

## 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	せいの みつひこ 清野 光彦
所属支部	十勝地区支部
<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**

1. 障がい作業所6年（旧授産施設）
2. 聴覚障がい者養護老人ホーム3年
3. 特別養護老人ホーム2年
4. 高齢者デイサービスセンター9年
5. 独立型社会福祉士事務所（NPO）23年

**【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**

1. 日本社会福祉士会独立型委員会活動
2. 日本社会福祉士会理事4年
3. 北海道社会福祉士会理事6年（副会長4年・会長2年）
4. 十勝地区支部役員及び委員会活動発足当初から現在

**【最終学歴】**

1. 東北福祉大学社会福祉学部社会福祉学科
2. 日本社会事業学校研究科

**【資格・特技等】**

1. 社会福祉士    2. 高齢分野認定社会福祉士    3. 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】**

- 無いなら創る     一人の為に     あきらめない  
 最近では特にマクロソーシャルワークの視点をもって実践すること

**【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。**

2018年に1名

**【スーパーバイザーへの一言】**

私自身もスーパービジョンを受けましたが、色々な新しい気づきがありました。ワーカーとしてのアイデンティティを確立するために、一緒に頑張りましょう。

【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

同時期 1人～2人 名 可能 相談には応じます

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）

- ・ 可能な曜日時間帯は、話し合いにて決めさせていただきます。
- ・ セッションの時間は、1回1時間を基本とします。
- ・ 連絡方法は、メール・電話いずれもOKです。
- ・ 電話については、お互いの合意ができれば携帯番号の交換をさせていただいたうえでと考えますが、まずは固定電話へのご連絡でお願い致します。
- ・ 最近では、コロナの関係もありましてZoomでのスーパービジョンが可能になっておりますのでZoomでのセッションが可能な間は、Zoom対応させていただきます。