

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	はやし かずのり 林 和 典
所属支部	道北地区支部
<input type="checkbox"/> 第1号 認定上級社会福祉士 <input type="checkbox"/> 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 checked="" 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

昭和60年	社会福祉法人北海道社会福祉協議会入職（社会福祉研修所、総務部）
平成4年	社会福祉法人旭川市社会福祉協議会入職（在宅福祉課係長、地域福祉課長、基幹型在宅介護支援センター所長）
平成18年	医療法人社団萌生会入職（地域包括支援センターセンター長／社会福祉士）
平成29年	社会福祉法人旭川ねむのき会入職（特別養護老人ホーム旭川ねむのきの華／施設長）
令和6年	国立大学法人旭川医科大学病院入職（精神科公認心理士兼精神保健福祉士）

【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

平成29年～令和3年6月	北海道社会福祉士会 倫理委員会委員
--------------	-------------------

【最終学歴】

武蔵野大学人間学部人間科学科卒業

【資格・特技等】

<ul style="list-style-type: none">・社会福祉士・精神保健福祉士・公認心理師
--

【ソーシャルワーク実践において大切にしていること】

自己決定の尊重

【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。

特養勤務時／地区支部内地域包括支援センター社会福祉士

【スーパーバイザーへの一言】

スーパービジョンを通して共に成長していきたいと思えます。

【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、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)

- ・ 土曜日または日曜日の日中 (概ね午前9時～午後3時)
- ・ 平日の夜 (概ね午後6時から9時)
- ・ メールでの連絡