

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	まるやま たろう 丸山 太郎
所属支部	オホーツク地区支部
☐ 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

平成10年4月～平成17年3月 老人保健施設えんれい荘 勤務
平成17年4月～令和2年3月 小清水町役場 居宅介護支援事業所・介護保険係 勤務
令和2年4月～現在 小清水町役場 地域包括支援センター 勤務

【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19年6月～平成21年3月 北海道社会福祉士会地域包括支援センター研修委員会 委員
平成19年度～平成22年度 北海道社会福祉士会オホーツク地区支部 幹事
令和2年度～現在 斜里地域ケアマネージャー連絡協議会 事務局

【最終学歴】

北海道教育大学教育学部釧路校 総合科学課程地域文化コース卒業

【資格・特技等】

中学社会第1種免許、高校地理歴史第1種免許、精神保健福祉士、主任介護支援専門員、認定社会福祉士（高齢分野）

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

誠意と謙虚を持って、対象者支援・地域支援に努めていきたい。

【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。

令和4年3月～令和5年2月 地域包括支援センター・成年後見制度等の実践歴あり。
平成28年11月～平成29年6月 権利擁護、成年後見制度の事例を通して実践歴あり。

【スーパーバイザーへの一言】

未来の地域づくり、社会福祉の発展のためにも、一緒に学び会えるといいですね。

【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）

- ・ 遠方の場合：土曜日か日曜日、もしくは、祝日の対応が望ましい。
- ・ 近隣の場合：上記に加えて平日の夜も対応可能な場合がある。
- ・ 連絡方法：①メール、②個人携帯（LINE・電話・ショートメッセージなど）、③職場（できれば、Zoom等を利用したスーパービジョンの実施を希望する。オンラインツールを活用する場合、日程や時間帯は遠方・近隣ともに同様である。）