

別記様式第2号（第6条関係）

## 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	たかだ ともこ 高田 友子
所属支部	道央
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 第3号 認定上級社会福祉士に準じる者 <input 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

幼稚園教諭 5年

高齢者福祉施設 15年

国家試験予備校 3年

権利擁護 13年 家事調停委員 10年 専門学校講師 3年 家裁参与員 3年(現在に至る)

### 【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

障がい者施設 評議員 3年

### 【最終学歴】

大学卒

### 【資格・特技等】

資格：認定社会福祉士、公認心理師、介護支援専門員、保育士、幼稚園・小学校教諭

特技：何もない

趣味：手芸、温泉巡り（食事が美味しいところ）、お笑いライブ巡り

### 【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

利用者に寄り添って最善の利益を追求すること。個人の尊厳、意思決定支援を大切にしている。

### 【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。

職場内のみ

### 【スーパーバイザーへの一言】

経験が少ないので一緒に勉強してもらえたなら嬉しいです。

【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から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)

可能な曜日 : 土日祝日、平日札幌市内の勤務日

時間帯 : 土日祝日は10時から22時、平日は19時から21時

札幌市内勤務日は応相談

連絡方法 : 土日祝日は、個人のメールアドレス、平日は職場のメールアドレスでも可  
緊急時は個人携帯で対応

できればメールでやりとりして最終的な打ち合わせは電話で確認

面接場所 : 土日祝日であれば職場の会議室使用可  
平日であれば個室を借用（有料）