

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	やまだ まさし 山 田 正 志
所属支部	道央地区支部
☐ 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

H15年～H20年 介護職員
H20年～H29年 老健 支援相談員
H29年～R3年 居宅介護支援事業所 ケアマネジャー
R3年～ 行政

【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

特にありません。

【最終学歴】

日本福祉学院 社会福祉士通信課

【資格・特技等】

社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員、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】

ソーシャルワークの視点を意識すること
自己覚知を行うこと

【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。

認定社会福祉士制度のスーパーバイザー経験1回（R元年7月～R2年6月）
職場でのスーパービジョン経験あり
認定社会福祉士制度のスーパービジョバイザー経験なし

【スーパーバイザーへの一言】

相談員歴9年、ケアマネジャー歴3年、生活保護ケースワーカー歴2年、生活保護査察指導員歴2年目なので私より経験が少ない方を希望したいです。
また、スーパービジョンを通して一緒に成長できればと考えています。よろしくお願い致します。

【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）

平日を希望しますが相談に応じます。