地区在宅介護支援センター 保健師
2000年4月 稚内市南地区居宅介護支援事業所 所長

【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

令和2年 介護支援専門員稚内会 会長
令和3年 北海道介護支援専門員協会 宗谷ブロック理事
令和4年 介護支援専門員稚内会 相談役

【最終学歴】

平成27年 日本福祉大学 福祉経営学部医療・福祉マネジメント学科（通信）卒業

【資格・特技等】

認定社会福祉士・主任介護支援専門員・保健師・看護師

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

包括的に問題を捉えることができるよう、丁寧なアセスメントを心掛けています。

【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。

（契約としての外部SV実践はありません）
2020年～事業所内で個別SVを実施
2020年～地域のケアマネジャーと個別SVを実施
2021年～事業所内でのGSVを実施
2022年～地域のケアマネジャーとのGSVを実施

【スーパーバイザーへの一言】

ご自身の実践の省察が進むお手伝いができるよう「共に考える場」になるよう努めたいと思います。

【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

1

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）

- ・ セッション可能曜日：土日祝日
- ・ 時間帯：午後13：00～16：00内で相談させてください。
- ・ 連絡方法：メールでお願いいたします。
- ・ その他：高齢分野（居宅介護支援）が専門です。契約に基づくSV経験がありませんので、経験の浅い相談援助業務の方で、ともに学ぶ姿勢の方希望します。