

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	いわさ ひろき 岩佐 宏希
所属支部	道南地区支部
☐ 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

- ・ 2000 年～2003 年 介護老人保健施設相談員
- ・ 2003 年～2007 年 介護老人福祉施設相談員
- ・ 2007 年～2020 年 居宅介護支援事業所の介護支援専門員
- ・ 2020 年～ 独立型社会福祉士

【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

- ・ 2015 年～ 北海道社会福祉士会ばあとなあ北海道運営委員会
- ・ 2019 年～ 北海道社会福祉士会理事（ばあとなあ北海道運営委員会、生涯研修委員会）
- ・ 2021 年～ 北海道社会福祉士会副会長（ばあとなあ北海道運営委員会、司法連携委員会）

【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（主任介護支援専門員）

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

- ・ 倫理綱領、行動規範に基づいた支援

【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。

2020 年度 北海道社会福祉士会スーパービジョン（スーパーバイザー）
2021 年度 北海道社会福祉士会スーパービジョン（スーパーバイザー）
2022 年度 北海道社会福祉士会スーパービジョン（スーパーバイザー）
その他勤務先の後輩へのスーパーバイザー経験

【スーパーバイザーへの一言】

スーパービジョンを通して一緒に学んでいきましょう。

【条件】

① 活動地域について

同支部内 ・ 同支部以外 ・ 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、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）

- ・ 連絡方法については、電話、メール、FAXにて対応させていただきます。
- ・ セッションの日時についてはなるべくバイザーのご希望に沿って対応させていただきます。