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	せいの　　しょうこ 清　野　祥　子
所属支部	十勝地区支部
□　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

1999 年～2026 年現在　特定非営利活動法人地域福祉支援センターちいさな手　理事長
福祉士会の職務分類では独立型社会福祉士

【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

2008 年～2018 年　北海道社会福祉士会ぱあとなあ運営委員

【最終学歴】

東北福祉大学社会福祉学部社会福祉学科

【資格・特技等】

社会福祉士・介護福祉士・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】

社会生活の支援と権利擁護の視点を重視

【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。

ぱあとなあ名簿登録者へ被後見人との関わりや後見業務についてスーパービジョンをした。
職場の部下に利用者の方との関わり方についてスーパービジョンをした。
職場の部下に社会福祉士としての視点についてスーパービジョンをした。
過去 2020 年以前に 2 名程度実施

【スーパーバイジーへの一言】

根拠を持ったより倫理的で質の高い実践者となるために、振り返りを大事にしましょう。

【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 同時期に 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） ・曜日や時間帯は、できるだけご希望に添えるように調整したいと思います。 ・連絡方法は、電話・メール等・携帯等調整可能です。 ・セッションの場所については、要相談 ・遠方の方についてはzoomで対応可能