

平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票



長期( ●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期( ○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 10 日

要請番号( JL 324 - 09 - A - 01 )

調査者名: 堀 大介

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パラグアイ	職種 作業療法士 (コード 5402)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	22 / 1
年 月 日から					

プログラム番号・名 3240000000013 プロジェクト名 基礎教育拡充支援

1) 受入省庁名(日本語) 教育文化省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Culture

2) 配属先名 (日本語) サンファンネポムセノ生涯教育センター  
 (英語) San Juan Nepomuceno Permanent Education Resource Center

3) 任地 カアサパ県 サンファン・ネポムセノ市  
 首都( アスンシオン市 )から 南東 方向 250 Km  
 主要都市( コロネル・オビエド市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 教育文化省管轄の機関であり、職員は主に教員免許所持者であるが、その一角には早期療育を目的とした施設があり、担当職員がダウン症や脳性まひ等の問題を抱える約30名の乳幼児(0~6歳)への対応を行っている。独自の予算は有していないが、日本・チリパートナーシッププログラムに基づき実施予定の早期療育プロジェクトに関連した機材供与を受けている他、ドイツ政府やパラグアイ国内の財団からの支援を受けた実績がある。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 パラグアイ国においては、早期療育が必要な乳幼児への対応を行う専門知識を持った人材を要請する制度の確立が十分でない。本案件における機関においては、教員資格を持つ職員が、教育文化省やその他機関が行う研修会に適宜参加しながら、対応に必要な専門知識を学んでいる状況である。今後、日本・チリパートナーシッププログラムに基づいた早期療育プロジェクトが実施され、職員に対する研修が実施される予定である他、外国機関からのものも含めて供与された機材のさらなる有効活用が望まれる一方、作業療法に関する専門知識を持ったスタッフが不在であることから専門知識を持った隊員の派遣が要請されるに至った。

2) 期待される具体的業務内容  
 ①来所者(主にダウン症、脳性まひを抱える0~6歳の乳幼児)に対して作業療法を提供する  
 ②家族向けのワークショップを企画、開催する。  
 ③早期療育担当職員に対して作業療法に関する技術的な支援を行う。  
 ④近隣にある特殊教育センターの教員に対して作業療法に関する研修会を行う。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 玩具、セラピーボール、バランスボード、椅子、マット、平行棒、歩行練習用階段、トランポリン

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル コーディネーター(女性、40歳代) 早期療育担当職員(女性、20歳代)	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ その他 (グアラニー語 )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )
--	---	---

資格条件

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経験 実務経験 2年以上 経験理由: 配属先スタッフへの技術指導が必要なため  
 ・作業療法士 理由:

活動用交通手段の必要性

○有 ●無 ○車輜 ○単車 ○自転車

研修等 形態 現職教員特別参加制度

x

概地域域 気候(亜熱帯 ) 気温( 0-40℃位) 電気( 安定 不安定 なし)  
 電話( インターネット可 通話可 不良 なし) 水道( 安定 不安定 なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

記入日:平成 20 年 12 月 25 日

要請番号( JL 745 - 09 - A - 01 )		調査者名: 古川 順				
国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
キルギス	職種 作業療法士 (コード 5402 )	○ 新規 ● 交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ 7 月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Occupational Therapy			2	/	
指導科目(英)	3	/				
プログラム番号・名 7450000000005		プロジェクト名				
障害者エンハブメントプログラム						
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health					
	2) 配属先名 (日本語) 小児科・小児外科国立センター (英語) National Center of Pediatrics and Child Surgery					
	3) 任地 ビシケク 首都( ビシケク )から 北 方向 0 Km 主要都市( ビシケク )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)					
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) キルギス国内の小児医療の中核となる医療センターとして設立。19の診療科目があり、年間約1万2千人が利用している。ビシケク市内に、小児科、産婦人科を備えた系列の医療センターもある。2005年度予算(実績)は約9千万円である。1996年には、日本の無償資金援助で、輸送車、レントゲン等の検査器具が整備された。					
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 当国ではリハビリテーションの考え方や作業療法士の職種がまだ確立されておらず、障害児の治療は注射や伝統的なマッサージが中心で、発達障害に関する基本的知識が不十分である。そのため障害児と直接関わる現地スタッフに対して障害の基本的な知識や発達の視点を伝え、まず現状の治療法をより効果的なものにする事が求められる。また、現地スタッフ自身がリハビリテーションの概念や技術を獲得することにより、障害児の保護者に対して療育アドバイスの役割が担えるようになる必要もある。					
	2) 期待される具体的業務内容 1. 入院・通院の0~14歳の障害児・母親に対して作業療法・家庭療育に関する助言を行う。 2. リハビリテーションの基本的な考え方を現地マッサージ師に紹介し、リハビリテーション技術の獲得を支援する。					
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ボールプール・トランポリン・トンネルなどの大型遊具。型はめパズルなどの知育玩具。					
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 医師 2名(40代女性、50代男性) マッサージ師 3名(30代女性2名、20代男性)	5) 業務使用言語 ● ロシア語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) ☐ (レベル: )			
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由					
	性別理由:					
	学歴理由:					
	経験理由: ・作業療法士 理由: 実践指導が必要なため ・実務経験3年以上(含、発達障害者支援) 理由: 発達早期障害児支援のため小児分野経験					
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度	
○ 有 ● 無 ○ 車輦 ○ 単車 ○ 自転車			H		x	
概 況	気候(内陸性気候) 気温( )		-20~35℃位) 電気(☑ 安定 ☐ 不安定 ☐ なし)			
	電話(☑ インターネット可 ☐ 通話可 ☐ 不良 ☐ なし)		水道(☑ 安定 ☐ 不安定 ☐ なし)			



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 1 月 5 日

要請番号( JL 033 - 09 - A - 08 )		調査者名: 臣川元寛		
国名	職 種 / 指 導 科 目	区 分 (長期のみ)	派遣希望 期 間	派遣希望時期 JOCV/SV 日系/短期等
中華人民共和	職 種 理学療法士 (コード 5403 ) 指 導 科 目	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代 目	<input checked="" type="radio"/> 2 年 <input type="radio"/> 1 年 <input type="radio"/> ヶ月	1 21 / 3 2 22 / 1 3 / /
	職 種 (英) Physical Therapy 指 導 科 目 (英)			年 月 から
プログラム番号・名 0330000000007		プロジェクト名		
両国民の直接交流支援				
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 河北省科技厅 (受入機関名)(英語) Hebei Science and Technology Department			
	2) 配属先名 (日本語) 唐山市カイルアン・リハビリ病院 (英語) Tangshan Kailuan Rehabilitation Hospital			
	3) 任地 河北省唐山市 首都( 北京 )から 東 方向 180 Km 主要都市( 北京 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 3 時間)			
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 当病院はカイルアン病院(総合病院)の分院で、リハビリ専門病院であるとともに、コミュニティ衛生サービスステーションでもある。スタッフは約130名のうち、中高級スタッフ(医師、看護師、医療技術者など)は約45名。週休2日、8:00~18:00のうち2時間は休憩。50床をもち、年間入院患者は約100名。外国からの援助はないが、日本の国際医療福祉大学の教授などが2006年に2日間、講習会を開催した。			
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 唐山市は1976年7月28日にマグニチュード7.8の直下型地震が起こり、当時中国有数の工業都市であった同市は壊滅状態となった。100年以上の歴史をもつ鉄工業都市・港湾都市であり、カイルアン炭鉱は中国でも有数の規模の炭鉱。同病院理学療法科では回復期患者が中心で、代表的な疾病は脳血管疾病。北京にある中国リハビリテーション研究センター(JICAが技術協カプロジェクトなどを実施)で研修を受けたスタッフが6名おり、日本のリハビリ技術及び理念を高く評価している。唐山市内においてリハビリレベルの高い病院となることを目指して要請に至った。			
	2) 期待される具体的業務内容 1. 同僚への指導を行なう。 2. 難しい症例に対し治療方法を提案する。 3. 自ら一定数の患者の治療を行なう。  21年度春募集では理学療法士と同時に、同配属先から作業療法士が要請されている。同一配属先にPT/OTを同時派遣することで日本のリハビリ理念紹介などの相乗効果が期待されている。			
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 トレッドミル、プラットホーム、電動昇降ベッド、電動起立台、肋木、平行棒、訓練用階段、上肢訓練器、訓練用自転車、パランスボード、ボバースボールなど。PT室は約90平米。			
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法士4名(男性2名、女性2名)、作業療法士4名(男性1名、女性3名)、言語聴覚士1名(女性1名)。20代から30代。	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> 中国語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V・N: ) <input type="checkbox"/> (V・N: )	
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由			
	性別理由: 学歴理由: ・経験 実務経験 3年以上 経験理由: 業務上不可欠な要件 ・理学療法士 理由: 業務上不可欠な要件 理由:			
活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輜 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車				x
概 況	気候(亜寒帯気候) 気温( -10~30℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)			



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 7 月 11 日

要請番号( JL 060 - 09 - A - 20 )

調査者名:佐野 千裕

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ネパール	職種 理学療法士 (コード 5403 )	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy			2	21 / 4	
指導科目(英)	3	22 / 1				

プログラム番号・名  
 地方政府とコミュニティのエンハワメント

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 女性児童社会福祉省/社会福祉評議会 (受入機関名)(英語) Ministry of Women, Children and Social Welfare / Social Welfare Council
	2) 配属先名 (日本語) コミュニティリハビリテーション機構 (英語) Community Based Rehabilitation Organization (CBRO)
	3) 任地 バクタプール郡バクタプール 首都( カトマンズ )から 東 方向 13 Km 主要都市( カトマンズ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1985年バクタプール青年会議所が、家族や社会の障害者への偏見を除き、障害者がコミュニティの中で自立できようような包括的な社会を促進することを目的として、バクタプールにCBROを設立。現在、JOCV1名(養護、09年1月まで)が活動中。予算のほとんどはSave the Children Norwayから支援を受けているが、その支援も2009年12月に終了する予定。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ネパールでは知的障害者関連の施設は都市周辺部に複数存在するものの、正式な理学療法士は全国で数十名しか存在せず、知的障害者に関わる人材の専門性は未だ低い。当配属先はフィールドワーカーを配置して、この施設に来られない郡内の障害児(肢体不自由や脳性麻痺など)及びその家族のための家庭訪問プログラムも行っている。しかし、フィールドワーカーたちも、数ヶ月のトレーニングを受けただけで、各障害及び理学療法に対する知識や技術は未だ不足しているため、フィールドワーカーに対して実践指導及びCBROが運営する療育施設のスタッフに対する支援ができるボランティアの要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 ①フィールドワーカーと一緒に障害児の家庭を訪問して、障害児及びその家族に対して理学療法を指導する。 ②2つの障害児通所施設(児童数:32名、15名)スタッフに対して、各障害に応じた対応方法に対してアドバイスをを行う。 ③同じ組織下にあるバタンCBRO配属予定(H20秋募集で要請中)の養護隊員と協力して、両機関のスタッフに対して理学療法指導を行う。また、情報交換や勉強会のための定例ミーティングや障害者理解のための啓発支援などを企画して、両スタッフの関係強化に努める。 ※関係者に対する研修会や勉強会開催など、社会的弱者支援分野におけるボランティアとの協力活動も期待される。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特別な機材はなし。

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・フィールドスタッフ約10名 ・指導スタッフ3名(女性2名(うち1名は日本の養護学校で研修経験あり)、男性1名):40代 ・介助スタッフ2名(女性):40代	5) 業務使用言語 ● ネパール語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
--	--------------------------------------	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	・経験 実務経験 3年以上 ・理学療法士 理由: 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H	N	×

概地 況域	気候(亜熱帯 ) 気温( 0-35℃位)	電気(□安定 ☑不安定 □なし)
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	水道(□安定 ☑不安定 □なし)



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄  
 受験番号  
 長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 2 月 3 日

要請番号( JL 239 - 09 - A - 21 )

調査者名: 門倉 孝行

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュ ラス	職種 理学療法士 (コード 5403 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	22 / 1
				年 月 から	

プログラム番号・名  
Quality Of Lifeプログラム

プロジェクト名

配属先概要

- 1) 受入省庁名(日本語) 国際協力庁  
(受入機関名)(英語) Technical Secretariat of International Cooperation (SETCO)
- 2) 配属先名 (日本語) 脳障害リハビリセンター  
(英語) Rehabilitation Center for Cerebral Palsy
- 3) 任地 フランススコ・モラサン県テグシガルバ市  
首都( テグシガルバ )から 中心 方向 0 Km  
主要都市( テグシガルバ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
- 4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
障害児を持つ保護者達によって1986年に設立されたNGOで、脳性麻痺児童・青少年280名(7ヶ月から30歳)を主たる対象とする療育センターである。児童の社会参加や就労を可能とすることを目的としており、年齢別のクラス編成を中心とした早期機能訓練、理学療法、言語療法、音楽療法、作業訓練および教育などのプログラムを実施している。年間予算は約US\$179,000(政府等からの援助)。

要請概要

- 1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
脳障害を持つ児童・青少年に、教育・治療・職業訓練の3つの分野を実施している。治療分野については理学療法、言語療法、水療法、作業療法、音楽療法、を行っている。1999年から2代のシニア海外ボランティア(特殊教育)と、1名の青年海外協力隊員(養護)が活動を行ってきた。これまでのボランティアは、音楽・体育の授業を通じた技術支援を行い、高い評価を受けている。今回は、リハビリの側面から理学療法分野の専門知識・技術向上の必要性があり、本要請がなされた。
- 2) 期待される具体的業務内容  
・同僚に、小児治療の専門知識および技術の支援を行い、技術レベルの向上を図る。  
・小児治療に対する、治療法の見直し・改善および助言を行う。  
・同僚と協力し、家族指導の実施・導入を行う。
- 3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
教室、音楽楽器、体育用具、遊具、運動場等、水治療バス
- 4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
職員41名(うち教員14名)
- 5) 業務使用言語  
● スペイン語 ( )  
○ ( )
- 6) 選考指定言語  
☑ 英語 (レベル: )  
□ (レベル: )

資格条件

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由: \_\_\_\_\_  
 学歴理由: \_\_\_\_\_  
 経験理由: \_\_\_\_\_

- ・経験 実務経験 4年以上
- ・理学療法士 理由: 業務遂行上必須
- ・小児領域経験者 理由: 小児も多く含まれるため

活動用交通手段の必要性

○有 ●無 ○車輜 ○単車 ○自転車

研修等	形態	現職教員特別参加制度
H	N	x

概地況

気候(亜熱帯 ) 気温( 15-30℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)  
 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期( ● JV ○ 日青 ○ SV ○ 日SV )  
 短期( ○ JV\_A ○ JV\_B ○ SV\_A ○ SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 324 - 09 - A - 20 )	調査者名: 堀 大介
------------------------------	------------

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パラグアイ	職種 理学療法士 (コード 5403 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	22 / 1
年 月 日から					

プログラム番号・名 3240000000013 プロジェクト名 特殊教育(SV, JOCV)  
 基礎教育拡充支援

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育文化省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Culture
	2) 配属先名 (日本語) コロネル・オビエド特殊教育センター (英語) Coronel Oviedo Special Education Center
	3) 任地 カアグアス県コロネル・オビエド市 首都( アスンシオン )から 東 方向 130 Km 主要都市( アスンシオン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同センターは教育文化省管轄の機関で、身体障害者や学習停滞児を対象とした教育を無償で実施している。スタッフ数は10名で、そのうち2名が早期療育サービスに従事しており、1日あたり8~10名の対応を行っている。2008年より「日本・チリ・パートナーシップ・プログラム(JCPP)」に基づく「早期療育プロジェクト」が開始される予定である。またドイツ政府から機材供与(約40万円相当)を受けた実績がある。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同センターでは、脳性麻痺、ダウン症、唇裂、視覚障害等の様々な障害を持つ児童に対し、基礎的な教育やリハビリテーションを実施している。しかし、リハビリテーションに精通したスタッフが不在であることから、正しいリハビリテーションの実施が困難であるのみならず、対応そのものが不可能な場合も多い。また、来所者の母親に対する指導が行われているものの、上記理由によりその内容は十分であるとは言えない。これらの事情より、適切なリハビリテーション実施のための知識・技術の指導を行うことのできる隊員の派遣が要請されるに至った。簡素な設備のみを有する施設であることから、創意工夫を凝らした活動が求められている。		
	2) 期待される具体的業務内容 ① 脳性麻痺等により通所する肢体不自由児(主に0~6歳)に対し、リハビリテーションを施す。 ② 早期療育担当スタッフ2名に対して、リハビリテーションの知識や対象者に応じた手法等を指導する。 ③ 同センターを含めた早期療育サービスを提供する施設を対象として、2008年より「日本・チリ・パートナーシップ・プログラム(JCPP)」に基づく「早期療育プロジェクト」が開始され、早期療育に従事する者を対象とした理学療法に関する研修が実施される予定であるが、この研修に参加したスタッフへのフォロー(理論の理解促進、適用技術の向上)を行うことも期待されている。 ④ なお、基本的な活動時間は平日の午前8時~午後3時である。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 マット(大小1枚ずつ)、セラピーボール、玩具等		
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル コーディネーター(教諭) 1名(女性) 早期療育担当教諭 1名(女性、30歳代) 早期療育担当教諭 1名(女性、30歳代、小学校教諭免許所持)	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由		
	性別理由:		
	学歴理由:		
	・経験 実務経験 3年以上 経験理由: 実践に基づいた指導が求められているため ・理学療法士 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			×

概地況	気候(亜熱帯) 気温( 5~40℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
-----	---



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 1 月 5 日

要請番号( JL 475 - 09 - A - 01 )

調査者名: 河上 光代

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
チュニジア	職種 理学療法士 (コード 5403 )	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Physical Therapy			3	/	
ア	指導科目(英)					

プログラム番号・名 4750000000002 プロジェクト名 障害者支援  
地域間格差是正プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 社会問題連帯在外チュニジア人省  
(受入機関名)(英語) Ministry of Social Affairs, Solidarity and Tunisians Abroad

2) 配属先名 (日本語) チュニジア知的障害者援助連盟 (UTAM メンゼル・ブゼルフア支部)  
(英語) Tunisian Union for Aide to the Mentally Disabled

3) 任地 メンゼル・ブゼルフア  
首都( チュニス )から 南東 方向 30 Km  
主要都市( チュニス )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 1 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
1996年に設立された主に障害者の通所施設である。4~30歳までの知的障害者(児)106名が、社会復帰、経済的自立を目的に基礎教育(読み、書き)後、職業訓練(洋裁、陶芸、電子部品組立など)を行っている。社会問題連帯省ナフル支局管轄の障害者支援団体。年間予算は約 700万円。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
配属先では、主に知的障害者(児)を対象に基礎教育・職業訓練を実施しているが、肢体不自由の重複障害を持つ障害者(児)に対しては、発達課題に沿ったリハビリ訓練が十分に実施できていない。現在のところ、作業療法士により作業療法部門で一部リハビリ訓練を試行しているが、経験が浅く、専門性も十分とはいえず、個々の障害者(児)の発達課題にあったリハビリ訓練を提供できるよう理学療法部門の導入のため隊員派遣の要請があった。日本での経験を活かした実践的かつ効果的なリハビリ訓練内容の紹介・導入に期待が大きい。

2) 期待される具体的業務内容  
重複障害児(知的障害と肢体不自由障害、4-30歳)の生徒11名に対して、同僚スタッフと共に発達援助・能力開発を目指した協力活動を求められている。  
①通所する障害者(児)の発達課題にあわせてリハビリプログラムの作成と訓練の実施  
②障害者(児)の保護者に対し、日常生活の場で実践できる機能回復訓練の指導、助言を行う  
③同僚スタッフに対し、日本での経験を活かした実践的かつ効果的なリハビリ訓練内容の紹介・導入  
④同僚と連携し、リハビリ部門での活性化、サービス向上への助言を行う。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
リハビリ室、歩行器、歩行補助具、マット、温水プール、その他リハビリ訓練に必要な機材

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
校長:男性 40歳代 心理療法士  
作業療法士:1名  
養護教諭: 11名  
職業訓練指導員:2名

5) 業務使用言語  
◎ アラビア語 ( )  
○ フランス語 ( )

6) 選考指定言語  
☑ 英語 (レベル: )  
□ (レベル: )

資格条件

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由: \_\_\_\_\_  
学歴理由: \_\_\_\_\_  
経験理由: 同僚へ指導をするため  
理由: \_\_\_\_\_  
理由: \_\_\_\_\_

活動用交通手段の必要性

○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車

研修等	形態	現職教員特別参加制度
H	N	X

概地域況

気候(地中海気候) 気温( 10-45℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)  
電話(☑インターネット可 □通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 5 日

要請番号( JL 763 - 09 - A - 01 )		調査者名: 畑中 史英				
国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ウズベキ スタン	職種 理学療法士 (コード 5403 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy			2	22 / 1	
指導科目(英)	3	/				
プログラム番号・名 7630000000010 プロジェクト名 保健改革プログラム						
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 労働社会保障省 (受入機関名)(英語) Ministry of Labor and Social Security					
	2) 配属先名 (日本語) 国立障害者リハビリテーションセンター (英語) National Center of Rehabilitation and Prosthesis of Invalids					
	3) 任地 タシケント 首都( タシケント )から 南東 方向 2 Km 主要都市( タシケント )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.2 時間)					
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 当国では労働社会保障省傘下で障害者に対するリハビリテーション施設が11カ所ある。同センターは、2006年5月に二つの施設を経営統合し設立された。障害者の社会復帰の支援を目指す施設として、全国から来院する障害者に対するリハビリテーションサービスの実施、及び整形外科・外傷手術を必要とする患者を1ヶ月に約400名受け入れている。2009年秋に日本の援助による医療器材、リハビリテーション器材が設置予定。					
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ウズベキスタン国では年金生活者・障害者への社会保障サービス強化計画を実行中である。同センターは当国の中心的障害者リハビリテーション施設であり、無償資金協力により器材を配置されることから、理学療法分野の専門知識習得・技術向上を目指すべく要請に至った。当国に理学療法士の資格は存在しないため、同僚スタッフは看護師として位置づけられている。理学療法に関してはマッサージ・温熱・電気治療が主であり、同僚スタッフおよび障害者に対し機能・歩行訓練等の運動療法に関してのアドバイスが求められる。患者は外傷による後遺症、中枢神経系疾患の障害者の他、義肢装着者も多い。					
	2) 期待される具体的業務内容 同僚スタッフと協力しながらリハビリテーションサービスの改善と質の向上を目指し、以下の活動を行う。 1. 障害者に対する効果的なリハビリ訓練の実施(運動療法) 2. 患者の障害に適した個別の運動療法プログラム策定 3. 患者のリハビリ記録システム、集計等の確立 4. リハビリテーションセンタースタッフへの理学療法技術の支援					
	3) ボランティアが利用、または取り扱う器材の機種名・型式、設備等 手指運動器、脚運動器、平行棒、肋木、牽引装置、握力計、低周波治療器、超音波治療器、赤外線治療器等					
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法科チーフ(男性50歳代) 看護師4名(女性25歳~40歳)		5) 業務使用言語 ● ロシア語 ( ) ○ ウズベク語 ( )		6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )	
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由					
	性別理由:					
	学歴理由:					
	・経験 実務経験 5年以上 ・理学療法士 経験理由: 実践力と経験が求められるため 理由:					
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度	
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			H		x	
概地 況域	気候(ステップ ) 気温( ) -20~40℃位		電気(☑安定 □不安定 □なし)	水道(☑安定 □不安定 □なし)		
電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)						



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 20 年 1 月 7 日

要請番号( JL 009 - 09 - A - 02 )

調査者名: 四方照美

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
マレーシア	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			3	22 / 1

プログラム番号・名 0090000000010 プロジェクト名 社会福祉向上プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 女性・家族・社会開発省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Women's, Family & Community Development

2) 配属先名 (日本語) パハン州社会福祉局  
 (英語) Pahang Social Welfare Department

3) 任地 パハン州テメロー  
 首都( クアラルンプール )から 北東 方向 150 Km  
 主要都市( ケアンタン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1.5 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 パハン州社会福祉局は社会的弱者を対象として、老人・児童・障害者福祉、母子家庭支援、青少年犯罪者支援及び自然災害被害者救援などの社会サービスを実施している。州内に10か所の地区事務所があり、社会サービスの向上の一環として、地域コミュニティが運営する41か所のCBR(地域に根ざしたリハビリテーションセンター)への支援を行い、障害者福祉の向上に取り組んでいる。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 CBRは地域資源を活用し地域を巻き込んだ運営で、障害児・者の自立生活、社会参加の促進を目的とし地域での開(ひら)けた活動が期待されているが、現状は知的障害児が大半を占め、活動内容も建物内での机上学習的な活動が主となっている。ワーカーは地域資源を活用しながらの社会参加的活動の必要性は感じているが、具体的にどのような活動を行えばよいかわからない状況である。そのため社会資源活用法や障害者の社会参加等に関する指導が可能なソーシャルワーカー隊員の要請があがった。現在同配属先で活動中の作業療法士隊員は日本に研修に行ったワーカーを活かしてスーパーバイザーとする取組みをしており、そのシステム化が望まれる。

2) 期待される具体的業務内容  
 1. 病院、学校など社会資源の資料収集・整理・活用についてワーカーと共に検討する。  
 2. センター内での活動の拡充を目指して、CBRワーカーのみでなく、CBR運営委員会や家族、担当地区公務員との協働と働きかけを行う。  
 3. 各PDKの需要と環境に合わせた収入創出プログラムの提案。  
 4. 一般就労支援、また、これに向けた地域での実習制度の検討と試行。  
 5. 同州配属の他の隊員と協力してのセミナーやイベントの開催

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 特になし

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル パハン州社会福祉局CBR担当者 30歳代女性 テメロー地区事務所CBR担当者 30歳代女性 CBRワーカー 女性高卒以上 20~50歳代	5) 業務使用言語 ● マレーシア語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )
--	---------------------------------------	---

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由  
 性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経験 実務経験 3年以上 経験理由: 障害者支援の経験が必要  
 理由:  
 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輦 ●単車 ○自転車	H		x

概地況 気候(亜熱帯 ) 気温( 25-33℃位) 電気(☑安定 ☐不安定 ☐なし)  
 電話(☑インターネット可 ☐通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☑安定 ☐不安定 ☐なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 009 - 09 - A - 05 )

調査者名: 四方照美

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
マレーシア	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3	年 月 日 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			3	22 / 1	

プログラム番号・名 0090000000010 プロジェクト名  
 社会福祉向上プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 女性・家族・地域開発省 (受入機関名)(英語) Ministry of woman, Family, Community Development
	2) 配属先名 (日本語) サラワク州福祉局 (英語) Sarawak State Welfare Department
	3) 任地 サラワク州クチン 首都( クアラルンプール )から 東 方向 1000 Km 主要都市( クチン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.2 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 年間予算約11億円、障害者、貧困者など、社会的弱者への経済的援助、自立に向けての職業訓練、リハビリテーションサービス、入所施設、通所施設でのケア、老人、孤児への支援などを行う。また、CBR(地域に根ざしたリハビリテーション)事業として16箇所のCBRセンターを持ち、地域で障害者が生活することを支援している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) サラワク州はCBRに加え活発なNGOが多数あり、障害者支援を行っている。しかし、政府直轄であるCBRセンターとNGOやその他の社会的リソースである障害者支援団体、学校や病院との連携や協力活動は乏しい。これらの地域資源や地域住民との関係づくりを以下に実現させるかCBRワーカーと話し合い、協働して取り組みを行っていくことが必要とされる。また障害者の収入創出、就労への支援は遅々として進まず障害者の就労の機会是非常に限られているのが現状である。そこで本要請では、特にクチンを中心とした西地区で、CBRセンターを巡回し、就労や収入創出に向けた支援を展開する。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 西地区CBRを巡回し、利用可能な地域資源をワーカーとともに調査し取り組みを考える。 2. CBRセンターに通う障害者に対して就労支援や収入創出プログラムを紹介し、CBRワーカーに指導する。 3. サマラン職業訓練センターの訓練生への就労支援指導を職員に対して行う。 4. サラワク盲人協会など、ほかの障害者関連NGOとも協働する。 5. 同任地の隊員と協力して講習会など開催する。 6. 西地区CBRセンター同士の連携や協働を推進する。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし		
要 請 概 要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル カウンターパートは40代女性(局長補佐)、各活動現場では担当職員が技術伝達の対象者となるが、全体的な活動計画や活動内容の検討などについてはカウンターパートとともに進行。	5) 業務使用言語 ● マレーシア語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	学歴理由:	
	●経験 実務経験 3年以上	経験理由: 就労支援の経験が必要
	理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輜 ●単車 ○自転車	H		x

概地況	気候(亜熱帯 ) 気温( 25-33℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 □通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
-----	---

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 10 日

要請番号( JL 045 - 09 - A - 03 )

調査者名: 荒井順一

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
モンゴル	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 4
	指導科目			2	22 / 1
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			3	/
年 月 日から					

プログラム番号・名 0450000000002 プロジェクト名  
**基礎的社会サービス (旧) 基盤維持支援プログラム**

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 法務内務省 (受入機関名)(英語) Ministry of Justice and Internal Affairs of Mongolia
	2) 配属先名 (日本語) 持続可能な発展のためのジェンダーセンター (英語) Gender Center For Sustainable Development
	3) 任地 ウランバートル 首都( ウランバートル )から 北 方向 0 Km 主要都市( ウランバートル )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1995年に設立されたNGOで、性差別をなくし平等な社会を目指す、そして開発過程における様々な支援を行うことを目的とし、開発と社会問題に関する研究・調査、モデル地域での町おこしセンターの運営等を行っている。職員数6名。2008年の年間予算は約700万円。現在JICAの村落開発普及員隊員が活動しているほか、オーストラリアのボランティアも活動している。またUNDP、世界銀行等から援助を受けたことがある。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同センターでは貧困層居住地域に町おこしセンターを開設し、役場と協力をしながら住民と医療機関の橋渡し、地域の子供達への教育支援、社会問題を解決するためのセミナーや環境教育の実施、緑化運動を行っている。現在、同地域には学習する機会を失っている子供達が数多く存在しており、現状調査や対策方法の企画に関する経験が不足していることからボランティアの要請が挙げられた。		
	2) 期待される具体的業務内容 ・現在町おこしセンターを実施している地域の障害児や未登校児、近隣のゴミ処理場でウエストピッカーをしている子供等、学習する機会を失っている子供達に関する現状調査や対策方法の企画に協力する。 ・日本の児童福祉の制度を紹介する。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 教室、コンピュータ、プリンター		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 職員6名(全員女性)、20代~40代 地域の子供達	5) 業務使用言語 ● モンゴル語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (V/N: ) □ (V/N: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	学歴理由:	
	・経験 実務経験 3年以上	経験理由: 実務的な助言が求められているため
	理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		N	x

概地 況域	気候(大陸性気候 ) 気温( --30~30℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	---

平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

記入日:平成 20 年 12 月 22 日

要請番号( JL 515 - 09 - A - 03 )

調査者名: 千葉 暁子

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ケニア	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			3	22 / 1	

プログラム番号・名 5150000000008 プロジェクト名 エイズ予防プログラム

1) 受入省庁名(日本語) ジェンダー・子ども・社会開発省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Gender, Children and Social Development

2) 配属先名 (日本語) リプルスインターナショナル  
 (英語) Ripples International

3) 任地 イースタン州メルーセントラル県メルー  
 首都( ナイロビ )から 北東 方向 270 Km  
 主要都市( ナイロビ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 5 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 HIV予防啓発活動、陽性者の生活の質向上のための支援、エイズ孤児の支援、虐待を受けた女性の支援などを通じ、メルー地域でエイズ及びその他社会問題に対する地域のエンパワメントを目指し、2001年に創立されたCBO。地域に根ざした活動は定評があり、米国をはじめ国内外から数多くの支援を得、包括的な事業を展開している。年間事業予算はおおよそ3000万円。現在服飾隊員が活動中である。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 配属先は、虐待を受けた女性やHIVに感染しており親類の保護を得られない乳幼児を一時的に保護する施設を有している他、コミュニティにおいてもHIVに感染又は影響を強く受けている子どもの支援を行っている。ソーシャルワーク部門では、各コミュニティのサポートグループと連携し、世帯訪問やケース分析、カウンセリング、関係機関への照会などのサービスを通じ、これらの女性や子どもの生活の質向上を支援している。ボランティアは、配属先の実施するソーシャルワークをより効果的、効率的にするため、アイデア提供や配属先スタッフと協働が求められている。また、JICA「エイズ予防プログラム」との情報共有や連携が期待されている。

2) 期待される具体的業務内容  
 ボランティアは主に配属先のソーシャルワーカーと共に、以下の業務に当たる。  
 ・世帯訪問やケース分析、カウンセリング、関係機関への照会など配属先ソーシャルワーク部門の活動支援  
 ・配属先とコミュニティサポートグループが連携して行うソーシャルワークをモニタリングするための報告フォーム、報告方法の開発とその活用のための支援  
 ・HIV感染者が必要なケアを受けられるための自発的HIVカウンセリング・検査(VCT)やHIVクリニック、コミュニティサポートグループの間の連携強化、照会機能の強化に向けた支援  
 必要に応じ、VCTやHIV感染者の収入向上活動等、配属先の実施する各種活動への支援を行う。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 コンピュータ、車両

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ディレクター:40歳台男性、40歳台女性 プログラムマネジャー:30歳台女性 ソーシャルワーカー:20歳台女性 その他VCTカウンセラー、コミュニティヘルスワーカーなど多数	5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ スワヒリ語 ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (ハ・ル: ) ☐ (ハ・ル: )
---	--------------------------------------	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:

・学歴 専門学校卒 業務関連分野 学歴理由: 配属先提示条件

・経験 実務経験 2年以上 経験理由: 配属先提示条件

理由:

理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	A		◎

概地況 気候(内陸性 ) 気温( 10~30℃位) 電気(☐安定 ☑不安定 ☐なし)  
 電話(☐インターネット可 ☑通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☑安定 ☐不安定 ☐なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 1 月 7 日

要請番号( JL 009 - 09 - A - 03 )

調査者名: 四方照美

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
マレーシア	職種 養護 (コード 5405 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	22 / 1
					年 月 日 から

プログラム番号・名 0090000000010 プロジェクト名 社会福祉向上プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 教育省  
(受入機関名)(英語) Ministry of Education

2) 配属先名 (日本語) クランタン州サービスサポートセンター  
(英語) Service Support Centre Kelantan

3) 任地 クランタン州コタバル  
首都( クアラルンプール )から 北 方向 500 Km  
主要都市( コタバル )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.1 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
クランタン州には、約50校の障害児学級を持つ小、中、高校がある。知的障害児に対してはすべて公立の普通学校へ付属する障害児クラスとなっている。教育省特別支援教育部では2000年から各州に特殊教育に関わる教員の質向上を目指してサービスサポートセンターが設立されたが、十分な人材が確保されず活動は停滞しており特に知的障害教育分野においての人材は不足している。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
障害児教育に携わる教師は一般の教員資格のみで勤務しているので知識は浅く実践も伴わない。そこで、本局ではサービスサポートセンターを各州に設置し研修・研究機能、情報提供、学校巡回を行うことになり、知的障害児教育分野においては人材不足からJICAボランティアの協力要請が挙がった。個別学習計画指導や、生徒の見通し・理解を促す適切な教材作り、チームティーチングの普及にも関わり、指導することが期待される。生徒の障害は主に、知的障害や、学習障害、自閉症などである。同州のサービスセンターは活発に活動しており同任地配属の隊員も多いことから福祉局などとの連携も期待される。

2) 期待される具体的業務内容

- クランタン州内の障害児学級を巡回し、障害児教育に関する助言、支援を行う。
- 情操教育や創造的活動、生活単元学習の活動が不足しているため、それらの分野の指導が求められる。
- 個々に応じた対応や個別教育計画などに関する助言・支援。
- 児童・生徒の見通し、理解を促す適切な教材・教具に関する助言、支援。
- 教員同士で学びあうシステムを作るために、学校枠を超えた地区や州レベルにおける教員のネットワーク形成への支援
- チームティーチングの普及や、講習会開催支援など、同省配属の他の協力隊員と連携・協力して活動を行う。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
さまざまな教材、遊具など各学校に揃っている。

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 特殊教育局直属サービスサポートセンターオフィサー(40代男性) 公立学校障害児学級担当教員 20-50代 教員免許は持つが障害児教育に関しての専門性は乏しい。	5) 業務使用言語 ● マレーシア語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
--	------------------------------------	--

資格条件

条件(資格、免許、性別)及びその理由

- ・教諭免許 養護学校教諭

性別理由: \_\_\_\_\_  
 学歴理由: \_\_\_\_\_  
 経験理由: 現地では指導経験の長い教員も多いため。  
 理由: \_\_\_\_\_  
 理由: \_\_\_\_\_

活動用交通手段の必要性

● 有 ○ 無 ○ 車輜 ○ 単車 ● 自転車

研修等	形態	現職教員特別参加制度
H		◎

概地況域

気候(亜熱帯) 気温( 25-33℃位) 電気(☑ 安定 □ 不安定 □ なし)  
 電話(☑ インターネット可 □ 通話可 □ 不良 □ なし) 水道(☑ 安定 □ 不安定 □ なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄 受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 1 日

要請番号( JL 012 - 09 - A - 10 )

調査者名: 杵 鞭 政 樹

国 名	職 種 / 指 導 科 目 (コード 5405 )	区 分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
フィ リ ピ ン	職種 養護 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 4	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 1	
				3	/	

プログラム番号・名 0120000000041 プロジェクト名 基礎的社会サービス拡充プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 国家経済開発局ーボランティア調整局  
 (受入機関名)(英語) NEDA-PNVSCA

2) 配属先名 (日本語) ロペスウエスト小学校 特別支援級  
 (英語) SPED Cetner, Lopez West Elementary School

3) 任地 ケソン州ロペス町  
 首都( マニラ )から 南東 方向 220 Km  
 主要都市( ルセナ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 配属先は全校児童約1300人、先生40人の小学校である。特別支援級は知的障害・自閉症児計7人(10~23歳)、聴覚障害児13人(7~15歳)を対象にそれぞれを先生各1名が担当している。特別支援級の授業は午前中のみで2人の先生も午後は普通級の授業を行っている。他に就学できる学校が近くにないため特別支援級では中・高等学校就学年齢の生徒も通学している。学校全体の年間予算は約3万ドル。(人件費込)

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 養護学校教諭は教育省本省あるいは教育省州事務所主催で年に数回研修を受ける機会もあるが、未だ十分な指導力がついてるとはいえない状況にある。また、先生達は積極的に授業に取り組んでいるが、教員不足や児童の年齢のばらつき、午後は普通級の授業を受け持つ状況もあり、新しい取り組みを行う余裕は少なく従来どおりのやり方が続いている。隊員にはチームティーチングを通じて知的障害児クラスにおける授業内容の見直しや教材の改善、個別評価の作成、生活・技能訓練の見直しなどを行うことが期待されている。なお、父兄への講習会、要請中の言語療法士隊員や他の養護隊員と協力した州全体の養護学校教員対象研修会の実施も望まれている。

2) 期待される具体的業務内容  
 チームティーチングを通じての先生のレベルアップやより効果的な授業のための教材の紹介・導入などに取り組む。  
 1. 授業内容の改善に対する提案や効果的な指導法の紹介  
 2. 授業後の意見交換会等を通じた先生のレベルアップのためのさまざまな取り組みの実践と定着化  
 3. 教材の整備及び生徒・先生への指導  
 4. 個別評価に基づく指導方法の導入  
 5. 生活・技能訓練内容の改善  
 6. 父兄への講習会や先生への研修会

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 指導用教材(絵本他)、デスクトップ型コンピュータ(Windows)

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
 知的障害・自閉症児担当の養護学校教諭(女性1名30歳代)  
 聴覚障害児担当の養護学校教諭(女性1名30歳代)

5) 業務使用言語  
 ● 英語  
 ( )  
 ○ その他  
 (タガログ語)

6) 選考指定言語  
 ☑ 英語 (レベル: )  
 ☐ (レベル: )

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:  
 学歴理由: フィリピン養護学校教諭は大卒資格が必要  
 経験理由: 経験ある教師を対象とするため特別支援学級  
 理由: または特別支援学校での教員経験が必要  
 理由:

・学歴 大卒  
 ・経験 実務経験 3年以上  
 ・教諭免許(幼稚園教諭を除く)

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H		◎

概地況 気候(熱帯性) 気温( 20~35℃位) 電気(☐安定 ☑不安定 ☐なし)  
 電話(☑インターネット可 ☐通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☐安定 ☑不安定 ☐なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 012 - 09 - A - 21 )		調査者名: 杵野 政樹				
国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
フィリ ピン	職種 養護 (コード 5405 )	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 4	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People			2	22 / 1	
指導科目(英)	3	/				
プログラム番号・名 0120000000041		プロジェクト名				
基礎的サービス拡充プログラム						
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 国家経済開発局ーボランティア調整局 (受入機関名)(英語) Philippine National Volunteer Service Coordinating Agency					
	2) 配属先名 (日本語) ルクバン1地区バアラン小学校特別支援級 (英語) Paaralang Elematary School SPED Center in Lucban 1 District					
	3) 任地 ケソン州ルクバン町 首都( マニラ )から 南東 方向 80 Km 主要都市( ルセナ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.7 時間)					
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同配属先は小学校の一部として、選抜児童クラスや障害を持つ児童を対象に設置されている特別支援級(SPEDセンター)である。障害を持つ児童のクラスは、聴覚障害児及び知的障害児を対象としている。SPEDセンターが対象とする児童数は約200人。(その大半は選抜児童クラス)先生は約8名(学習促進クラス6名、知的障害児クラス1名、聴覚障害児クラス1名)。センターの人件費を除く年間運営費は約15千円。					
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 配属先の対象児童の多くは他の児童より学習能力の高い選抜クラスに属しているが、知的障害や聴覚障害を持つ児童も各20名程度在籍している。フィリピンでは、障害を持つ児童への教育に携わる教師養成の場が特段ないため、同校の教師陣も特殊教育の教員資格は有するものの、専門知識は薄い。その中でも、教師が試行錯誤しながら対応している自閉症児等知的障害児を対象とする分野で、障害のレベルに応じた指導案やカリキュラムの策定、同僚教師や家庭への指導・助言等を強化するために隊員の要請となった。					
	2) 期待される具体的業務内容 主な活動内容は次のとおり。 ・同僚の先生をサポートしながらの現状把握と分析・改善点の検討 ・教員レベルで行える生徒の障害・発達レベルの判断方法の指導 ・自閉症やダウン症等に関する知識、教授法についてのセミナーや研修会を通じた同校及び周辺地域の養護学校教師のレベルアップ ・障害児をもつ家庭への各種指導・助言、パンフレットの作成等 ・SPEDに通う児童に適した学校プログラムの改善についての助言					
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ホワイトボード					
資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 知的障害児担当教諭 1名 30歳代 女性 生徒(3~20歳代)、保護者		5) 業務使用言語 ◎ 英語 ( ) ○ その他 (タガログ語 )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )		
	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・教諭免許 養護学校教諭 性別理由: ・学歴 大卒 学歴理由: 先生(大卒以上)との協働となるため ・経歴 実務経験 4年以上 経歴理由: 実務経験に即した助言、指導が求められるため 理由: 理由:					
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度	
○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車			H		◎	
概地 況域	気候(熱帯性 ) 気温( 20-35℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)		水道(□安定 ☑不安定 □なし)			

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(  JV  日青  SV  BSV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 012 - 09 - A - 22 )

調査者名: 杵鞭 政樹

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
フィリ ン	職種 養護 (コード 5405 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 4	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 1	
		3	/			

プログラム番号・名 012000000041 プロジェクト名 基礎的社会サービス拡充プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 国家経済開発局-ボランティア調整局  
 (受入機関名)(英語) Philippine National Volunteer Service Coordinating Agency

2) 配属先名 (日本語) サリアヤ東小学校特別支援級  
 (英語) Sariaya East Cenral School SPED Center

3) 任地 ケソン州サリアヤ町  
 首都( マニラ )から 南東 方向 50 Km  
 主要都市( マニラ首都圏 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 3 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 同配属先は小学校の一部として、知的・聴覚障害児童を対象に設置されている特殊教育センター(SPEDセンター)である。児童数は知的障害児学級、聴覚障害児学級共に約20人ずつ。先生は3名(知的障害児クラス1名、聴覚障害児クラス2名)。センターの人員費を除く年間運営費は約13千円。教材費等は先生のポケットマネーやバザーの売り上げ、寄付金によってまかなわれている。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 同センターでは先生達は積極的に授業に取り組んでいるものの、知的障害や自閉症児を対象とする学級で教授方法や授業内容、生活支援のための技能訓練が十分に行われていない状況にある。同校の教師陣は特殊教育の教員資格は有するものの、教員不足も手伝って、新しいことを学ぶ余裕や機会が少ない状況にある。障害のレベルに応じた指導案やカリキュラムの策定、教材の改善、生活支援活動の改善、同僚教師や家庭への指導・助言等を強化するために隊員の要請となった。

2) 期待される具体的業務内容  
 主な活動内容は次のとおり。  
 ・同僚の先生をサポートしながらの現状把握と分析・改善点の検討  
 ・日常の授業サポートを通じた自閉症児等に関する知識、教授法についての同僚教師への助言や近隣養護学校教諭を対象としたワークショップ等の開催  
 ・教材等の改善  
 ・生活支援活動の改善および指導  
 ・障害児をもつ家庭への各種指導・助言、パンフレットの作成等

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 机、椅子、コピー機

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 知的障害児担当教諭 1名 30歳代 女性 生徒(3~20歳代)20名程度、保護者	5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ その他 (タガログ語)	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) ☐ (レベル: )
---	--	--

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由  
 性別理由:  
 ・学歴 大卒 学歴理由: フィリピンにおける養護教諭は大卒資格が必要  
 ・経験 実務経験 3年以上 経験理由: 経験ある教師を対象とするため特別支援学級  
 ・障害児指導経験 理由: または特別支援学校での教員経験が必要  
 ・教諭免許(幼稚園教諭を除く) 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H		◎

概地況 気候(熱帯性 ) 気温( 20-35℃位) 電気(☐安定 ☑不安定 ☐なし)  
 電話(☑インターネット可 ☐通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☐安定 ☑不安定 ☐なし)





平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 26 日

要請番号( JL 221 - 09 - A - 01 )

調査者名: 小中隆文

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ドミニカ	職種 養護 指導科目	○新規	●2年	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	●交替	○1年	2	21 / 4
		2代目	○ヶ月	3	22 / 1

プログラム番号・名 2210000000003 プロジェクト名  
 身障者の社会参加支援

1) 受入省庁名(日本語) 地域開発・文化・ジェンダー問題・情報省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Community Development, Culture, Gender Affairs & Information

2) 配属先名 (日本語) ドミニカ障害者協会(NGO)  
 (英語) Dominica Association of Disabled People

3) 任地 ロソー市  
 首都( ロソー市中心街 )から 北東 方向 1 Km  
 主要都市( ロソー市中心街 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 約 0.2 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 障害者の自立と社会参加促進のために、ロビー活動、障害者ケア、障害者への職業訓練、障害者を持つ親への教育、地域社会への働きかけなどを行っている。同協会事務局も主なスタッフは皆障害者であり、事務局長も視覚障害者である。さまざまな団体や政府機関、支援組織に働きかけて予算を獲得しながら活動を行っている。予算は約30万東カリブドル(1,050万円)

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 同協会では、障害者へも社会進出の機会が与えられ、自立した生活ができることを目指し、様々な活動を行っている。障害者への職業訓練の充実もその一つである。特に、目、耳、手足が不自由でも扱えるコンピュータ技術を広めることにより、障害者の社会進出と経済的な自立を図ろうとしている。実際に事務局長は全盲でありつても、インターネットによって様々な情報へアクセスしている。前任者はそうした活動の基盤である機材の整備、及び、同協会の様々な活動プログラムを支援している。しかし、事情により機材の導入が遅れており、職業訓練の実施にまでは至っておらず、今後、プログラムを実際に実施、運営していける人材が求められている。

2) 期待される具体的な業務内容  
 視覚、言語、聴覚、身体に障害を持つ子供から大人までを対象に次の活動を行う。  
 ①障害者にコンピュータの使用方法を指導する(基本的な操作方法、文書の作成、インターネットの利用方法等)。  
 ②将来的には、コンピュータによるカードの作成や名刺作成請負などの起業を目指しているが、それを支援する。  
 ③障害者の自立支援のための様々な活動や、地域の理解促進のためのワークショップ等を企画・実施する。  
 ④障害者への職業訓練コース等を企画・実施する。また、支援団体を開拓する。  
 コンピュータは現在草の根人間の安全保障無償に申請中である。同機材が承認されれば、それを設置して訓練を開始する。初心者への指導であるため、高度なコンピュータの技術は必要としない。積極的に活動していく人材が望まれる。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 コンピュータ及び周辺機器。視覚障害者用のソフトウェア等。

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 同僚:事務局長を含めて4名。20代~50代 指導対象者:障害を持つ子供から大人。	5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
---	-----------------------------------	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経歴 実務経験 3年以上 経験理由:配属先が実務経験者を強く求めているため  
 理由:  
 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H	N	X

概地域 気候(熱帯雨林気候 ) 気温( 25~35℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)  
 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)





平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 12 月 19 日

要請番号( JL 248 - 09 - A - 04 )	調査者名: 佐藤 悦子調整員
------------------------------	----------------

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ニカラ グ ア	職種 養護	○ 新規 ● 交替 3 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	/
				年 月 日	から

プログラム番号・名 2480000000005	プロジェクト名
基礎教育支援プログラム	

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2) 配属先名 (日本語) テオドロ・ASキン特別支援学校 (英語) Special Education School Teodoro A.S. Kint
	3) 任地 エルピエホ市 首都( マナグア )から 北西 方向 148 Km 主要都市( マナグア )までの交通手段及び所要時間( バス で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) チナンデガ県に4校ある特別支援学校の1校。教員数18名で2008年度は特別支援学級、幼稚部、1~3年生、聴覚障がい、視覚障がいがクラスに計59名の児童が登録している。授業時間は7:00~12:00。地域巡回で父母相談や早期調査なども行っている。対象児童は知的障がい児、肢体不自由児、視覚障がい児、LD児、ADHD児(学力不振児)など。前任隊員(19/3次隊・養護・2代目)は2010年1月まで活動中。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 配属先の教員は熱意と向上心を持っているが特別支援学校教員課程を修了した者はなく、実践経験と不定期な教育省の研修で業務に取り組んでいる。初代・2代目隊員とも主に特別支援学級のチーム・ティーチングや教材作成を行ってきている。活動に対する理解と評価は高く、引き続き隊員による支援が望まれている。隊員はこれまで同様日常的な授業補助のほか、指導法や授業案・授業計画策定など特別支援教育に関する知識面での支援も期待されている。ほかNGOに養護隊員、保健分野ではOT隊員2名派遣中。また、同任地で体育隊員が活動している。連携した活動でニカラグアにおける障がい者(児)ケア・教育の質向上への相乗効果を期待する。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 授業補助 2. 教材作成とその定着への支援 3. 指導法の改善(知識・技術を紹介する、伝える、実際にやってみせる) 4. 授業計画策定に対する支援 ・可能であれば教材作成方法、授業事例など授業の参考になるガイドの類の作成・紹介・導入。 ・各種研修(校内・外)などの実施。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし	

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ● 学校教員(女性) ● 校長(男性) ● 副校長(女性) ● 通所児童	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (V^N: ) □ (V^N: )
--	---	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・教諭免許 小学校教諭	性別理由:
		学歴理由:
	・経験 実務経験 2年以上	経験理由: 特別支援学校での活動に必要
		理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H		◎

概地 況域	気候(熱帯 ) 気温( 25~38℃位 ) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	---



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 12 月 5 日

要請番号( JL 306 - 09 - A - 11 )

調査者名:堀田康雄

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ボリビア	職種 養護 (コード 5405 )	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2年 <input type="radio"/> 1年 <input type="radio"/> ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People			2	21 / 4	
指導科目(英)	3	22 / 1				

プログラム番号・名 障害者支援  
 プロジェクト名 障害者支援プロジェクト

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育文化省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Culture
	2) 配属先名 (日本語) ムルラタ特別支援教育学校 (英語) Institute of Special Education "Mururata"
	3) 任地 ラパス県エルアルト市 首都( ラパス市 )から 南西 方向 12 Km 主要都市( ラパス市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 2004年に設立し、一昨年教育文化省の認可を受けた半官半民の知的障害者を対象とした特別支援教育学校である。幼稚園から高等部まで約100名の生徒が在籍し、クラスは午前と午後の二部制で、28名の教師が指導に当たっている。教師の給与や運営資金は教育文化省と支援団体から賄っている。また、市からは学校給食の配布も行われている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 現在勤務している教師陣は大学卒や専門学校卒の普通教育の免許を取得しているものの、当国には、特別支援教育に関する教員養成制度も学校も存在しないため、障害者への対応は専門的な知識に裏打ちされた経験とはほど遠いと言わざるを得ない。そのため、当該分野での知識と経験を積んだボランティアの協力により、教員の指導の質の向上を図るべく、ボランティアの要請に至った。		
	2) 期待される具体的業務内容 カウンターパートとなる同校のJICA帰国研修員及び校長と調整し、以下の活動に従事する。 ■同校の教育現状を分析し、教員の指導の質の向上を図るための計画作成 ■各クラスを巡回し、技術的な支援と全教師を対象とした講習会の実施 ■施設が実施する各種イベントの調整および補佐		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 学校内の教育、実習機材・器具一般		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・学校長(女性30代 教師) ・心理士1名(女性30代) ・理学療法士1名(40代) ・教師陣約20名(20代)	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> スペイン語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由: 活動を実施する上で必要な経験 ・特殊支援教育経験2年以上 理由: 養護施設での活動となるため 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輦 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車	H	P	<input checked="" type="radio"/>

概地 況域	気候(高地寒冷 ) 気温( 0-21℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	---



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日育 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 5 日

要請番号( JL 306 - 09- A - 12 )

調査者名:堀田 康雄

国名	職種 / 指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ボリビア	職種 養護 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	21 / 4
				3	22 / 1
				年	月
				から	

プログラム番号・名: 障害者支援  
 プロジェクト名:

1) 受入省庁名(日本語) 教育文化省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Culture

2) 配属先名 (日本語) ムルラタ特別支援教育学校  
 (英語) Institute of Special Education "Mururata"

3) 任地 ラパス県エルアルト市  
 首都( ラパス市 )から 南西 方向 12 Km  
 主要都市( ラパス市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 2004年に設立し、一昨年教育文化省の認可を受けた半官半民の知的障害者を対象とした特別支援教育学校である。幼稚部から高等部まで約100名の生徒が在籍し、クラスは午前と午後の二部制で、28名の教師が指導に当たっている。教師の給与や運営資金は教育文化省と支援団体から賄っている。また、市からは学校給食の配布も行われている。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 現在勤務している教師陣は大学卒や専門学校卒の普通教育の免許を取得しているものの、当国には、特別支援教育に関する教員養成制度も学校も存在しないため、障害者への対応は専門的な知識に裏打ちされた経験とはほど遠いと言わざるを得ない。そのため、当該分野での知識と経験を積んだボランティアの協力により、教員の指導の質の向上を図るべく、ボランティアの要請に至った。

2) 期待される具体的業務内容  
 カウンターパートとなる同校のJICA帰国研修員及び校長と調整し、作業部門(手芸、洋裁、調理、図工、木工、溶接など)の活動を中心に、以下の活動に従事する。  
 ■同校の教育現状を分析し、教員の指導の質の向上を図るための計画作成  
 ■各クラスを巡回し、技術的な支援と全教師を対象とした講習会の実施  
 ■施設が実施する各種イベントの調整および補佐

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 学校内の教育、実習機材・器具一般

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
 ・学校長(女性30代 教師)  
 ・心理士1名(女性30代)  
 ・理学療法士1名(40代)  
 ・教師陣約20名(20代)

5) 業務使用言語  
 ● スペイン語  
 ( )  
 ○ ( )

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: )  
 (レベル: )

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由  
 性別理由:  
 学歴理由:  
 経験理由: 活動を実施する上で必要な経験  
 ・知的障害児・者作業指導経験2年以上  
 理由:  
 理由:

活動用交通手段の必要性  
 有  無  車輜  単車  自転車

研修等: H 形態: P 現職教員特別参加制度:

概地況域  
 気候(高地寒冷 ) 気温( 0-21 ℃位) 電気(  安定  不安定  なし)  
 電話(  インターネット可  通話可  不良  なし) 水道(  安定  不安定  なし)



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 26 日

要請番号( JL 318 - 09 - A - 02 )

調査者名:伊藤美恵 調整員

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エクアドル	職種 養護 指導科目	● 新規	● 2 年	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○ 交替	○ 1 年	2	21 / 4
		代目	○ ヶ月	3	22 / 1

プログラム番号・名 3180030 プロジェクト名  
 その他:保健衛生向上

1) 受入省庁名(日本語) 教育省特殊教育局  
 (受入機関名)(英語) THE MINISTRY OF EDUCATION, SPECIAL EDUCATION OFFICE

2) 配属先名 (日本語) コトパクス公立養護学校  
 (英語) "COTOPAXI" PUBLIC IC SCHOOL OF SPECIAL EDUCATION

3) 任地 コトパクス県ラタクンガ市  
 首都( キト )から 南 方向 89 Km  
 主要都市( ラタクンガ市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 配属先は、1985年に教育省により認可を受けて設立された同県唯一の公立養護学校であり、市内はもとより、プヒリ市、サキシリ市、サルセド市など近郊からの通学者もいる。養護教員6名、言語療法士1名、理学療法士1名、心理療法士1名総務職員3名が勤務しており、2007年予算は約1万米ドル。養護教育の他、生徒の自立と雇用機会創出のために、木工、板金、裁縫、製パン等の教室を持ち、その指導に力を入れている。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 2009年1月現在、83名の生徒が在籍しており、障害の内訳は、知的障害約70%、ダウン症約20%、脳性麻痺及び聴覚障害約10%となっている。1年生から6年生までの基礎教育において、生徒の手先を使った身体機能の発達を促すべく、授業を工夫する努力をしているものの、その手法や適切なプランニングがなされておらず、この分野を強化するために隊員の要請があげられた。

2) 期待される具体的業務内容  
 同僚教員と共に授業を行い、新しい手法も含めた障害のレベルに合わせた指導法を確立し、生徒へより良い養護教育を実施できるよう協力する。  
 ・生徒の潜在能力を引き出すための教材を入手可能な材料にて作製し、それらを使用した学習を教師と共に実施する。  
 ・発達に合わせた教材作りの工夫と授業計画の進め方に助言を行なう。  
 ・木工、板金、裁縫、製パン等の教室や作業療法も含めたカリキュラムや年間計画の立案に協力する。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 紙、フェルト、布、プラスチック等身の回りにある、入手容易な材料及び文房具類。

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
 養護教員6名、言語療法士1名、理学療法士1名、心理療法士1名:女性、20~40歳代

5) 業務使用言語  
 ● スペイン語 ( )  
 ○ ( )

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: )  
 (レベル: )

条件(資格、免許、性別)及びその理由  
 ・教諭免許 養護学校教諭

性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経験 実務経験 2年以上 経験理由: 就労支援の経験が求められるため  
 理由:  
 理由:

活動用交通手段の必要性  
 有  無  車輦  単車  自転車

研修等 形態 現職教員特別参加制度

概地況域 気候(高地 ) 気温( 10~25℃位) 電気(  安定  不安定  なし)  
 電話(  インターネット可  通話可  不良  なし) 水道(  安定  不安定  なし)



平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日育 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 12 月 10 日

要請番号( JL 324 - 09 - A - 03 )		調査者名: 植松 弥穂				
国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
パラグアイ	職種 養護 (コード 5405 )	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV		
	指導科目			1	21 / 3	日系/短期等 年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People			2	21 / 4	
指導科目(英)	3	22 / 1				

プログラム番号・名 3240000000013 プロジェクト名 基礎教育拡充支援

1) 受入省庁名(日本語) 教育文化省  
(受入機関名)(英語) Ministry of Education and Culture

2) 配属先名 (日本語) アントニオ・プロボロ特殊学校  
(英語) 'Antonio Provolo' Special Education School

3) 任地 セントラル県サン・ロレンソ市  
首都( アスンシオン )から 東 方向 15 Km  
主要都市( アスンシオン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.5 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
1972年に創立された半官半民のミッション系の学校で、聴覚に障害を持つ生徒を対象に基礎教育を実践している。在籍生徒は180名、教師数は約47名で幼児教育課程、基礎教育課程、職業訓練課程(木工、手工芸)を擁する。午前と午後の二部制をとっており、校内の宿泊施設には一部の生徒が寄宿している。政府からの予算は人件費のみで、学校の運営費は生徒の登録料と、父母会やミッション系団体からの寄付で賄われている。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
同校は聴覚に障害を持つ児童を対象として基礎教育を実践しているが、シスター以外の教師達は、聴覚障害者に対する教授法を専門的に学んだ経験を持っておらず、個々の生徒の障害程度に合った指導が実施されているとはいえないのが現状である。特に言語教育において、授業や課外活動の場で、教師に指導方法について助言を与えられる人材が求められている。

2) 期待される具体的業務内容  
①聴覚に障害を持つ生徒達を対象に、発声等を教授する授業に担任教師と共に参加し、指導法についての助言を与える。  
②1~9年生の各クラスは10人程度に構成されているが、各クラスは年齢もまちまちで、重度と軽度の聴覚障害を持つ生徒が混在している事から、各生徒の障害の程度を調査して、状態と学習プロセスを把握し、教師間で情報を共有できるような資料作成を指導する。  
③同僚教師に対し、聴覚障害に関する知識や、障害を持つ生徒達に対しての言語教育の教授法・教材などの紹介を行う研修会等を実施する。

3) ボランティアが利用、または取り扱い機材の機種名・型式、設備等  
教室・黒板等

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
校長、教師(47名 30-40歳代)  
指導対象者: 各学級担任教員(11名 30-40歳代)

5) 業務使用言語  
◎ スペイン語  
( )  
○ ( )

6) 選考指定言語  
☑ 英語 (レベル: )  
□ (レベル: )

資格条件

条件(資格、免許、性別)及びその理由  
・教諭免許 養護学校教諭

性別理由:  
学歴理由:  
経験理由: 経験に基づく実践的な指導が求められるため  
理由:  
理由:

活動用交通手段の必要性

○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車

研修等 形態 現職教員特別参加制度

◎

概地 気候(亜熱帯 ) 気温( 0-40℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)  
況域 電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 324 - 09 - A - 18 )

調査者名: 山岡 靖代

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パラグアイ	職種 養護 (コード 5405 )	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年	1	21 / 3
	指導科目		○ 1 年	2	21 / 4
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)		○ ヶ月	3	22 / 1
プログラム番号・名 3240000000013 基礎教育拡充支援		プロジェクト名			
配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 教育文化省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Culture				
	2) 配属先名 (日本語) ニューバルース特殊教育センター (英語) Nueva Luz Special Education Center				
	3) 任地 パラグアリ県カラペグア市 首都( アスンシオン市 )から 南東 方向 84 Km 主要都市( アスンシオン市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)				
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1990年12月に創立された公立の特殊教育センターで、知的障害、聴覚障害、視覚障害、肢体不自由の生徒約150名(午前60名、午後30名、その他60名)と教師12名が在籍している。同センターでは、生徒の障害の程度に応じて基礎的な読み書きや計算等の訓練が実施されており、遠方のコミュニティから通う生徒も多い。政府からの予算は人件費のみで、学校運営費はPTAの寄付やバザー等の収益等によって賄われている。				
要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 当国には特殊教育の教員養成システムが存在せず、現場で活動する教師の多くは、専門的な教育を受けずに特殊教育に従事しているが、同センターの教師についても、そのほとんどが小学校教諭等の免許を所持しているものの、特殊教育について専門的な教育を受けた者はおらず、経験や慣習に頼った指導を実施している現状にある。同センターの教師に対して、特殊教育の様々な手法を紹介しながら専門知識の向上を図ると共に、生徒との関わりを通じて特殊教育のあり方を指導し、同センターの特殊教育の質的向上に寄与することのできる人材が求められている。				
	2) 期待される具体的業務内容 同センターには0歳から25歳までの生徒が在籍しており、障害の程度や年齢によって5名から15名程度の人数で学級が編成されている。授業時間は午前の部は7時から11時まで、午後の部は12時から15時までとなっている。 ①同僚教師と共に、知的障害、聴覚障害、脳性麻痺、ダウン症等の障害を持つ生徒に対して、主に日常の身辺自立や基本動作の習得を目的とした活動を実施する。 ②基本的な読み書きや計算、また、遊びやダンス等の活動を支援する。 ③同僚教師に対して特殊教育の専門知識や教育手法についての助言を与える。 ④生徒の父兄等に対する指導も期待されている。				
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 黒板等。				
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 教師12名(26歳~40歳、小学校教諭免許所持)		5) 業務使用言語 ◎ スペイン語 ( ) ○ ( )		6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・教諭免許 養護学校教諭				
	性別理由:				
	学歴理由:				
	経験理由:				
	理由:				
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車			H		×
概況	気候(亜熱帯 ) 気温( 0-40℃位)		電気(☑安定 □不安定 □なし)		
	電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)		水道(☑安定 □不安定 □なし)		



平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 324 - 09 - A - 21 )

調査者名:堀 大介

国名	職種/指導科目 (コード 5405)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
パラグアイ	職種 養護 指導科目	<input type="radio"/> 新規 <input checked="" type="radio"/> 交替 3 代目	<input checked="" type="radio"/> 2 年 <input type="radio"/> 1 年 <input type="radio"/> ヶ月	1	21 / 3	年 月 日から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	21 / 4	
				3	22 / 1	

プログラム番号・名 3240000000013 プロジェクト名 特殊教育(SV、JOCV)  
 基礎教育拡充支援

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) NGO (受入機関名)(英語) NGO			
	2) 配属先名 (日本語) エンカルナシオン障害者支援センター (英語) Center for Handicapped Person - Encarnacion			
	3) 任地 イタプア県エンカルナシオン市 首都( アスンシオン )から 南東 方向 370 Km 主要都市( アスンシオン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 6 時間)			
要 請 概 要	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) エンカルナシオン障害者支援センターは教育文化省の認可のもと1986年に創立され、障害者への教育や理学療法を無償で実施している。教育部門は7名の教員を擁し、2006年度には196名の生徒が在籍している。2007年度の運営予算は約280万円であり、運営は寄付やバザーの収益金等で賄われているが、教員の給与のみ政府が負担している。過去に、15年度2次隊、18年度1次隊で養護隊員が活動を行ってきた。			
	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同センターでは7名の教員が障害者教育に携わっているが、初代隊員は障害児に対する教育の基礎理論や教授法の指導に力を入れ、現在活動中の2代目の隊員は美術(陶芸)を活用した教育手法の導入に取り組み、教育の質の向上に貢献している。こうした取り組みに加え、2代目隊員が来所者に対して直接行う指導について配属先関係者からの評価も高く、大きなインパクトを与えていることから、継続した隊員の派遣が要請されるに至った。			
	2) 期待される具体的業務内容 ①同センターに来所する生徒(学習障害、ダウン症、聴覚障害等で、概ね6~12歳)に対し、創造力や集中力の育成を目的とした音楽(特に歌唱)の授業を行う。 ②打楽器を用いた授業の導入も期待されているが、備え付けの楽器が無いため、廃材等を利用した楽器づくりのほか、創意工夫を凝らした活動が求められている。 ③同僚教員に対して音楽を取り入れた教育手法の理論・技術に関する指導を行う。 ④なお、活動時間は午前7~11時及び午後1~5時までであり、指導は6名程度のグループを単位として行われているが、音楽の授業については20人くらいの規模で行われることもある。			
要 請 概 要	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし。			
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 障害児教育部門の教諭7名(20~40歳代、小学校教諭免許所持)。	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> スペイン語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )	
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・教諭免許 音楽			
	性別理由:			
	学歴理由:			
	・経験 指導経験 2年以上 経験理由: 経験に基づいた柔軟な指導が求められるため 理由: 理由:			
活動用交通手段の必要性				
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輦 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車				
		研修等	形態	現職教員特別参加制度
			N	x
概 地 況 域	気候(亜熱帯) 気温( 5~40℃位)		電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)	
	電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)		水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)	

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 20 年 12 月 10 日

要請番号( JL 336 - 09 - A - 03 )

調査者名: 高田 肇

国名	職種 / 指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ベネズエ ラ	職種 養護 指導科目	●新規	●2年	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○交替	○1年	2	21 / 4
		代目	○ヶ月	3	22 / 1

プログラム番号・名 3360010 プロジェクト名  
 その他

1) 受入省庁名(日本語) アンドレスベージョ市役所  
 (受入機関名)(英語) Andres Bello City Hall

2) 配属先名 (日本語) 2月22日特殊教育学校  
 (英語) February 22 Special Education Institute

3) 任地 メリダ州アンドレス・ベージョ市ラ・アスリータ村  
 首都(カラカス)から 南西 方向 700 Km  
 主要都市(メリダ)までの交通手段及び所要時間(バス)で約 3 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 配属先は2006年に市に認可された学校で、以前は創始者である校長が自主運営していた。同校は知的障害、聴覚障害、脳性麻痺、ダウン症等様々な障害を持つ生徒を受け入れ、情操教育や職業訓練に力を入れた教育を実践している。市からの予算は人件費のみであり、年間の事業予算約5千ボリバル(約2千3百米ドル)は父兄の寄付やイベント収益等で賄われている。現在、草の根・人間の安全保障無償資金協力で給食施設を申請中。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 2月22日特殊教育学校には、現在約70名の生徒と約10名の教師が在籍しており、情操教育や職業訓練に重点を置いた教育を実践している。同校には協力隊員1名(野菜)が派遣され、主に農業実習や学校菜園の整備等の支援を行っていたが、農業分野のみならず、同校の養護教育全般の質的向上を図ることを目的として、養護の隊員が要請された。教師に対して、特殊教育の様々な手法を紹介しながら専門知識の向上を図ると共に、生徒との関わりを通じて特殊教育のあり方を指導できる人材が求められている。

2) 期待される具体的業務内容  
 1. 同僚教師と共に、知的障害、聴覚障害、脳性麻痺、ダウン症等の障害を持つ生徒に対して、主に日常の身辺自立や基本動作の習得を目的とした活動を実施する。  
 2. 手工芸、体育、コンピュータ、農業実習等の授業実施を支援する。  
 3. 同僚教師に対して特殊教育の専門知識や教育手法についての助言を与える。  
 4. 生徒の父兄等に対する支援も期待されている。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 教室、コンピュータ(6台)等

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
 教師10名(大卒、20歳代~40歳代、経験3年~23年)

5) 業務使用言語  
 ● スペイン語 ( )  
 ○ ( )

6) 選考指定言語  
 英語 (ハル: )  
 (ハル: )

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由  
 ・教諭免許 養護学校教諭  
 性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経験 実務経験 3年以上  
 経験理由: 実践的な指導が求められるため  
 理由:  
 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H		◎

概地域況 気候(温帯) 気温(15-30℃位) 電気(☑安定 ☐不安定 ☐なし)  
 電話(☐インターネット可 ☑通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☑安定 ☐不安定 ☐なし)



平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 463 - 09 - A - 01 )

調査者名: 神谷哲郎

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エジプト	職種 養護 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	21 / 4
				3	22 / 1
				年 月	から

プログラム番号・名 4630000000020 プロジェクト名  
社会的弱者支援

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 社会連帯省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Solidarity
	2)配属先名 (日本語) イスラミック慈善協会 (英語) The Islamic Charitable Complex
	3)任地 ダミエッタ県サナネーヤ 首都( カイロ )から 北 方向 250 Km 主要都市( ダミエッタ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.2 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) イスラミック慈善協会(2000年2月設立)はダミエッタの貧困層地区であるサナネーヤにおいて、職業訓練、保育園運営、障害者支援、貧困層対象のリサイクル品の提供等の社会慈善事業を展開している。資器材は地域住民の寄付及び自己の収入確保プロジェクトによって購入されている。プログラム内容の充実に向けた取り組みにも積極的である。ソーシャルワーカーのJOCVが2008年12月より活動中。予算規模は年間500万。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同協会が運営するEl Rahma Centerは、2005年より地域社会からの障害者支援の強いニーズを踏まえて設立され、積極的に事業展開をしている。具体的には3歳から23歳までの脳性まひ、ダウン症、車椅子の子供たちに対する教育活動及びリハビリ活動を行っている。現在派遣中のJOCVがソーシャルワークのあり方を中心にトレーニングをおこなっているが、今後は障害種にあったクラス運営改善、教育活動の充実を図ることが求められており、養護の職種でのJOCVの要請がなされた。		
	2)期待される具体的業務内容 一障害種別ごとのクラス運営に係る基本的な知識普及(教材開発や指導内容改善等を含む)を実際に子供たちへの指導実践を通じて行う。 一障害者の視点にたったセンターの運営管理改善に向けた助言を行う。 一障害者支援分野ボランティアがチームで取り組む障害者の地域社会への参画を促す活動(具体的には、生計向上への取り組み、障害者施設間の交流会、障害者ニーズ調査、運動療法や理学療養指導ワークショップ)にも関与する。		
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 歩行訓練用階段、平行棒、エクササイズボール、上腕支持型四輪付き歩行器、治療用ベッド、トレッドミル、ペグボード、三角マット、マット、円柱マット、パズルなど。		
要 請 概 要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 常勤指導員17名(20代から40代)、事務6名、介助補助6名 非常勤スタッフ(クリニック医師1名、看護師1名、理学療法士1名、事業運営を担う執行委員7名)	5)業務使用言語 ● エジプト語 ( ) ○ ( )	6)選考指定言語 ☑ 英語 (V・N: ) □ (V・N: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・教諭免許 養護学校教諭		
	性別理由:		
	・学歴 大卒		
	学歴理由:		
	経験理由: 理由: 理由:		

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輜 ○単車 ○自転車		H	N	x

概地 況域	気候(地中海性気候 ) 気温( 4-40℃位)	電気(☑安定 □不安定 □なし)
	電話(☑インターネット可 □通話可 □不良 □なし)	水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○ESV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 2 月 10 日

要請番号( JL 515 - 09 - A - 12 )

調査者名: 千葉 暁子

国名	職種 / 指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ケニア	職種 養護 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ 月	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	21 / 4
	3			22 / 1	

プログラム番号・名 515000000016 プロジェクト名  
 特別な配慮を要する人々の生活能力向上プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2) 配属先名 (日本語) マランダ養護学校 (英語) Maranda School for Mentally Handicapped
	3) 任地 ニヤンザ州ボンド県マランダ 首都( ナイロビ )から 北西 方向 400 Km 主要都市( キスム )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1986年に設立された知的及び身体障害を持つ子どもおよび青年を対象とした全寮制の公立養護学校。生徒数76名(男子48名、女子28名)の7クラス。対象は6~25歳であり、生徒の障害の程度は軽度から中度である。教員は8名。基礎教育や社会的スキルの訓練のほか、編み物、メタルワーク、農業などの職業訓練を実施している。年間予算は約650万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 知的障害の児童に対し、直接1対1で指導を行う事が理想であるが、1クラス10人程度の生徒に対し教員1名で授業が効果的に行えていない。同配属先はチームティーチングを積極的に取り入れ、効果的に指導を行いたい意向があることから、本要請にいたった。また、日本の知的障害者に対する教授法や学習教材にも興味を持っており、日々の同僚教師との意見交換を通じて、より質の高い教育を提供することを期待されている。		
	2) 期待される具体的業務内容 隊員は以下の業務を担当する。 ・週35ピリオド担当(1ピリオド30分) ・積極的にチームティーチングを取り入れた形で、コミュニケーション能力の発達、生活的自立、体育等の授業を担当 ・交替で週番を務め、週番担当時の生徒の入浴(水浴び)介助 ・地元で手に入る廉価な物を用いた学習教材の作成		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 サッカーボール2つ、お手玉、フリスビー2つ		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 教員 8名(内6名はケニアの養護学校教諭免許取得)	5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ スワヒリ語 ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (ハル: ) □ (ハル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・教諭免許 養護学校教諭
	性別理由: 配属先提示条件
	学歴理由:
	・経歴 指導経験 3年以上 経歴理由: 配属先提示条件

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H		◎

概地 況域	気候(温暖 ) 気温( 10~30℃位 ) 電気(□安定 ☑不安定 □なし) 電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(□安定 ☑不安定 □なし)
----------	---



長期(●JV ○日育 ○SV ○BSV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 515 - 09 - A - 13 )

調査者名: 濱田 勇

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ケニア	職種 養護 (コード 5405 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	22 / 1	

プログラム番号・名 515000000016 プロジェクト名  
 特別な配慮を要する人々の生活能力向上プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2) 配属先名 (日本語) ナクル・ヒル養護学校 (英語) Nakuru Hills Special School
	3) 任地 リフトバレー州ナクル県ナクル 首都( ナイロビ )から 北西 方向 160 Km 主要都市( ナイロビ )までの交通手段及び所要時間( パス で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1978年に設立された精神発達障害者を対象とした全寮制の公立養護学校。生徒数は175名、小学生は15歳までで重 度から軽度まで障害の重さは個人差による。また15~20歳までの軽度の発達障害を持つ青年に木工、皮革、農業、縫 製、調理、手工芸などの職業訓練も実施されている。1997年にWorld Visionよりドミトリーが建設、アメリカのNGOから井 戸設置の支援を受けている。年間予算は約360万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 当養護学校のクラスは幼稚園2クラス、小学校6クラス、職業訓練2クラスである。数学、英語、スワヒリ語の授業以外は、 読み書き、コミュニケーション能力の向上といった日常生活を送れるようにすることを目的としたカリキュラムとなっている が、教員不足に加え精神発達障害の度合いが重度から軽度まで様々なので、授業を行なうこと自体が難しく、同僚教諭と 協力し更なる授業の質の向上を図る事が求められる。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・クラスの担任、もしくは副担任を担当する。 ・各学期(年3学期制)ごとに各生徒に対する目標の達成度を記したレポート作成する。 ・週20時間(1時間30分)担当する。 ・担当教科は、読み書き(基本作業)、コミュニケーション能力の発達、家庭科(生活的自立)、体育、図画工作(情操教育) である。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 パズルなどの簡単なゲーム	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層) 及び指導対象者の技術レベル 教員数20名(養護教諭免許所持)、サポートスタッフ18名。

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	・教諭免許 養護学校教諭	
	・性別 女性	性別理由: 配属先の提示条件
	・経験 実務経験 3年以上	学歴理由: 経験理由: 配属先の提示条件

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輜 ○単車 ○自転車			◎

概地 況域	気候(温暖 ) 気温( 15~30℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	--

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(●JV ○日青 ○SV ○ESV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 20 年 12 月 24 日

要請番号( JL 545 - 09 - A - 08 )

調査者名: 末満広志

国名	職種 / 指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ウガンダ	職種 養護 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	21 / 4
				3	22 / 1
				年	月
				から	

プログラム番号・名 5450000000006 プロジェクト名 社会的弱者支援

1) 受入省庁名(日本語) 教育スポーツ省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Sports

2) 配属先名 (日本語) リロ小学校  
 (英語) Livingstone Integrated Learning Outreach (LILO)

3) 任地 ムコノ県リロ  
 首都( カンパラ )から 北東 方向 56 Km  
 主要都市( カンパラ )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 1.5 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 1994年に私立小学校として開校。寮制と通学制の学校で健常児及び障害児に対して初等教育を行っている。同校では特に障害児を積極的に受け入れており、現在約30名の障害児(聴覚障害児・視覚障害児・身体障害児・知的障害児)が健常児と同じ教室で学んでいる。未認可の学校のため政府からの助成金が受けられず、学校の主な収入源は学費のみだが、支ええる家庭が少なく財政的に経営が難しい状況である。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 同校では障害児を多く受け入れてはいるが、教師が慢性的に不足しており、障害児は教室に座っているだけの状況にあった。また衛生環境も悪く、十分なケアがされていなかった。前任者は衛生環境の改善や生活改善に努めた。同校は障害児や貧しい家庭の児童が多く、学費が十分徴収できず経営が厳しい状況にある。そのため父兄に対する収入向上のプロジェクトや学校の収入を確保するための活動が必要である。前任者は女性グループや児童の職業訓練支援(クラフト)やネリカ米の導入を実施した。前任者の取り組みは導入段階で、継続支援が必要であり、後任の要請となった。

2) 期待される具体的業務内容

- ・障害児クラスの充実を図る
- ・職業訓練クラスの担当(クラフト作り、洋裁、木工、農業など)
- ・教師不足を補うため普通学級の授業担当(簡単な算数や体育、音楽など)
- ・地域への巡回指導(障害児の親への指導)
- ・地域への支援(クラフトのマーケティング、商品開発、ネリカ米の普及など)

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 教室、机、椅子(ただしいずれも不足している)

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 学校の代表、先生	5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ その他 (ガンダ語 )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) ☐ (レベル: )
--	--	--

資格条件

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:

学歴理由:

・経験 実務経験 2年以上

経験理由: 障害児を指導する必要があるため

理由:

理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輦 ○単車 ●自転車	a		x

地域を巡回しクラフトなどの指導をする必要があるため

概地況 気候(亜熱帯 ) 気温( 10-35 ℃位) 電気(☐安定 ☐不安定 ☑なし)  
 電話(☐インターネット可 ☑通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☐安定 ☐不安定 ☑なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期( ●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期( ○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 12 月 16 日

要請番号( JL 545 - 09 - A - 11 )		調査者名: 小畑 けい子				
国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ウガンダ	職種 養護 (コード 5405 )	○ 新規 ○ 交替 2 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People			2	21 / 4	
指導科目(英)	3	22 / 1				
プログラム番号・名 5450000000006		プロジェクト名				
社会的弱者支援						
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育スポーツ省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Sports					
	2) 配属先名 (日本語) ムラゴ聾学校 (英語) Mulago School for the Deaf					
	3) 任地 Kampala 首都( Kampala )から 東 方向 3 Km 主要都市( Kampala )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.2 時間)					
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1988年にカンバラ市内のンテンダ聾学校から分離する形で設立した公立の聾学校。幼児(4~5歳)から小学7年生までの110名の児童が在籍している。そのうち約90名が寮生活をしている。教員数13名(聾教師2名)。教科は英語、算数、理科、社会、体育など。教室は2棟あり、幼児園~3年生用と4~7年生用である。言語聴覚士の隊員が現在活動中(19-1次隊)。イタリアのAVSIから援助を得ている。					
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 前任者は言語聴覚士であるが、学校には聴力測定機器、補聴器は無く、視覚的教材や手話等を用いての発音指導を行っていた。しかし、ウガンダ国全体として難聴児に対する発音指導の概念は薄く、当学校においても教員全員に概念が定着しているとは言い難い。そこで、難聴児発音指導を含めた包括的教育法を教員に指導する必要性が生じたため、日本の聾学校勤務経験者のある隊員の派遣要請がされた。					
	2) 期待される具体的業務内容 1. 聴覚障害児の障害の程度の調査 2. 発音ができそうな児童には発音発語の訓練 3. 図工(紙細工、木材工作、裁縫等)や算数、体育等、得意な教科を担当することもある 4. 他の養護隊員等との連携を図り、聴覚障害児教育の向上を図る					
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 教室					
要 請 概 要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 校長(女性1名、50歳代)、教員(男性3名、女性9名、20~40代) 養護教育を受けており、全教員が手話で授業をしている。	5) 業務使用言語 ◎ 英語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )			
	条件(資格、免許、性別)及びその理由					
資 格 条 件	性別理由:					
	学歴理由:					
	・経験 指導経験 3年以上		経験理由: 同僚教諭に対して指導が必要のため			
	・小学校教諭免許または養護学校教諭免許		理由:			
理由:						
活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度		
○ 有 ◎ 無 ○ 車輦 ○ 単車 ○ 自転車		a		◎		
概 地 況 域	気候(亜熱帯 ) 気温( 14-27 ℃位)		電気(□安定 ☑不安定 □なし)			
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)		水道(□安定 ☑不安定 □なし)			



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 16 日

要請番号( JL 545 - 09 - A - 12 )

調査者名: 小畑 けい子

国名	職種 / 指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
		(長期のみ)		JOCV/SV	日系/短期等
ウガンダ	職種 養護 (コード 5405 )	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	22 / 1
<p>プログラム番号・名 5450000000006 プロジェクト名 社会的弱者支援</p>					
配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 教育スポーツ省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Sports				
	2) 配属先名 (日本語) バックレー小学校 (英語) Buckly High School				
	3) 任地 イガンガ県キグル 首都(カンパ)から西方向 122 Km 主要都市(イガンガ)までの交通手段及び所要時間(車で約 2 時間)				
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1993年より聴覚障害児を受入れている公立小学校(1年~7年生、学校名は高校だが実際は小学校)で児童数700名(うち、聴覚障害児78名、聴覚視覚障害複合5名)、教諭33名。教育省から年間予算が配賦されているが、教科書等が十分には行き渡らないのが現状である。				
要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 前任者は「木工」として派遣されたが、児童が「木工」技術を習得するには至らず、隊員は算数や体育、折り紙を中心に手話を用いて指導をしてきた。ウガンダ国全体として難聴児に対する発音指導の概念は薄く、当学校においても教員全員に概念が定着しているとは言い難い。そこで、難聴児発音発語指導を含めた包括的教育法を教員に指導する必要性があり、聾学校勤務経験者のある隊員の派遣要請がされた。				
	2) 期待される具体的業務内容 1.4~7年生までの図工を担当する(紙細工、木材工作、裁縫等) 2.聴覚障害児の障害の程度の調査 3.発語ができそうな児童には発音発語の訓練 4.算数や体育等、得意な教科を担当することもある 5.他の養護隊員等との連携を図り、聴覚障害児教育の向上を図る				
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 木工用手工具一式(金づち、のこぎり、かんな、メジャーなど) ミシン				
資格条件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 校長(女性1名、50歳代)、副校長(男性1名、女性1名、30~40代)、通常学級教員24名、特殊学級教員6名(養護教育を受けており、全教員が手話で授業をしている。)		5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ その他 (ルソガ)		6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由 性別理由: 学歴理由: ・経験 指導経験 3年以上 経験理由: 聴覚障害児への発音発語訓練が求められる ・小学校教諭免許または養護学校教諭免許 理由: 指導する上で養護指導経験が必要 理由:				
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			a		◎
概況	気候(亜熱帯) 気温( )		14-27℃位	電気(□安定 ☑不安定 □なし)	水道(□安定 ☑不安定 □なし)
状況	電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)				



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 1 月 4 日

要請番号( JL 545 - 09 - A - 31 )

調査者名: 小畑 けい子

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ウガンダ	職種 養護 (コード 5405 )	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	22 / 1
年 月 日から					

プログラム番号・名 5450000000006 プロジェクト名 社会的弱者支援

1) 受入省庁名(日本語) 教育スポーツ省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Sports

2) 配属先名 (日本語) サラマ視覚障害児小学校  
 (英語) Salaama School for the Blind

3) 任地 ムコノ県ンテンジェル区  
 首都(カンバラ)から 北東 方向 35 Km  
 主要都市(ムコノ)までの交通手段及び所要時間(車で約 0.3 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 2006年5月に国内で2校目の視覚障害児対象の公立小学校(17年生)として開設した。教諭7人、児童数65人の全寮制の学校である。教科は算数・理科・社会・英語・体育・音楽・工作等を総合的に指導している。視覚障害者用のパソコン指導も始まりつつある。年間予算US\$10,000。校舎の補修費等が銀行から援助されている。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 2006年に視覚障害児の教育を充実させるために、全寮制の学校として開始した。児童数に対して教諭が足りず、一人一人へのケアが十分とは言えない。現職参加隊員(19年度1次隊・養護)が体育を導入し、指導にあたっている。また、英語の授業にも参加し、個々の指導を補助している。引き続き、視覚障害児対し、幅広い知識と経験を現地スタッフ及び障害児に指導が期待されている。

2) 期待される具体的業務内容  
 1.低学年への点字指導(アルファベットの読み書き・英語)  
 2.視覚障害児向けスポーツ指導。  
 3.隊員の知識や経験を活かして、障害児の特性に応じた指導法、教材作成、指導計画を同僚教師にアドバイスをする。  
 4.他の養護隊員との連携を持ち、養護指導に係るアイデア等を共有し、カウンターパートや児童に還元する。  
 5.現地教諭と協働しながら視覚障害時の教育内容を充実させる。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 視覚障害者用パソコン一台、点字盤

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 学校長(男性49歳 視覚障害有 経験20年強)、教頭(男性41歳、視覚障害指導3年)、教員(女性38歳 視覚障害有 経験15年)、他教諭4人。チャンボコ大学で視覚障害教育コース2年を修得している。	5) 業務使用言語 ◎ 英語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☒ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
--	-----------------------------------	--

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由  
 ・教諭免許 養護学校教諭

性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経験 指導経験 2年以上  
 経験理由: 視覚障害児に対応するには指導経験が必須  
 理由: 同僚教諭へ指導計画等をアドバイスするため  
 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
◎有 ○無 ○車輜 ○単車 ◎自転車	H		◎

生活環境上必要であるため

概地況域  
 気候(亜熱帯) 気温(15~30℃位) 電気(□安定 ☒不安定 □なし)  
 電話(□インターネット可 ☒通話可 □不良 □なし) 水道(□安定 ☒不安定 □なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

記入日:平成 20 年 2 月 12 日

要請番号( JL 545 - 09 - A - 33 )

調査者名:小畑けい子

国名	職種 / 指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ウガンダ	職種 養護 指導科目	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2年 <input type="radio"/> 1年 <input type="radio"/> ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	21 / 4	
				3	22 / 1	

プログラム番号・名 5450000000006 プロジェクト名 社会的弱者支援

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Sports
	2) 配属先名 (日本語) ルウェロ男子小学校 (英語) Luweero Boys Primary School
	3) 任地 ルウェロ県ルウェロ 首都( カンバラ )から 北 方向 65 Km 主要都市( カンバラ )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 1.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) インクルーシブ(全包括)教育を行っている公立小学校で様々な障害児と一緒に勉強している。生徒総数約1010人 内 障害児約100人(聴覚50名、視覚8名、知的・学習障害40名)。教師23名。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 対ウガンダ国JICA国別事業実施計画案においては、協力プログラムの一つとして「社会的弱者支援プログラム」が設定さ れている。この協力プログラムは、社会的弱者への生活向上、社会の中での理解を深めることへの貢献を目的としてい る。同国ではインクルーシブ(全包括)教育として障害児を通常の小学校で受け入れ健全児と一緒に授業を受けさせている が、小学校教員養成学校の課程には障害児教育が入っていないため生徒の特性に合わせた対応がなされていないのが 現状でドロップアウトしてしまう生徒も多いため障害児に対して適切な指導ができるよう障害児教育のバックグラウンドのあ る隊員要請となった。		
	2) 期待される具体的業務内容 ・インクルーシブ(全包括)教育で様々な障害児を通常クラスに受け入れている。 ・隊員は各教室を巡回し障害児それぞれの特性に応じた指導計画、教材、指導法を同僚教師に助言する。 (知的障害/学習障害児または聴覚障害児対象) ・図工、手芸、体育、音楽の中から得意な分野を担当し生徒に指導する。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層) 及び指導対象者の技術レベル 校長1名 教師23名 生徒年齢6歳～15歳	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> 英語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由: ・障害児実務経験2年 理由: 自立した活動が求められるため 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輦 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車	H a		◎

概地 況電	気候(亜熱帯 ) 気温( 10-30℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし ) 電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし ) 水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input checked="" type="checkbox"/> なし )
----------	---

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄 受験番号

記入日:平成 20 年 2 月 12 日

要請番号( JL 545 - 09 - A - 34 )

調査者名: 小畑けい子

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ウガンダ	職種 養護	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2年 <input type="radio"/> 1年 <input type="radio"/> ヶ月	1	21 / 3	年 月 日 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	22 / 1	

プログラム番号・名 5450000000006 プロジェクト名 社会的弱者支援

配属先概要

1) 受入省庁名(日本語) 教育省  
(受入機関名)(英語) Ministry of Education and Sports

2) 配属先名 (日本語) バリタ・ルウオギ小学校  
(英語) Balitta-Lwogi Primary School

3) 任地 ルウエロ県カティカム  
首都(カンバラ)から 北 方向 65 Km  
主要都市(ルウエロ)までの交通手段及び所要時間(車)で約 0.5 時間

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
1967年教会によって始められた小学校で現在は公立となっている。インクルーシブ(全包括)教育として障害児を通常のクラスに受け入れて授業を行っている。生徒総数約600名(内視覚23名、知的5名、聴覚5名、身体5名)教師14名。

要請概要

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
対ウガンダ国JICA国別事業実施計画案においては、協力プログラムの一つとして「社会的弱者支援プログラム」が設定されている。この協力プログラムは、社会的弱者への生活向上、社会の中での理解を深めることへの貢献を目的としている。同国ではインクルーシブ(全包括)教育として障害児を通常の小学校で受け入れ健全児と一緒に授業を受けさせているが、小学校教員養成学校の課程には障害児教育が入っていないため生徒の特性に合わせた対応がなされていないのが現状でドロップアウトしてしまう生徒も多いため障害児に対して適切な指導ができるよう障害児教育のバックグラウンドのある隊員要請となった。

2) 期待される具体的業務内容  
・視覚障害児は科目は通常のクラスで授業を受け、午後からは別クラスで点字の授業を受ける。  
・隊員は各クラスを巡回し、視覚障害児に対する指導法について同僚教師に助言する他、生徒に点字を指導する。  
・体育、図工、音楽等の中から得意な分野を担当する。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
点字タイプライター3台  
点字フレーム

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
校長  
教師14名

5) 業務使用言語  
 英語  
( )  
 その他  
(ガンダ語)

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: )  
 (レベル: )

資格条件

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由: \_\_\_\_\_  
 学歴理由: \_\_\_\_\_  
 経験理由: \_\_\_\_\_  
 ・視覚障害児教育3年 理由: 自立した活動が求められるため  
 理由: \_\_\_\_\_

活動用交通手段の必要性

有  無  車輦  単車  自転車

研修等 H a 形態 現職教員特別参加制度

概地域

気候(亜熱帯) 気温( 10-30℃位) 電気( 安定  不安定  なし)  
 電話( インターネット可  通話可  不良  なし) 水道( 安定  不安定  なし)



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○ESV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 2 月 12 日

要請番号( JL 745 - 09- A - 04 )

調査者名:坂井 名穂子

国名	職種 / 指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
キルギス	職種 養護 指導科目	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 1	
	3			/		

プログラム番号・名 7450000000005 プロジェクト名  
障害者エンハワメントプログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) クズルスー村役場 (受入機関名)(英語) Kyzyl Suu Aiyl Okmotu
	2) 配属先名 (日本語) 社会保障部 (英語) Department of Social Security
	3) 任地 イシククリ州クズルスー村 首都( ビシケク市 )から 東 方向 350 Km 主要都市( カラコル市 )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 0.7 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) クズルスー村は当国東部にあるイシククリ州ジェティオグス県の中心の村である。2006年3月にSave the Children(デンマーク)が実施した障害児の状況に関する域内調査に基づき、知的障害児の療育支援を行っている。年間予算は、約1,200万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) Save the Childrenのプロジェクトにより、軽度知的障害児施設の設備は整ったが、施設スタッフは健全児に対する通常教育の経験はあるものの特殊教育に対する知識が乏しく、通所している障害児に対して十分な療育が行えていない。また、通所できない重度の知的障害児に関しては、保護者の関心も低く、一日中家に閉じこもっているような状況である。そのような現状の中で、同村内での障害児の生活の質の向上を支援するために今回の要請がなされた。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 村にある障害児の通所施設で、同僚の教師とともに知的障害児(2~18歳)の療育を担当する。 2. 障害児の保護者に対して、在宅で行える療育を紹介する。 3. 施設に通所できない障害児の在宅訪問を行い、療育に関する助言を行う。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし	

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層) 及び指導対象者の技術レベル センター長 女性 教師 2人 女性 教師補助 1人 女性	5) 業務使用言語 ● キルギス語 ( ) ○ ロシア語 ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
--	--	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・教諭免許 養護学校教諭 ・性別 女性	性別理由: 同僚がすべて女性だから
		学歴理由:
		経験理由:
		理由:
		理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H		◎

概地 況域	気候(内陸性 ) 気温( -25 - 30℃位 ) 電話( □インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし )	電気(□安定 ☑不安定 □なし) 水道(□安定 ☑不安定 □なし)
----------	---	--------------------------------------

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 2 月 12 日

要請番号( JL 745 - 09 - A - 06 )

調査者名: 坂井 名穂子

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
キルギス	職種 養護 指導科目	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2 年 <input type="radio"/> 1 年 <input type="radio"/> ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 1
				3	/
年 月 から					

プログラム番号・名 7450000000005 プロジェクト名 障害者エンパワメントプログラム

1) 受入省庁名(日本語) バカイアタ県庁  
(受入機関名)(英語) Bakai Ata Rayon Administration

2) 配属先名 (日本語) 社会保障部  
(英語) Department of Social Security

3) 任地 タラス州バカイアタ  
首都( ビシケク市 )から 西 方向 280 Km  
主要都市( ビシケク市 )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 5.5 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
当国北西部に位置するタラス州を構成している4つの県のうちのひとつ。障害者支援を担当する社会保障部は、イギリスの国際NGO "Every Child" がタラス州で実施している「障害児の権利保障」プロジェクトを支援している。年間予算は約240万円。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
2008年6月に国際NGO "Every Child" のプロジェクトにより県の通所施設の設備が整えられたが、施設スタッフに対するトレーナーズ・トレーニングは十分といたが、施設スタッフは通所者に対して十分な療育が提供できていない。また、同プロジェクトにより障害児の親同士も連携する機会を得られたが、在宅における子どもへの関わり方に関する親の疑問に対して、配属先は十分に答えることができていない。そのような現状の中で、同県内での障害児の生活の質の向上を支援するために今回の要請がなされた。

2) 期待される具体的業務内容  
1. 県内にある通所施設で、同僚の教師とともに3~16歳の軽度の障害児(小児まひ、ダウン症、知的障害等)の療育を担当する。  
2. 障害児の保護者に対して、在宅で行える療育を紹介する。  
3. 施設に通所できない障害児の在宅訪問を行い、療育に関する助言を行う。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
特になし

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル センター長 女性 教師 1人 女性	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> キルギス語 ( ) <input type="radio"/> ロシア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )
--	---	---

条件(資格、免許、性別)及びその理由

・性別 女性 性別理由: 同僚がすべて女性だから  
 学歴理由:  
 経験理由:  
 理由:  
 理由:

活動用交通手段の必要性 研修等 形態 現職教員特別参加制度  
 有  無  車輦  単車  自転車 H

概地況域 気候(内陸性 ) 気温( -20 - 30 ℃位) 電気(  安定  不安定  なし )  
 電話(  インターネット可  通話可  不良  なし ) 水道(  安定  不安定  なし )

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

記入日:平成 21 年 2 月 12 日

要請番号( JL 745 - 09 - A - 07 )

調査者名: 古川 順

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
キルギス	職種 養護 指導科目 (コード 5405 )	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2 年 <input type="radio"/> 1 年 <input type="radio"/> ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			1	21 / 3	年 月 から
				2	22 / 1	
3	/					

プログラム番号・名 7450000000005 プロジェクト名  
 障害者エンパワメントプログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) タラス県庁 (受入機関名)(英語) Talas Rayon Administration
	2) 配属先名 (日本語) 社会保障部 (英語) Department of Social Security
	3) 任地 タラス州タラス 首都( ビシケク市 )から 西 方向 250 Km 主要都市( ビシケク市 )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 当国北西部に位置するタラス州を構成している4つの県のうちのひとつ。障害者支援を担当する社会保障部は、イギリスの国際NGO "Every Child" がタラス州で実施している「障害児の権利保障」プロジェクトを支援している。年間予算は約220万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 2007年に国際NGO "Every Child" のプロジェクトにより県の通所施設の設備が整えられたが、施設スタッフに対するトレーニング・トレーニングは十分とはいいがたく、施設スタッフは通所者に対して十分な療育が提供できていない。また、同プロジェクトにより障害児の親同士も連携する機会を得られたが、在宅における子どもへの関わり方に関する親の疑問に対して、配属先は十分に答えることができていない。そのような現状の中で、同県内での障害児の生活の質の向上を支援するために今回の要請がなされた。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 県内にある通所施設で、同僚の教師とともに3~26歳の軽度の障害児(小児まひ、ダウン症、知的障害等)の療育を担当する。 2. 障害児の保護者に対して、在宅で行える療育を紹介する。 3. 施設に通所できない障害児の在宅訪問を行い、療育に関する助言を行う。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし	

資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル センター長 女性 教師 1人 女性 保育士 2人 女性	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> キルギス語 ( ) <input type="radio"/> ロシア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由		
	・性別 女性 性別理由: 同僚がすべて女性だから		
	学歴理由: 経歴理由: 理由: 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輦 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車	H		<input checked="" type="radio"/>

概地 況域	気候(内陸性 ) 気温( -20 - 30℃位 ) 電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし )	電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし ) 水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし )
----------	--	--

平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 8 日

要請番号( JL 563 - 09 - A - 06 )

調査者名: 樋渡 優子

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ブルキナ ファソ	職種 義肢装具士・製作 (コード 5406 ) 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Prosthetics & Orthopaedics 指導科目(英)			2	21 / 4
				3	22 / 1

プログラム番号・名 5630000000005 プロジェクト名  
FHCプログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) モリジャ カヤハンディキャップセンター (英語) MORIJA KAYA Handicape Center
	3) 任地 サマテンガ県カヤ市 首都( ワガドゥグ )から 北東 方向 100 Km 主要都市( ワガドゥグ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) モリジャは1979年に設立されたスイスに本部を置く非営利人道援助組織である。1993年から正式に当センターを運営・管理している。当センターは、主に理学療法と義肢装具製作によるリハビリを行っており、先天性障害、小児麻痺、傷害による障害者の患者が多い。2007年のセンター全体の予算は約840万円(4200万FCFA)で、義肢装具製作数は112、修理を58おこなった。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 国内には、義肢装具士を専門に養成する機関がなく、経験豊富で適切な知識を持つ人材は限られている。前任者は、義肢装具士助手である同僚と製作に直接関わり、品質における問題改善のための知識向上と技術支援を行なっている。具体的には、解剖学やアライメントに関する知識や仕上げの技術が低い。隊員の指導により改善が見られつつあるが、技術の定着のためには、継続した支援が必要である。また、前任者は国内リハビリ分野における情報収集を行なった。総合的発展のために義肢装具士団体や理学療法士隊員と連携をはかりながら研修等を企画・実施支援することが望まれている。		
	2) 期待される具体的業務内容 ・センター内での義肢装具製作にかかる問題点を把握し改善案を作る。 ・日常業務を通して2名の義肢装具士助手の技術向上を支援する。 ・前任者が他のセンターについてまとめた情報を手がかりに、義肢装具士団体や理学療法士隊員等と連携をはかりながら国内のリハビリ分野(人材育成等)に貢献する。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 オープン、カービングマシン、ボール盤、溶接機、工業用ミシン、工具一式、プラスチック材料(ポリプロピレン)、石膏		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル センター長(理学療法士) 義肢装具士助手 2名 その他センタースタッフ(看護師等) 14名	5) 業務使用言語 ● フランス語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (ﾊﾞﾙ: ) □ (ﾊﾞﾙ: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	学歴理由:	
	・経験 実務経験 2年以上	経験理由: 技術指導を行なうため
	理由:	

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輦 ○単車 ●自転車			N	X
生活に必要				
概地 況域	気候(スーダン・サヘル ) 気温( 15-45 ℃位)	電気(☑安定 □不安定 □なし)		
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	水道(☑安定 □不安定 □なし)		

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 20 年 12 月 24 日

要請番号( JL 006 - 09 - A - 03 )

調査者名:伊佐治 直樹

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
インドネ シア	職種 栄養士	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1	

プログラム番号・名 0060000000022 プロジェクト名  
東部インドネシア開発支援(南スラウェシ州地域開発)

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 内務省 (受入機関名)(英語) Ministry of Home Affairs
	2)配属先名 (日本語) ボネ県保健衛生事務所 (英語) Bone Local Government, Health Service Office
	3)任地 南スラウェシ州ボネ件 首都( ジャカルタ )から 東 方向 1300 Km 主要都市( マカッサル )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 4.5 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 県の保健医療行政の中核を担い、ボネ県内の住民に対する保健サービスの立案・実施、管轄する県立病院やプスケスマス(「地域保健・診療所」保健所と診療所を併せた機能を有する)、プストゥ(地域保健・診療所支所)、ポシアンドゥ(「地域保健サービスポスト」新生児の予防接種や体重測定、栄養指導などを行う機能を持つ)などの保健衛生施設を監督・支援する役割を担っている。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同県は南スラウェシ州最大の面積をもつ広大な県のため、地域によって栄養状態は異なるが、一般的に多くの住民にはヨード、たんぱく質、ビタミンAが不足している。これらを含め、地域住民の栄養状態を改善するために県職員が各プスケスマスを拠点に栄養指導等を行っているが、県内における栄養士の数が不足していることや栄養士自身の知識不足により、栄養指導の効果が十分に表れていない状況にある。現在、初代隊員が活動中であるが、今後も継続したJOCVの派遣を望んでいる。		
	2)期待される具体的業務内容 以下の活動を同僚とともに行う。 ①プスケスマスを拠点に、地域住民の栄養改善に向けた啓発活動、栄養指導を行う。 ②小中学校において、生徒を対象にした栄養に関するワークショップ等の企画を行う。 ③プスケスマスに勤務するスタッフの栄養に関する知識を深める。		
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 栄養教材等		
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 【県保健衛生事務所】 職員数:30名、県内プスケスマス職員総数:約900名、プスケスマス数:36、プストゥ数:87、カウンターパート候補者:50代女性(保健衛生事務所栄養課課長)	5)業務使用言語 ● インドネシア語 ( ) ○ ( )	6)選考指定言語 ☑ 英語 (ハ・ル: ) □ (ハ・ル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	学歴理由:	
	・経験 実務経験 2年以上	経験理由:配属先要請による
・栄養士	理由:配属先要請による	理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			x

概地況	気候(熱帯雨林 ) 気温( 25~30℃位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし)
電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	水道(□安定 ☑不安定 □なし)



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(◎JV ○日育 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 1 月 8 日

要請番号( JL 006 - 09 - A - 04 )

調査者名: 伊佐治 直樹

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
インドネ シア	職種 栄養士 (コード 5407 )	○ 新規 ◎ 交替 3 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1
					年 月 日 から

プログラム番号・名 0060000000004 プロジェクト名 シビルミニマム・MDCs支援(保健医療(地域保健・感染症対策))

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 内務省 (受入機関名)(英語) Ministry of Home Affairs
	2) 配属先名 (日本語) 西ロンボク県保健衛生事務所 (英語) West Lombok Local Government, Health Service Office
	3) 任地 NTB州西ロンボク県 首都( ジャカルタ )から 東 方向 900 Km 主要都市( マタラム )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 0.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 県の保健医療行政の中核を担い、西ロンボク県内の住民に対する保健サービスの立案・実施、管轄する県立病院やプケスマス(地域保健所:保健所と診療所を併せた機能を有する)、プストウ(地域保健所支所)、ポリンデス(地域助産所)、ポシアンドウ(地域保健サービス)において新生児の予防接種や体重測定、栄養指導、妊婦検診などを行う機能を持つ)などの保健衛生施設を監督・支援する役割を担っている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) NTB州では、乳幼児の栄養失調・栄養不良が大きな問題となっており、西ロンボク県も例外ではない。また、妊婦死亡の背景にも栄養問題が絡んでいる。これらの原因は食事の絶対量不足以上に、栄養に関する知識不足や知識と行動が伴わない点にある。栄養改善プログラムは多数あるが、そのデータやスタッフの知識・技術の有効活用がなされておらず、住民のレベルにあった栄養指導が求められている。これまでに、派遣されたJOCVによって(助産師、栄養士)、母子の健康向上のための活動を実施した。現在は地域看護(公衆衛生、感染予防等)に取り組む看護師隊員(19-2、活動中)も派遣され、地域住民全体を対象とした取り組みも開始した。		
	2) 期待される具体的業務内容 母子の栄養状態改善のため、保健所を拠点として活動を行なう。例として以下のような活動を行なう。 ・保健所やポシアンドウに来る妊産婦へ直接栄養指導を行なう(個別、集団)。 ・妊産婦を対象としたワークショップ(例:栄養講習、調理実習、離乳食講習など)を開催し、栄養に対する意識を向上させる。 ・保健所スタッフ(栄養士、助産師、看護師等)の持つ知識や技術を住民に届けるための具体的な手段や指導方法を、協働を通じて提案し、エンパワーメントを図る。 その他、母子に限らない地域住民全体の栄養意識向上などの活動も可能である。 拠点とする保健所は数ヶ月毎単位で変更することが多い。保健所を拠点とし、管轄地域のポシアンドウを巡回して活動する。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 母子健康手帳		
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 地域保健課栄養係長(大卒)、栄養士3名(専門学校)、保健所スタッフ(医師、栄養士、助産師、看護師、プロモーション)、地域助産師、保健ボランティア	5) 業務使用言語 ◎ インドネシア語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	学歴理由:	
	・経験 実務経験 3年以上	経験理由: 配属先要請による
・栄養士	理由: 配属先要請による	理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輜 ○単車 ○自転車			x

概地況	気候(熱帯雨林 ) 気温( 25~30℃位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし) 水道(□安定 ☑不安定 □なし)
電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日育 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 24 日

要請番号( JL 060 - 09 - A - 08 )

調査者名: 灘 政博

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ネパール	職種 栄養士 (コード 5407 ) 指導科目	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			1	21 / 3	年 月 から
				2	21 / 4	
			3	22 / 1		
プログラム番号・名 人々の健康改善プログラム		プロジェクト名				
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 地方開発省 (受入機関名)(英語) Ministry of Local Development					
	2) 配属先名 (日本語) カトマンズ市役所公衆衛生部 (英語) Kathmandu Metropolitan City, Public Health Department					
	3) 任地 カトマンズ 首都( カトマンズ市 )から 南 方向 0 Km 主要都市( カトマンズ市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)					
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) カトマンズ市の公衆衛生事業は、1994年より中低所得者層への保健医療サービスの拡充を目指して開始し、現在市内に21ヶ所の診療所、34ヶ所の結核DOTSセンター、鍼灸センター、食品衛生監督室がある。約80名のスタッフが地域ボランティアの協力を得ながら、家族計画、母子保健、感染症予防(結核・HIV/AIDS)、公衆衛生等、都市住民の健康に関する事業を行っている。市年間予算の7%を公衆衛生分野に使用。					
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 近年、地方よりカトマンズへの人口流入が続いている。これらの新規住民は低所得であり、住居の衛生環境も悪い。栄養に関する知識も乏しく、村落部での伝統的な食生活から切り離されたために、栄養バランスの偏った生活をしている。又、これらの新規住民の子供の15%が栄養失調であると推測されている。前任は地域ボランティアと協力し都市型栄養改善プログラムを実施し、疾病予防のための栄養指導、簡易身体測定、生活習慣病予防の意識向上のための取組などを行っている。この取組を継続すると共に、公衆衛生部が各年実施する栄養改善プログラムを、市職員や地域ボランティアと協力してすすめる事が期待されている。					
	2) 期待される具体的業務内容 市職員、地域ボランティアと協力し、以下の業務を行なう。 1) 前任の行った簡易身体測定、生活習慣病予防の取組のフォローを行い、必要に応じ見直しを行う。 2) 栄養改善、食品衛生に関して、市役所が地域住民に実施するプログラムを支援する。 3) 活動の主体となる地域ボランティアに対しての、栄養改善・食品衛生に関する教育を支援する。 4) 地域における栄養改善・食品衛生の問題点を抽出し、改善する。					
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし					
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 公衆衛生部長 1名 40歳代、管理部門経理担当 2名 医療スタッフ 各診療所毎に保健師補、助産師補、普及員各1名。技術スタッフ 800名、地域保健ボランティア 多数		5) 業務使用言語 ◎ ネパール語 ( ) ○ ( )		6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )	
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由					
	性別理由:					
	学歴理由:					
	経歴理由: ・栄養士 理由:活動上必要 理由:					
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度	
○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車					◎	
概 況	気候(亜熱帯 ) 気温( 0-35℃位)		電気(□安定 ☑不安定 □なし)			
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)		水道(□安定 ☑不安定 □なし)			

平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

記入日:平成 20 年 12 月 19 日

要請番号( JL 227 - 09 - A - 15 )

調査者名: 中野 敦彦

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エルサル バドル	職種 栄養士 指導科目	<input type="radio"/> 新規	<input checked="" type="radio"/> 2 年	1	21 / 3
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)	<input checked="" type="radio"/> 交替	<input type="radio"/> 1 年	2	21 / 4
		<input type="radio"/> 2 代目	<input type="radio"/> ヶ月	3	22 / 1

プログラム番号・名 2270000000010      プロジェクト名  
 予防医療キャンペーンディベロップメント

1) 受入省庁名(日本語) 厚生省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Welfare.

2) 配属先名 (日本語) ラパス地方医務局  
 (英語) Basic System of Integral Health in La Paz

3) 任地 ラパス県サカテコルカ市  
 首都( サンサルバドル市 )から 南東 方向 60 Km  
 主要都市( サンサルバドル市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1.5 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 配属先地方医務局は治療、予防面における全面的な保健活動を担当する厚生省の地方組織で、同地方医務局はラパス  
 県全域の公的医療機関を管轄している。医療サービス管理・監督業務のほか、保健指導・教育啓発、感染症対策の業務  
 も行っている。予算は厚生省が管理、配分している。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 前任短期隊員は、配属先事務所ほか県内の特に栄養状況指標の良くない5自治体のうち2市の保健所にて活動。同エリア  
 で母子保健に係る各種教育、ケアの強化支援を行う助産師隊員とも連携し、妊産婦および乳幼児を持つ家庭に対する  
 栄養指導、栄養に関する厚生省プログラムの理解・普及支援を行っている。同様に保健所スタッフに対しても、母子乳幼児  
 の栄養に関する知識の向上のための指導講習を実施している。現場では栄養指導に係る有用な各種情報・資料教材がな  
 かなか行き渡らず普及されていない現状もあり、本課題を踏まえ同地での栄養指導のさらなる充実とともに、他地域保健  
 所への拡大普及も目的に、長期隊員派遣による継続支援が求められた。

2) 期待される具体的業務内容  
 ・配属先栄養士との情報交換のもと、管轄内の住民(母子)の栄養保健状況を把握する。  
 ・工国厚生省の各栄養改善プログラムを理解し、配属先スタッフとともに、保健指導の現場にて実行、徹底できていない部  
 分のフォロー支援・指導を行う。  
 ・助産師隊員とも連携のもと、完全母乳栄養及び適切な離乳食の普及指導にかかる指導強化継続支援を行う。  
 ・配属先管轄内の保健所スタッフ、保健推進員に対し、栄養指導にかかる知識向上のための講習会を計画・実施する。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 事務所内、執務スペース。

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層) 及び指導対象者の技術レベル 地方医務局配属栄養士スーパーバイザー(栄養士:女性50歳代)、看護スーパーバイザー(正看護師:女性50歳代) 地域の妊産婦、乳幼児を持つその家族(特に母親)保健所スタッフ(看護師・医師)及び保健推進員	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> スペイン語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )
---	---	---

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経験 実務経験 2年以上      経験理由: 指導活動上必要なため  
 ・栄養士      理由: 指導活動上必要なため  
 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輦 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車			x

概地況 気候(サバ ) 気温( 20-35℃位) 電気(  安定  不安定  なし)  
 電話(  インターネット可  通話可  不良  なし) 水道(  安定  不安定  なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期( ●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期( ○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 2 日

要請番号( JL 239 - 09 - A - 08 )

調査者名: 門倉 孝行

国名	職種 / 指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュ ラス	職種 栄養士	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1

プログラム番号・名 母子保健改善プログラム  
プロジェクト名 母子保健の改善に向けた地域保健機能強化

1) 受入省庁名(日本語) 保健省  
(受入機関名)(英語) Secretariat of Health

2) 配属先名 (日本語) テウパセンティ市保健所  
(英語) Teupasenti Health Center, Teupasenti city

3) 任地 エル・パライン県テウパセンティ市  
首都( テグシガルパ市 )から 東 方向 110 Km  
主要都市( テグシガルパ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 4 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
テウパセンティ保健所は、地域モニタリングや保健関係者の研修、地域住民への講習、診療や出産の取り扱いなどを行っている。JICAでは、同県内の他市において、保健師、助産師や栄養士の隊員派遣を行っているほか、母子保健に関する草の根技術協力事業を実施している。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
本要請は隊員派遣プログラムとして策定した「母子保健の改善に向けた地域保健機能強化」ボランティア派遣事業を実施するために出されたもので、地域住民に対する保健指導を通じて、エルパライン県の母子保健の改善及び生活習慣病予防に資することを目的としている。

2) 期待される具体的業務内容  
・ 隊員派遣プログラムをもとに作成された活動計画に沿って、保健所同僚の協力を取り付けながら、地域巡回などの母子保健に関する啓発活動、講習会の企画・実施を行う。  
・ 他の隊員と協力してエルパライン県の母子保健を改善するために、活動計画の定期的な見直しを行う。  
※隊員の医療行為(注射、薬剤投与など)は禁止している。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
特になし

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
保健所長1名(医師)、准看護師2名、カウンターパートは准看護師

5) 業務使用言語  
● スペイン語  
( )  
○ ( )

6) 選考指定言語  
☑ 英語 (レベル: )  
□ (レベル: )

資格条件  
条件(資格、免許、性別)及びその理由  
性別理由:  
学歴理由:  
・経験 実務経験 2年以上 経験理由:  
・栄養士 理由:  
理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		P	x

概地域 気候(亜熱帯) 気温( 18~35℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)  
電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 7 月 8 日

要請番号( JL 251 - 09 - A - 08 )

調査者名: 増田 裕子調整員

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パナマ	職種 栄養士	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1
				年 月 日から	

プログラム番号・名 プロジェクト名  
 地方貧困削減のための地域開発モデル・プログラム

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2)配属先名 (日本語) サンタフェ保健所 (英語) Santa Fe Health Center
	3)任地 ベラグアス県サンタ・フェ市 首都( パナマ市 )から 西 方向 290 Km 主要都市( サンティアゴ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1.5 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) ベラグアス県内でも貧しい地域にある病院機能を備えた保健センターである。昨年敷地内にリハビリセンターが建てられ、地域の保健拠点としての性格を強化した。現在、県事務所には保健省とJICAが実施している技術協力プロジェクト(ベラグアス県コミュニティ栄養改善プロジェクト)の専門家も入っている。県全体の年間予算は約426万ドル。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 国内で最も広く、栄養不良と肥満が混在するベラグアス県下において、保健省の栄養士職員は2名しか配置されておらず、県全体としても栄養士の必要性は高い。現在、配属先は、週に7日間営業している病院機能を備えた保健センターであり、地域医療の中心となっているが慢性的な人手不足の状態である。本要請では、JICAの栄養改善プロジェクトと連携を取り、プロジェクトが作成した教材などを活用しつつ、地方保健局本部のカウンターパートと共に、サンタフェ地域の栄養改善活動を行う事を期待されている。なお同プロジェクトでは日本人専門家2名が派遣中であり、現在3名の隊員が連携を取りつつ活動を行っている。		
	2)期待される具体的業務内容 ・栄養改善のための地方巡回(講習会、食品の配布等) ・成人病予防のための啓発活動 ・栄養不良及び肥満患者に対する栄養指導		
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 保健センター栄養室		
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 栄養士:女性50代(県事務所所属)	5)業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6)選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	・学歴 大卒	学歴理由: 一定の知識・技術が求められるため。
	・栄養士	経験理由: 理由: 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			×

概地 況域	気候( 熱帯 ) 気温( 25~35 ) 電話( □インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし )	℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	--	--



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 306 - 09 - A - 15 )	調査者名: 堀田 康雄
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ボリビア	職種 栄養士	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1

プログラム番号・名: プロジェクト名  
 母と子どもの健康に焦点をあてた地域保健医療ネットワーク強化プログラム(PROFORSA)

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健スポーツ省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Sports
	2) 配属先名 (日本語) ラパス県保健局 (英語) Department of Health, Prefecture of La Paz
	3) 任地 ラパス県ラパス市 首都( )から 東 方向 0 Km 主要都市( )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) ラパス県保健局は県内の保健事業にかかる計画、実施、評価を行う機関である。保健プログラムの実施機関である地域保健管区事務所を直接的に管轄しており、県内における第一次医療施設から三次医療施設まで全ての施設の管理・運営を行っている。年間予算は約2千万ドル/18億円

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ボリビアにおける乳幼児死亡率は南米で最も高く、保健・スポーツ省も優先課題として取り組んでいるが、依然として低栄養児の劣悪な健康状態が指摘されている。そのため、ボ政府は2006年、全国レベルでの栄養失調児ゼロ・キャンペーンを打ち出した。これにより、保健衛生に関する政策が徐々に拡大されており、第一次レベル医療施設における微量栄養素・栄養補助食品配給プログラムの強化とともに、栄養士の人材増・栄養指導体制の強化など、栄養に関する様々なプロジェクトが導入される方向にある。この動きの中で、医療従事者への知識の向上や住民への栄養指導体制を強化していく人材が必要とされ、当該分野での隊員の要請に至った。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. ラパス市内の第四保健管区事務所(RED 4)を拠点に、以下の業務に携わる。 ■管区内の母子保健センターや保健所の巡回を通じた栄養改善への助言、指導 ■入院患者に対する食事のチェックとバランスの取れた調理の指導 ■病院を受診する妊産婦及び乳幼児の母親に対する栄養改善指導及び母親学級の企画・運営 2. 周辺地域の住民に対する栄養改善指導や啓発活動を実施する。 ■病院看護師、地域の保健推進員と協働し、栄養改善を目的としたワークショップ、健康祭りの企画・運営		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 第四保健管区事務所執務室		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・県保健局: 栄養課長(栄養士: 50代) ・第4保健管区事務所: 所長(医師: 女性40代)、統計係、栄養士(女性40代)、社会福祉士	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由: ・栄養士 理由: 業務遂行上必要である 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			×

概地況	気候(高地寒冷 ) 気温( 0~20℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
-----	---

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 2 月 20 日

要請番号( JL 306 - 09 - A - 16 )	調査者名: 堀田 康雄
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ポリビア	職種 栄養士 (コード 5407 )	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1

プログラム番号・名: 母と子どもの健康に焦点をあてた地域保健医療ネットワーク強化プログラム(PROFORSA)  
 プロジェクト名

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健スポーツ省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Sports
	2) 配属先名 (日本語) ベニ県保健局 (英語) Department of Health, Prefecture of Beni
	3) 任地 ベニ県トリニダ市 首都( ラバス市 )から 北東 方向 602 Km 主要都市( トリニダ市 )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 0.2 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) ベニ県保健局は県内の保健事業にかかる計画、実施、評価を行う機関である。保健プログラム実施機関である地域保健管区事務所を直接的に管轄しており、県内における第一次医療施設から三次医療施設まで全ての施設の管理・運営を行っている。年間予算約388万ドル/4億7百万円。2008年3月末まで保健師隊員が1名、また現在は2名の医療隊員が同保健局配属として活動している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ポリビアにおける乳幼児死亡率は南米で最も高く、保健・スポーツ省も優先課題として取り組んでいるが、依然として低栄養児の健康状態が指摘されている。そのため、ボ政府は2006年、全国レベルでの栄養失調児ゼロ・キャンペーンを打ち出した。これにより、保健衛生に関する政策が徐々に拡大されており、第一次レベル医療施設における微量栄養素・栄養補助食品配給プログラムの強化とともに、栄養士の人材増・栄養指導体制の強化など、栄養に関する様々なプロジェクトが導入される方向にある。この動きの中で、医療従事者への知識の向上や住民への栄養指導体制を強化していく人材が必要とされ、当該分野での隊員の要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 県保健局に配属され、栄養課担当スタッフとともに、以下の業務に携わる。 ■ トリニダ母子保健病院における栄養改善の助言、指導 ■ 入院患者に対する食事のチェックとバランスの取れた調理の指導 ■ 病院を受診する妊産婦及び乳幼児の母親に対する栄養改善指導及び母親学級の企画・運営 2. 市内の各保健センターや学校を巡回し、地域住民に対する栄養改善指導や啓発活動を実施する。 ■ 県栄養士、看護師、地域の保健推進員と協働し、栄養改善を目的とした講習会、健康祭りなどの企画・運営
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 県保健局事務所、及び保健管区事務所執務室

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・ 県保健局: 看護課長(看護師40代・栄養士40代)・トリニダ保健管区事務所: 所長(看護師40代)、秘書、統計係、社会福祉士	5) 業務使用言語 ◎ スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
--	--------------------------------------	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由: ・ 栄養士 理由: 業務遂行上必要である 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車			x

概地況	気候(亜熱帯性気候) 気温( 20~35℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
-----	---



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 306 - 09 - A - 19 )

調査者名:堀田 康雄

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ボリビア	職種 栄養士 指導科目	●新規	●2年	1	21 / 3
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)	○交替	○1年	2	21 / 4
		代目	○ヶ月	3	22 / 1

プログラム番号・名: 母と子どもの健康に焦点をあてた地域保健医療ネットワーク強化プログラム(PROFORSA) プロジェクト名

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健スポーツ省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Sports
	2) 配属先名 (日本語) コチャバンバ市保健局 (英語) Department of Health, Municipality of Cochabamba
	3) 任地 コチャバンバ県コチャバンバ市 首都( ラ・パス市 )から 南東 方向 300 Km 主要都市( コチャバンバ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) コチャバンバ市内にある総合病院及び25の保健センターにおけるインフラ、機材及び非医療者(総務や警備等)の人事を司るとともに、保健プロジェクトの企画・運営を行う。予算の内訳は大衆参加法(約25万ドル/2700万円)、ユニバーサル保険制度(大衆参加法の10%)、主要事業、歳入(企画するプロジェクトにより変動)。現在栄養士及び青少年活動の隊員が派遣されている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同市における妊産婦・乳幼児死亡率は非常に高く、①妊産婦・乳幼児の低栄養率の高さ、②妊娠中及び産後に罹る疾患に関する知識の欠如等が大きな要因である。この問題に関し、市は学校における朝食の提供、医療機関におけるサプリメントの無料配布等様々な活動を実施してきたが、未だ期待される改善は見られていない。活動予定地区である南部は比較的所得者層が多く、栄養に関する知識を得る機会はほぼ皆無であり、地域住民を対象とした栄養教室や健康的な食事に関する啓発活動が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 市保健局に配属され、南部地区の保健センターを拠点に、コミュニティにおける地区保健推進員や地区リーダーらとともに活動を行う。主な対象は妊産婦、母親、青少年児童であり、妊産婦及び乳幼児の栄養改善を中心とした活動であり、具体的な活動は以下の通り: ■コミュニティにおける啓発活動: 妊産婦や母親、青少年児童を対象としたワークショップの開催、巡回指導 ■保健センターにおける相談、啓発活動: 受診者を対象とした症状に応じた対処法に関する情報提供、妊産婦や母親を対象としたワークショップの開催(調理、試食も含めた栄養教室) ■イベントの企画・運営: 保健センター主催の健康祭りに加え、不定期に実施される予防に関する啓発活動
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 市保健局事務所事務機

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先: 保健部長(男性30代、歯科医・公衆衛生修士) 活動先: 保健センター長(男性40代、内科医) 常勤医(女性30代、内科医) 准看護師2名	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (V/N: ) □ (V/N: )
--	--------------------------------------	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経歴理由: ・栄養士 理由: 指導活動に必要な資格

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		P	x

概地況	気候(高地温暖 ) 気温( 10~30℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)
電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票



長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 20 年 7 月 7 日

要請番号( JL 327 - 09 - A - 02 )	調査者名: 中村 史
------------------------------	------------

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ペルー	職種 栄養士	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2年	1	21 / 3	年 月 から
	指導科目		<input type="radio"/> 1年	2	/	
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)		<input type="radio"/> ヶ月	3	/	

プログラム番号・名 生計向上プログラム	プロジェクト名 カハマルカ州栄養失調対策
------------------------	----------------------

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) カハマルカ州保健局 (受入機関名)(英語) Regional Health Department in Cajamarca
	2) 配属先名 (日本語) サン マルコス郡保健区事務所 (英語) Office of RED V
	3) 任地 サン・マルコス 首都( リマ )から 北東 方向 853 Km 主要都市( カハマルカ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) ペルーの保健行政区は、保健省(MINSA)の下に州保健担当区局(DIRESA)-保健区(RED)-小保健区(Microred)と展開している。他方、近年の地方分権化に伴い、DIRESA-州行政REDは郡行政それぞれの一部局としても位置付けられている。また、本件配属先のREDは、カハマルカ州の推進する栄養改善戦略における各種取り組みにおいて、医療機関及び医療従事者を中心とした活動の実施主体である。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同州は、貧困指数が4番目に高い地域で、慢性的な低栄養は42.8%に上る。州政府は「食糧・栄養安全戦略(2005-2015)」を策定、特に妊産婦及び3歳以下の乳幼児の慢性的な低栄養対策に取り組んでいる。JICAは2007年5月-2010年3月まで「カハマルカ州栄養失調対策」プロジェクトを、2郡(サンマルコス・カハバンバ)を対象地域として実施中。低栄養の主な原因は、不適切な離乳時期や離乳食の導入、栄養バランスの悪い食習慣、衛生行動欠如等と考えられ、住民の栄養や衛生行動にかかる正しい知識の取得・実践の実現に必要な研修・啓蒙活動が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 (1)C/Pと共に、REDの中央病院を中心とし、RED管轄の保健医療従事者に対する栄養指導、衛生行動にかかる研修等の実施。 (2)研修受講医療従事者が所属する第一次医療機関において、研修にて習得した内容をヘルスプロモーター等に普及(研修等)する際の支援業務。 (3)ヘルスプロモーターによるコミュニティでの栄養指導、衛生行動改善指導にかかる、モニタリング・助言。 (4)「カハマルカ州栄養失調対策プロジェクト(技プロ)」のパイロットサイトにおける活動のフォローアップ。

要 請 概 要	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 乳児用体重計、身長計
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル RED所属医療従事者 看護師、栄養士、保健師等は大卒レベル。テクニコ(准看護師)は、高卒程度。ヘルスプロモーターは、高卒もしくはそれ以下で、医療分野の専門性はない。

要 請 概 要	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> スペイン語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )
------------------	---	---

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由:
	・栄養士 理由: 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輦 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車			X

概地 況域	気候(標高2250M 雨期あり) 気温( 15-30℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	---



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 7 月 9 日

要請番号( JL 524 - 09 - A - 11 )

調査者名:飯野 徳太郎

国名	職種 / 指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
マラウイ	職種 栄養士	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1
				年	月
				から	

プログラム番号・名 5240000000004 プロジェクト名

HPサービス提供支援プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) カタベイ県病院 (英語) Nkhatabay district hospital
	3) 任地 カタベイ 首都( リロンゲ )から 北 方向 300 Km 主要都市( カタベイ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) カタベイ県病院は県の保健行政を担当するとともに、県内の医療施設の中心としての役割を持つ、病床数約200床の県中央病院である。医師は一名。JICAではカタベイ県保健局に対し、2007年に院内感染予防の資材供与を行っている。県病院の2007年度予算は、約1億5千万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) カタベイ県病院配膳課では、現在常食のみ提供をしているが、患者の病状に合わせた食事療法を導入したいと考えている。隣県のムジンバ県病院では19年度2次隊で栄養士隊員が活動中であり、同隊員の影響もあり、栄養士への需要が高まっている。マラウイでは食に対する意識が低く、栄養指導が可能な栄養士が不足しており、特に低栄養、妊産婦、糖尿病、高血圧、肝硬変、腎疾患に関する対策が必要である。またカタベイ県庁には青少年隊員、村落隊員が派遣されており、近隣の隊員と連携しながら、地域の食生活の改善指導をすることも期待される。		
	2) 期待される具体的業務内容 ・地域で手に入る食材を利用して栄養指導を行い、子供の栄養失調の予防を行う。 ・配膳課において、患者の病状に対応した食事療法を導入する。 ・糖尿病患者に対する食事指導と、食事内容のモニタリング。 ・病棟での医師・看護師の回診に同行し、栄養状態の確認を行う。 ・離乳食の導入。 ・地域コミュニティに対し、食生活に関するアドバイスをを行う。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 冷蔵庫、調理配膳器具、電話		
要 請 概 要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層) 及び指導対象者の技術レベル 県病院配膳課スタッフ5名(20代から50代、内女性1名)	5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ その他 (トンプカ語 )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由: ・経験 実務経験 ・栄養士 理由:業務上必要なため

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輦 ●単車 ○自転車	A		◎

概 地 況 域	気候(サバンナ ) 気温( 10-30℃位 )	電気(□安定 ☑不安定 □なし)
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 ☑不良 □なし)	水道(□安定 ☑不安定 □なし)

平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 8 月 13 日

要請番号( JL 633 - 09 - A - 23 )

調査者名:伊久美 峰雄

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ニジェール	職種 栄養士	○新規 ●交替 5 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 1
				年 月 日	から

プログラム番号・名 6330000000008  
 人口問題とリプロダクティブヘルス

プロジェクト名 リプロダクティブヘルス(AIDS含)

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health			
	2) 配属先名 (日本語) ガヤ県保健局 (英語) Departmental Direction of Public Health			
	3) 任地 ドゥソ州ガヤ県ガヤ市 首都( ニアメ市 )から 南西 方向 291 Km 主要都市( ニアメ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 4.5 時間)			
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) ガヤ県保健局はドゥソ州保健局の傘下であり、県内の17診療所及び41保健小屋を管轄している。また同敷地内に県病院を併設し、この運営管理も行っている。UNICEFからの栄養補助食品の援助があったが、現在は滞っている。今後、県院内に栄養失調児専用病棟を建設予定。また、今まで保健小屋として機能していた施設の一部を診療所に格上げし、栄養失調児ケアシステムの導入も行われる予定である。			
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) UNDP人間開発報告書2007-2008によると、ニジェールは177カ国中174位と最下位から脱出した。しかし、依然5歳未満児の死亡は256人/1000人と高く、その背景にはプライマリーヘルスケアの普及不足、国政としての感染症対策の遅れ、医療施設へのアクセスの困難さ、劣悪な医療事情、貧困からくる栄養不足等があり、ニジェール国別重点分野として保健医療分野は大きな位置を占めている。このような状況から、隊員は医療従事者の知識レベル向上、乳幼児を持つ母親へのプライマリーヘルスケアの普及、栄養教育の重要性の普及等に関する活動を展開していくことが期待されている。			
	2) 期待される具体的業務内容 次のような業務を県病院、診療所及び保健小屋スタッフ、関連するNGOやボランティアらとともに実施する。また同活動が自発的に継続して実施されるような体制作りを図る。 ①診療所等で実施する妊産婦健診、乳幼児健診、栄養失調児ケアの実施補助とその改善を図る。 ②健診の機会を利用して栄養・衛生教育、離乳食指導、調理指導を行う。 ③②の啓発活動には医療関係のみならず、ボランティア(伝統的産婆、女性啓発員)やNGOの活用を図る。 ④歴代隊員が利用していた病院菜園での野菜栽培とそれを使った離乳食及び食事療法の普及について試行する。 ⑤配属先が取り組むエイズ対策キャンペーン、ワクチン一斉投与(ポリオ含)などの活動に参画する。			
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 小児科病棟、診療所、調理実習用かまど、乳児用体重計・身長計、会議室等			
資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル アシスタントソーシャル1名(40代・女)、研修生1名(20代・女) 小児科医1名・主任医師1名(30代・女)、衛生技師1名(30代・女)、疫学者1名(女)等	5) 業務使用言語 ● フランス語 ( ) ○ その他 (ザルマ)	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )	
	条件(資格、免許、性別)及びその理由 ・性別 女性 性別理由: 乳幼児を持つ母親が主な対象であるため。 ・経験 実務経験 2年以上 学歴理由: ・栄養士 経験理由: 地域住民への栄養指導業務が主であるため。 ・小型自動二輪以上 理由: 理由: 県内の医療施設及び村落を巡回啓発するため。			
活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輦 ●単車 ○自転車		a		◎
概地 域	気候(サヘル ) 気温( 15~45℃位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)			



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 24 日

要請番号( JL 060 - 09- A - 07 )

調査者名: 灘 政博

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ネパール	職種 公衆衛生 (コード 5501 ) 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Public Health 指導科目(英)			1	21 / 3	年 月 から
				2	21 / 4	
		3	22 / 1			
プログラム番号・名 人々の健康改善プログラム		プロジェクト名				
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健人口省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Population					
	2) 配属先名 (日本語) ラリトプル郡保健事務所 (英語) Lalitpur District Public Health Office					
	3) 任地 ラリトプル市 首都( カトマンズ市 )から 南 方向 5 Km 主要都市( カトマンズ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.5 時間)					
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 郡保健事務所は保健サービスを行う国の郡レベルの機関で、郡内の4ヶ所のパブリックヘルスセンター(PHC),9ヶ所の診療所(Health Post), 29ヶ所の派出所(Sub Health Post)を管轄し、地域住民へ母子保健、栄養改善、公衆衛生、家族計画等の保健サービスを、職員、各ポストのスタッフや地域保健ボランティア、各国NGOと共同で行っている。郡のスタッフは150名弱。					
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同郡にはレンガ工場が多く、各地から出稼ぎ季節労働者が多数働いている。又、近年の国内紛争による国内避難民も多く流入し、これらの流入住民は地域共同体から隔離され、公衆衛生意識が低く、生活環境や工場の職場環境が悪く健康に悪影響を及ぼしている。又、同郡は山間の辺鄙な村が多く、村では施設出産率が低く妊産婦死亡率も高い。郡事務所は改善には、住民の意識改革が重要と考え、事務所主導で各地域・村に地域保健ポスト運営委員会を作り、村落開発普及員を配置した。しかし十分な公衆衛生活動は実施されていない。前任は郡内の医療機関からの医療データを分析し、郡スタッフやNGOと連携し改良母子保健手帳の配布等に取り組んでいる。					
	2) 期待される具体的業務内容 郡内の各診療所、出張所を巡回し郡スタッフや地域保健ボランティア、及び必要に応じ他のNGOと協力しながら以下の業務を行なう。 1) 郡内の住民、特に社会的弱者層を対象とした公衆衛生に関する実態調査を実施し対策の検討、実施に当たってのサポートを行う。 2) 郡が実施する医療保健プログラム、公衆衛生に関する啓発活動に対する支援を行う 3) 巡回する診療所、出張所でスタッフや地域保健ボランティアに対する指導、アドバイスを行なう。 4) NGOと連携し、前任が導入した改良母子保健手帳のフォローアップを行い必要に応じて改良し定着を図る。					
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 事務用コンピューター&プリンター。4輪駆動車を1台保有					
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 所長1名 男性40歳代。公衆衛生部長 1名 女性40歳代 事務スタッフ13名、 医師6名、看護師4名、助産師22名、村落保健普及員、母子保健普及員多数。		5) 業務使用言語 ● ネパール語 ( ) ○ ( )		6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )	
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由					
	性別理由:					
	学歴理由:					
	・経験 実務経験 5年以上 ・保健師 経験理由: 指導にあたり一定度の現場経験が必要のため 理由: 保健指導に関する知識が多く求められる為 理由:					
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度	
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車					◎	
配属先の車両、又はバスなどの公共交通機関と徒歩						
概 況	気候(亜熱帯 ) 気温( 0-35℃位)		電気(□安定 ☑不安定 □なし)			
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)		水道(□安定 ☑不安定 □なし)			

平成 21 年度春 募集ボランティア要望調査票



事務局記入欄 受験番号

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 324 - 09 - A - 17 )

調査者名: 堀 大介

国名	職種/指導科目 (コード 5501 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
パラグアイ	職種 公衆衛生	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Public Health 指導科目(英)			3	22 / 1	

プログラム番号・名 3240000000010 プロジェクト名 ピラポ市総合コミュニティ開発プロジェクト(仮称)  
小農自立化支援

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) ピラポ市役所 (受入機関名)(英語) Pirapo City Office
	2) 配属先名 (日本語) ピラポ市役所 (英語) Pirapo City Office
	3) 任地 イタプア県ピラポ市 首都( アスンシオン )から 南東 方向 450 Km 主要都市( エンカルナシオン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) イタプア県ピラポ市は日系移住地の一つで、人口は約7千人(うち日系は1,200人)である。これまで、市長等の要職を日系人が担い、公共土木事業、社会支援事業に日本からの支援を活かし、地域の発展に貢献してきた。他方、2007年には市役所へJOCV(野菜)、日本人会へは日系社会青年ボランティア(高齢者福祉)が派遣されている。市役所の今年度予算は約1億円で、農牧部、環境部等が公共サービスを提供している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ピラポ市では近年になって大豆・小麦等を栽培する大農家が発展していく一方で、ピラポ市総人口の約5割に当たる約3千人余りの小農との経済格差は、域内社会経済の構造を不安定なものにしている。この中において、市役所は2006年から総合的な小農支援プロジェクトを、生産分野、教育分野、保健衛生分野において、政府関係省庁と連携し進めてきてはいるが、十分な成果を上げるには至っていない。一方、JICAは、小農協強化プロジェクトや総合農村開発調査を実施してきたが、ボランティアによる草の根レベルでの直接的なアプローチはこれら上位プロジェクトにも有効に作用し、また相乗的な成果が得られるものと考えられている。		
	2) 期待される具体的業務内容 本件プロジェクト実施期間中(2016年3月までを予定)、ボランティアチームは、「野菜」、「家政」、「小学校教諭」、「公衆衛生」、「プログラム・オフィサー」の隊員から構成される。公衆衛生担当隊員に求められる業務は以下の通り。 1. 市内各集落住民の疾病及び衛生状況に関する調査を行い(疫学調査等の統計処理業務は求められていない)、市保健所スタッフとともに、住民に対する巡回指導の計画を立案する。なお、現段階で問題視されているのは、回虫、学童期の子どもの栄養不良等である。 2. 上記巡回指導計画に基づいて市保健所スタッフとともに各集落を巡回し、住民に対する啓発活動を行う。 3. 業務実施に際しては、小農支援プログラムに携わる配属先関係者、他職種隊員との連携の上で進める必要がある。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 執務室、インターネット、パソコン、プロジェクター、コピー機、プリンター、デジタルカメラ等		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 市長(日系人、男性、60歳代、プロジェクト総括責任者) 市保健所職員(看護師) その他、プロジェクトに携わる他分野担当市職員等数名	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ その他 ( グアラニー語 )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由		
	性別理由:		
	・学歴 大卒 保健医療	学歴理由: 保健所スタッフへの助言を行うため	
	・経験 社会経験 2年以上	経験理由: 企画立案にあたり市職員との調整が求められるため	
	・小型自動二輪以上	理由: 巡回対象集落への移動に必要なため	
理由:			

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輦 ●単車 ○自転車			x

概地況	気候(亜熱帯 ) 気温( 2~40℃位 )	電気(☑安定 □不安定 □なし)
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○BSV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 1 月 4 日

要請番号( JL 603 - 09- A - 02 )

調査者名: 對馬 均

国名	職種 / 指導科目 (コード 5501 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ジブチ	職種 公衆衛生	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Public Health 指導科目(英)			3	22 / 1
				年	月
				から	

プログラム番号・名 6030000000002 プロジェクト名  
保健サービスの向上プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 青少年スポーツ余暇旅行省 (受入機関名)(英語) ministry of youth,sports,leisure and trip
	2) 配属先名 (日本語) 地域開発センター統括部 (英語) Direction of zone exploitation
	3) 任地 ジブチ 首都( ジブチ )から 北東 方向 1 Km 主要都市( ジブチ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1995年5月の省庁再編で設置された。青少年活動に係る行政管理、技術、教育、財政を担当し、社会文化活動とスポーツ振興等青少年活動施設に関する窓口となっている。また地域婦人の集会所、結婚式等、研修等を行っている。各施設には専従がいる。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 前任者は、ジブチ市内に8箇所ある地域開発センター(CDC)を巡回してスポーツ・日本語指導を通じて7~15歳程度の子供の非行防止活動を行っている。CDCを利用する若年女性もいるが、隊員の活動対象になっていない。また各地域のCDCの指導者は男性のみであり、女性に対する衛生指導を行っていない。また地域のCDC周辺にはトイレのない住宅地が多く、劣悪な衛生状態の中での生活を余儀なくされていることから公衆衛生啓発が求められた。		
	2) 期待される具体的業務内容 若い女性に対しジブチ国内に14箇所ある地域開発センターを巡回して保健・健康の保持増進、衛生指導を行う。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 教室として使える部屋(机・椅子・黒板・書籍等)		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 地域開発センター総括部主なスタッフ3名(課長、課長補佐、秘書) その他に15箇所の地域開発センターに、活動指導者15人、所長、秘書、守衛各1名	5) 業務使用言語 ● フランス語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	・性別 女性	性別理由: 配属先要望
	・学歴 大卒 保健医療	学歴理由:
	・経験 実務経験 2年以上	経験理由:
		理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			◎

概 況	気候(乾燥地砂漠気候 ) 気温( 25~45℃位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(□安定 ☑不安定 □なし)
--------	---



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄 受験番号

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 633 - 09 - A - 11 )

調査者名:伊久美峰雄

国名	職種/指導科目 (コード 5501 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ニジェール	職種 公衆衛生	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Public Health 指導科目(英)			3	22 / 1

プログラム番号・名 6330000000008 プロジェクト名  
人口問題とプロダクティブヘルス

配属概要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health
	2) 配属先名 (日本語) ドソ州保健局 (英語) Health District of Dosso
	3) 任地 ドソ州ドソ県ドソ 首都(ニアメ)から 東 方向 136 Km 主要都市(ドソ)までの交通手段及び所要時間(バスで約 2 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同保健局は2009年度年間予算約511百万fcfa(約1億円)、県内30の地域診療所、100の保健小屋、450コミュニティを管轄しており、疾病の予防と治療、妊産婦・乳幼児のケア、環境衛生活動、疫学情報の集計等を行っている。2009年6月まで学校保健複数派遣隊員と共にドソ県内で学校関係者への衛生教育指導に関わった。国際NGOplanによる機材供与、ベルギーの資金援助による講習会などが行われている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同保健局は、疾病予防を重視し、地域保健(母子保健および公衆衛生)活動の活性化をねらって、保健医療従事者による啓発や、学校・保護者との連携を通じた啓発などの可能性を探っているが、人材・資金不足とともに、コミュニティに対する効果的な啓発手法が確立しておらず、地域に根付いた継続的な成果は現れていない。またそれを測る評価方法についても同様である。 本隊員には、カウンターパートである県保健局啓発担当スタッフと協力して、公衆衛生啓発活動における保健医療従事者への支援や、コミュニティにおける実際の衛生改善活動への支援が求められている。		
	2) 期待される具体的業務内容 同県保健局配属の初代隊員として、コミュニティ保健啓発手法のコンセプト作りを目指す。県保健局啓発担当スタッフとともに、また、同じ県保健局に配属される予定の助産師隊員とも協力しつつ、次の活動を行う。 1. ドソ県内の地域診療所、保健小屋の医療従事者が行うコミュニティでの公衆衛生啓発活動の巡回指導を、県保健局啓発担当スタッフと共に行う。 2. パイロット地域として担当エリアを定め、コミュニティに内在する公衆衛生改善ニーズの調査、ニーズに基づく啓発教材の開発、導入方法の検討、モデル手法(啓発および活動)の試行、インパクトの評価を県保健局啓発担当スタッフと共に計画・実施する。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 県保健局のビデオ機器、発電機等。		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル カウンターパートとなる啓発担当官(男、1名、40代)および啓発専従職員(男、1名、30代)のほか、主任医師(1名)、疫学者(1名)など、計9名の専従スタッフ	5) 業務使用言語 ● フランス語 ( ) ○ その他 (ザルマ語)	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (V/N: ) □ (V/N: )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由		
	性別理由:		
	学歴理由:		
	経験理由:		
・小型自動二輪以上		理由: コミュニティー巡回指導のため	
		理由:	

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
●有 ○無 ○車輛 ●単車 ○自転車 小型自動二輪以上		a		◎
概地況	気候(サヘル) 気温(15-45℃位) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	電気(□安定 ☑不安定 □なし)	水道(☑安定 □不安定 □なし)	



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(  JV  日青  SV  BSV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 2 月 10 日

要請番号( JL 306 - 09 - A - 21 )	調査者名: 寺内 佐知子
------------------------------	--------------

国名	職種/指導科目 (コード 5502 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ポリビア	職種 水質検査	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2 年 <input type="radio"/> 1 年 <input type="radio"/> ヶ月	1	21 / 3	年 月 から
	指導科目			2	21 / 4	
	職種(英) Water Analysis 指導科目(英)			3	22 / 1	

プログラム番号・名 貧困地域飲料水供給プログラム	プロジェクト名「生命の水」フェーズ2
-----------------------------	--------------------

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 環境・水資源省 (受入機関名)(英語) Ministry of Environment and Water
	2) 配属先名 (日本語) ペニ県インフラ局水・基礎衛生・住宅課(UNASBVI) (英語) UNASBVI
	3) 任地 ペニ県トリニダ市 首都( ラパス市 )から 北西 方向 602 Km 主要都市( ペニ県トリニダ市 )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 配属先は、県行政において上下水道、基礎衛生、住環境整備等の事業を所掌している。これまでJICAでは、国内9県中6県の県庁と技術協力プロジェクト「生命の水」を展開し、安全かつ持続的な飲料水供給の改善に貢献してきた。現在、新たに技術協力プロジェクト「生命の水 フェーズ2」が開始し同県も参加している。2007年8月～2009年1月まで、開発調査を実施。年間予算は約59万US\$ / 約6千4百万円

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ペニ県UNASBVIでは、現在、JICAの開発調査による協力も得つつ、井戸の掘削、市町村への給水施設整備補助業務等、県内地下水開発計画の策定等を実施している。県庁の水質調査によると、ペニ県の上水は、鉄とマンガンの含有量が多い状況であり、UNASBVIは既設の給水施設の水質の改善に取り組んでいる。県内集落部の主な水源は井戸や河川、池等であり、そのような小規模な水源では、可能な限りコストをかけずに、安価な材料を使って浄水施設を作ることが求められている。しかしながら、県職員には当該分野について十分な知識を持つ人材が乏しいため、指導・助言を行える人材を確保すべく本件ボランティアの要請に至った。		
	2) 期待される具体的業務内容 県庁基礎サービス局に常駐して、以下の活動を行なう。 ■ 県内各地の水質調査(特に鉄・マンガンの含有量)なお、県内には大規模な浄水場が4か所に存在するが、トリニダ市にも一つあり、その施設内には水質検査室があり、基本的な検査器具は備わっている。 ■ 鉄・マンガンの除去を必要とする小規模な水源を選定し、地域に合う安価な材料や方法での浄化方法を模索し、実用化に向けた支援。 なお、現在、JICAが実施している技術協力プロジェクトにおいて小規模水源向けの浄化装置の研究を進めており、現時点である程度その手法は確立しつつあるので、それらの情報等を活用して活動を行う。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 机、椅子、パソコン等業務に必要な機材一式、電子天秤、Phメーター、インキュベーターなど		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先: 課長(男性40代、建築士) 配属先スタッフ: 5名(経済・土木・建築等の学士)	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> スペイン語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: ) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	・経験 実務経験 2年以上 経験理由: 実務が必要である
	理由: 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輦 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車			X

概地況	気候(亜熱帯) 気温( 10~35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
-----	---





平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 25 日

要請番号( JL 506 - 09 - A - 05 )

調査者名: 政金 直人

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
エチオピア	職種 水質検査 (コード 5502)	○ 新規 ● 交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 4	年 月 から
	指導科目			2	22 / 1	
	職種(英) Water Analysis 指導科目(英)			3	21 / 3	

プログラム番号・名 5060000000011 プロジェクト名 水の防衛隊  
 地方給水アクセス向上プログラム

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 南部諸民族州政府 (受入機関名)(英語) Southern Nations Nationalities and People's Regional State
	2) 配属先名 (日本語) 南部諸民族州水資源開発局 (英語) Water Resource Development Bureau
	3) 任地 アワサ 首都( アディスアベバ )から 南西 方向 280 Km 主要都市( アワサ )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 7 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同州の灌漑用水、飲料水等給水事業(水源開発、施設整備)全般及び村落給水を行っている機関。WB、UNDP等が援助を行っている。JICAは技術プロジェクト「南部諸民族州給水技術改善計画」を実施中であり、現在土木、水資源開発、村落開発普及員活動中。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同局は、村落・地方都市給水のための水源開発や給水施設の拡充をすすめている。同分野全般において技術人材の育成とともに、特に水質に関してはフッ素や鉄分の除去が重点課題となっている。同局の技術スタッフと協働し、同州内の各郡から採取されるサンプルの水質調査・分析に関わる活動が求められる。現在は水資源開発の職種でJOCV(20年度1次隊)が活動中であり、継続した支援のため要請に至った。		
	2) 期待される具体的業務内容 同僚技術者とともに以下の業務支援を行う。 1. 同州内の郡水事務所から集められる水サンプルの水質調査・分析。 2. 同国における水浄化の重点課題であるフッ素除去に関する取組み。 3. 同州内の郡水事務所との連携強化		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 共有PC、プリンター、図書		

資格条件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 部長(男性)、チーム長(男性) 他スタッフ2名			5) 業務使用言語 ● 英語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: ) <input type="checkbox"/> (V/N: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由				
	性別理由:				
	学歴 大卒 化学				
	学歴理由: 水質分析や浄化に関する知識が必要のため				

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○ 有 ● 無 ○ 車輦 ○ 単車 ○ 自転車			◎

概地域	気候(熱帯性高原性気候) 気温( 15-33℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
-----	--

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○BSV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 6 日

要請番号( JL 051 - 09- A - 07 )

調査者名: 駒走 拓三

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601 ) 指導科目	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	21 / 4
			3	22 / 1	年 月 から

プログラム番号・名 0510000000017 プロジェクト名  
感染症対策プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 拡大予防計画事務所 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare, Directorate General of Health Services, EPI office
	2) 配属先名 (日本語) 県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Brahmanbaria
	3) 任地 ブラモンバリア県 首都( ダッカ )から 東 方向 127 Km 主要都市( ブラモンバリア )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 保健家族福祉省保健局はプライマリヘルスケアに係わる保健サービスの提供機関として拡大予防接種計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。拡大予防接種計画事務所では、各援助機関と連携し、計画の立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からこれまでシニア隊員、フィールド調整員を含め35名の隊員が派遣されている。その他の主要ドナーはUNICEF, CDC, WHO, USAID等。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国においては2006年1月に新たな野生株のポリオ患者が発見され、2007年12月現在で18名の患者が確認されている。それに伴いNID(ポリオ全国一斉投与)が同県で定期的に行われており、隊員がオブザーバーとして村々を巡回することで投与率が向上する事を期待されている。その他、当該国ではワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎)の予防接種事業において、継続的なワクチン投与率の維持や向上と共に、その成果を確認する作業が行われており、これら一連の活動に参加し、県保健衛生事務所への提言を行う。同県にはJOCV1名が派遣されているが2名体制で活動する。		
	2) 期待される具体的業務内容 ブラモンバリア県保健衛生事務所を拠点とし、県全体を活動対象としながら各郡病院や接種所等において主に以下の活動を行う。 ・NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務において、フィールドワーカーへの指導等。 ・WHOとの協力による接種率調査や急性弛緩性麻痺調査及び提言。 ・地域住民への啓発活動。 ・麻疹や母子破傷風など各種キャンペーンの協力と指導。		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル Surveillance Medical Officer (1名、医師) EPI Facilitator(1名) Health Inspector, Health Assistant等 (約30名)	5) 業務使用言語 ● ベンガル語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	学歴理由:	
	・経験 社会経験 経験理由: 関連機関やスタッフとの連携が不可欠なため	
	理由: 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		P	◎

概地 況域	気候(亜熱帯モンスーン) 気温( 10~40°C位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	--



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 1 月 6 日

要請番号( JL 051 - 09 - A - 08 )

調査者名: 駒走 拓三

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			3	22 / 1
				年	月
				から	

プログラム番号・名 0510000000017 プロジェクト名 感染症対策プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 拡大予防計画事務所 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare, Directorate General of Health Services, EPI office
	2) 配属先名 (日本語) 県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Comilla
	3) 任地 コミラ県 首都( ダッカ )から 東 方向 97 Km 主要都市( コミラ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 保健家族福祉省保健局はプライマリヘルスケアに係わる保健サービスの提供機関として拡大予防接種計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。拡大予防接種計画事務所では、各援助機関と連携し、計画の立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からこれまでシニア隊員、フィールド調整員を含め35名の隊員が派遣されている。その他の主要ドナーはUNICEF, CDC, WHO, USAID等。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国においては2006年1月に新たな野生株のポリオ患者が発見され、2007年12月現在で18名の患者が確認されている。それに伴いNID(ポリオ全国一斉投与)が同県で定期的に行われており、隊員がオブザーバーとして村々を巡回することで投与率が向上する事を期待されている。その他、当該国ではワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎)の予防接種事業において、継続的なワクチン投与率の維持や向上と共に、その成果を確認する作業が行われており、これら一連の活動に参加し、県保健衛生事務所への提言を行う。同県にはJOCV1名が派遣されているが2名体制で活動する。
	2) 期待される具体的業務内容 コミラ県保健衛生事務所を拠点とし、県全体を活動対象としながら各郡病院や接種所等において主に以下の活動を行う。 ・NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務において、フィールドワーカーへの指導等。 ・WHOとの協力による接種率調査や急性弛緩性麻痺調査及び提言。 ・地域住民への啓発活動。 ・麻疹や母子破傷風など各種キャンペーンの協力と指導。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル Surveillance Medical Officer (1名、医師) EPI Facilitator(1名) Health Inspector, Health Assistant等 (約30名)	5) 業務使用言語 ◎ ベンガル語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
---	--------------------------------------	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	・経験 社会経験 経験理由: 関連機関やスタッフとの連携が不可欠なため
	理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輜 ○単車 ○自転車		P	◎

概地況	気候(亜熱帯モンスーン) 気温( 10~40°C位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし)
	水道(☑安定 □不安定 □なし)
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○ESV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 6 日

要請番号( JL 051 - 09 - A - 09 )

調査者名: 駒走 拓三

国名	職種 / 指導科目 (コード 5601 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 感染症対策	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	21 / 3
	指導科目			2	21 / 4
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			3	22 / 1

プログラム番号・名 0510000000017 プロジェクト名 感染症対策プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 拡大予防計画事務所  
(受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare, Directorate General of Health Services, EPI office

2) 配属先名 (日本語) 県保健衛生事務所  
(英語) Civil Surgeon Office, Noakhali

3) 任地 ノアカリ県  
首都( ダッカ )から 東 方向 191 Km  
主要都市( ノアカリ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 4 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
保健家族福祉省保健局はプライマリヘルスケアに係わる保健サービスの提供機関として拡大予防接種計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。拡大予防接種計画事務所では、各援助機関と連携し、計画の立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からこれまでシニア隊員、フィールド調整員を含め35名の隊員が派遣されている。その他の主要ドナーはUNICEF, CDC, WHO, USAID等。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
同国においては2006年1月に新たな野生株のポリオ患者が発見され、2007年12月現在で18名の患者が確認されている。それに伴いNID(ポリオ全国一斉投与)が同県で定期的に行われており、隊員がオブザーバーとして村々を巡回することで投与率が向上する事を期待されている。その他、当該国ではワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎)の予防接種事業において、継続的なワクチン投与率の維持や向上と共に、その成果を確認する作業が行われており、これら一連の活動に参加し、県保健衛生事務所への提言を行う。同県にはJOCV1名が派遣されているが2名体制で活動する。

2) 期待される具体的業務内容  
ノアカリ県保健衛生事務所を拠点とし、県全体を活動対象としながら各郡病院や接種所等において主に以下の活動を行う。  
・NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務において、フィールドワーカーへの指導等。  
・WHOとの協力による接種率調査や急性弛緩性麻痺調査及び提言。  
・地域住民への啓発活動。  
・麻疹や母子破傷風など各種キャンペーンの協力と指導。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
特になし

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
Surveillance Medical Officer (1名、医師)  
EPI Facilitator(1名)  
Health Inspector, Health Assistant等 (約30名)

5) 業務使用言語  
● ベンガル語  
( )  
○ ( )

6) 選考指定言語  
☑ 英語 (レベル: )  
□ (レベル: )

資格条件  
条件(資格、免許、性別)及びその理由  
性別理由:  
学歴理由:  
・経験 社会経験  
経験理由: 関連機関やスタッフとの連携が不可欠なため  
理由:  
理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		P	◎

概地況 気候(亜熱帯モンスーン) 気温( 10~40°C 位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし)  
電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(  JV  日青  SV  日SV )  
 短期(  JV\_A  JV\_B  SV\_A  SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 1 月 6 日

要請番号( JL 051 - 09 - A - 10 )

調査者名: 駒走 拓三

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601 ) 指導科目	<input checked="" type="radio"/> 新規 <input type="radio"/> 交替 代目	<input checked="" type="radio"/> 2年 <input type="radio"/> 1年 <input type="radio"/> ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	21 / 4
				3	22 / 1

プログラム番号・名 0510000000017 プロジェクト名  
 感染症対策プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 拡大予防計画事務所  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare, Directorate General of Health Services, EPI office

2) 配属先名 (日本語) 県保健衛生事務所  
 (英語) Civil Surgeon Office, Chittagong

3) 任地 チッタゴン県  
 首都( ダッカ )から 南東 方向 264 Km  
 主要都市( チッタゴン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 6 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 保健家族福祉省保健局はプライマリヘルスケアに係わる保健サービスの提供機関として拡大予防接種計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。拡大予防接種計画事務所では、各援助機関と連携し、計画の立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からこれまでシニア隊員、フィールド調整員、ボランティアが派遣されている。その他の主要ドナーはUNICEF、CDC、WHO、USAID等。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 同国においては2006年1月に新たな野生株のポリオ患者が発見され、2007年12月現在で18名の患者が確認されている。それに伴いNID(ポリオ全国一斉投与)が同県で定期的に行われており、隊員がオブザーバーとして村々を巡回することで投与率が向上する事を期待されている。その他、当該国ではワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎)の予防接種事業において、継続的なワクチン投与率の維持や向上と共に、その成果を確認する作業が行われており、これら一連の活動に参加し、県保健衛生事務所への提言を行う。同県にはJOCV1名が派遣されているが2名体制で活動する。

2) 期待される具体的業務内容  
 チッタゴン県保健衛生事務所を拠点とし、県全体を活動対象としながら各郡病院や接種所等において主に以下の活動を行う。  
 ・NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務において、フィールドワーカーへの指導等。  
 ・WHOとの協力による接種率調査や急性弛緩性麻痺調査及び提言。  
 ・地域住民への啓発活動。  
 ・麻疹や母子破傷風など各種キャンペーンの協力と指導。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 特になし

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル Surveillance Medical Officer (1名、医師) EPI Facilitator(1名) Health Inspector, Health Assistant等 (約30名)	5) 業務使用言語 <input checked="" type="radio"/> ベンガル語 ( ) <input type="radio"/> ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V・N: ) <input type="checkbox"/> (V・N: )
---	---	---

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由  
 性別理由:  
 学歴理由:  
 ・経験 社会経験 経験理由: 関連機関やスタッフとの連携が不可欠なため  
 理由:  
 理由:

活動用交通手段の必要性 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 車輜 <input type="radio"/> 単車 <input type="radio"/> 自転車	研修等	形態 P	現職教員特別参加制度 <input checked="" type="radio"/>
---	-----	---------	--

概地況 気候(亜熱帯モンスーン) 気温( 10~40℃位) 電気( 安定  不安定  なし)  
 電話( インターネット可  通話可  不良  なし) 水道( 安定  不安定  なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 6 日

要請番号( JL 051 - 09 - A - 11 )

調査者名:駒走 拓三

国名	職種 / 指導科目 (コード 5601 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 感染症対策 指導科目	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	21 / 4
				3	22 / 1
				年	月 から

プログラム番号・名 0510000000017  
感染症対策プログラム

プロジェクト名

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 拡大予防計画事務所 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare, Directorate General of Health Services, EPI office			
	2) 配属先名 (日本語) 県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Cox' Bazar			
	3) 任地 コックスバザール県 首都( ダッカ )から 南東 方向 415 Km 主要都市( コックスバザール )までの交通手段及び所要時間( バス で約 10 時間)			
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 保健家族福祉省保健局はプライマリヘルスケアに係わる保健サービスの提供機関として拡大予防接種計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。拡大予防接種計画事務所では、各援助機関と連携し、計画の立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からこれまでシニア隊員、フィールド調整員を含め35名の隊員が派遣されている。その他の主要ドナーはUNICEF, CDC, WHO, USAID等。			
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国においては2006年1月に新たな野生株のポリオ患者が発見され、2007年12月現在で18名の患者が確認されている。それに伴いNID(ポリオ全国一斉投与)が同県で定期的に行われており、隊員がオブザーバーとして村々を巡回することで投与率が向上する事を期待されている。その他、当該国ではワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎)の予防接種事業において、継続的なワクチン投与率の維持や向上と共に、その成果を確認する作業が行われており、これら一連の活動に参加し、県保健衛生事務所への提言を行う。同県にはJOCV1名が派遣されているが2名体制で活動する。			
	2) 期待される具体的業務内容 コックスバザール県保健衛生事務所を拠点とし、県全体を活動対象としながら各郡病院や接種所等において主に以下の活動を行う。 ・NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務において、フィールドワーカーへの指導等。 ・WHOとの協力による接種率調査や急性弛緩性麻痺調査及び提言。 ・地域住民への啓発活動。 ・麻疹や母子破傷風など各種キャンペーンの協力と指導。			
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし			
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル Surveillance Medical Officer (1名、医師) EPI Facilitator(1名) Health Inspector, Health Assistant等 (約30名)	5) 業務使用言語 ● ベンガル語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )	
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由			
	性別理由:			
	学歴理由:			
	・経験 社会経験 経験理由: 関連機関やスタッフとの連携が不可欠なため 理由: 理由:			
活動用交通手段の必要性				
○有 ●無	○車輦 ○単車 ○自転車	研修等	形態 P	現職教員特別参加制度 ●
概 地 況 域	気候(亜熱帯モンスーン) 気温( 10~40°C位)		電気(□安定 ☑不安定 □なし)	
	電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)		水道(☑安定 □不安定 □なし)	



平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 20 年 12 月 19 日

要請番号( JL 227 - 09 - A - 14 )

調査者名: 中野 敦彦

国名	職種/指導科目 (コード 5601 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エルサル バドル	職種 感染症対策 指導科目	○新規 ●交替 5 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	21 / 4
				3	22 / 1
				年 月	から

プログラム番号・名 2270000000010 プロジェクト名  
 予防医療キャパシティーディベロップメント

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 厚生省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Welfare.
	2) 配属先名 (日本語) アウアチャパン地方医務局 (英語) Basic System of Integral Health in Ahuachapan
	3) 任地 アウアチャパン県アウアチャパン市 首都( サンサルバドル市 )から 西 方向 80 Km 主要都市( サンタアナ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 配属先地方医務局は治療、予防面における全面的な保健活動を担当する厚生省の地方組織で、同局はアウアチャパン県全域の公的医療機関を管轄し、医療サービス管理・監督、感染症対策の業務を行っている。予算は厚生省が管理、配分。シャーガス・デング・マラリア対策活動を行う媒介虫対策班は、アウアチャパン市から首都方面10分程の、旧アティキサヤ保健所を拠点とし業務を実施。技プロ「シャーガス病対策フェーズ2」実施地域。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同配属先への隊員派遣による協力は2003年より開始し、現在4代目隊員が活動中である。技術協力プロジェクト「シャーガス病対策フェーズ2」と関連のもと、媒介虫対策班スタッフとともに、地元保健所、住民組織、学校を取り込んだ、シャーガス病を媒介するサシガメの監視体制構築活動を進めている。ミニプロジェクトとして1地区にてパイロット的に同取組みを実施し、今後、各地の状況を加味しつつ最適な方法にて配属先管轄他地区にも拡げる予定である。それとともに隊員は啓発活動に重点をおいた活動も進めている。この住民参加型監視体制の構築支援、啓発活動の強化において、長期的な視野のもと、継続的な隊員派遣による協力が求められた。
	2) 期待される具体的業務内容 ・配属先スタッフ、保健推進員によって実施される住民への啓発活動のモニタリング、フォロー。 ・住民ボランティアにより実施されている殺虫剤散布活動への同行指導・フォロー ・住民参加型監視体制の構築への支援。実施モニタリング、フォロー支援。 ・上述の活動を促進・強化・普及するにあたっての、地方医務局、関連保健所、学校、住民組織及び関係自治体等各セクターとのコーディネーション実施支援。 *「住民参加型媒介虫監視体制」とは、地域住民による媒介虫(サシガメ)の監視と定期報告が行われ、それに対して、行政側が情報収集・分析をしながら、殺虫剤散布、住居環境の改善、診断・治療等を戦略的に対応する仕組み。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 執務スペース、事務用品、啓発マテリアル一般。

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 地方医務局スタッフ(媒介虫対策班員、教育担当官、疫学担当官、保健推進員スーパーバイザー、昆虫学担当官)約30名。医師、各分野大卒者、媒介虫対策班の年齢は30~50歳代。	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )
--	--------------------------------------	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由:
	理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車			x

概地 況域	気候(サバナ ) 気温( 15-35℃位)	電気(☑安定 □不安定 □なし)
	電話(☑インターネット可 □通話可 □不良 □なし)	水道(☑安定 □不安定 □なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 233 - 09 - A - 01 )

調査者名:野並 文朗

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
グアテ マ ラ	職種 感染症対策 (コード 5601 ) 指導科目	○新規 ●交替 4 代目	●2年	1	21 / 3
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)		○1年 ○ヶ月	2	/
				3	/
					年 月 から

プログラム番号・名 2330000000001 プロジェクト名 保健衛生サービス改善プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 厚生省  
 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Assistance

2) 配属先名 (日本語) チキムラ県保健管区事務所 媒介虫対策課  
 (英語) Vector Control Division, Department of Public Health, Chiquimula Area

3) 任地 チキムラ県チキムラ市  
 首都( グアテマラ市 )から 東 方向 175 Km  
 主要都市( チキムラ市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 人口約30万人のチキムラ県を管轄地域とする配属先は、媒介虫によってもたらされる感染症(シャーガス病、デング熱、マラリア、等)の対策を主な業務とする。媒介虫の調査研究、家屋への殺虫剤撒布を行うとともに、住民への予防啓発活動などを行っている。年間予算額は約5万米ドル。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 当国では2000年より「シャーガス病対策技術協力プロジェクト」が展開された。2005年までを第1フェーズと位置づけ、媒介虫となるサンガメの減少を目指した殺虫剤撒布を主な活動とした。2009年より住民啓発を主な活動とした第2フェーズが新たに開始される。チキムラ県はプロジェクト地域において媒介虫が最も多く生息する地域であり、住民啓発と並行して媒介虫のさらなる減少を目指して殺虫剤撒布活動を展開する必要があることから、プロジェクトのより効果的な実施運営を目指してボランティアの派遣が要請された。現在までに5名(短期2名)のボランティアが活動を行ってきた。

2) 期待される具体的業務内容  
 配属先同僚とともに以下の活動を中心に行う  
 (1) 媒介虫分布調査、殺虫剤撒布状況、撒布後追跡調査などのデータ整理支援  
 (2) 調査、撒布などの効果的な遂行を目指した計画立案の支援  
 (3) 住居訪問時に配属先同僚が使用する啓発教材の作成支援  
 ※厚生省本省に派遣予定のJICA長期専門家との連携により技術支援を仰ぐことが可能  
 ※同市および同県ホコタン市に派遣予定の住民啓発を主活動とするボランティアとも連携する

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 ノート型パソコン、デジタルカメラ、事務用品一般

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル  
 ・媒介虫対策課主任 45歳 男性  
 ・媒介虫対策課スタッフ (20~40代の男性16名、女性1名)

5) 業務使用言語  
 ● スペイン語  
 ( )  
 ○ ( )

6) 選考指定言語  
 ☑ 英語 (V/N: )  
 ☐ (V/N: )

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:  
 学歴理由:  
 経験理由:  
 ・基本的なパソコン操作 理由: データ整理の支援を行うため  
 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	a	P	x

概地 気候(熱帯 ) 気温( 30℃位) 電気(☑安定 ☐不安定 ☐なし)  
 況域 電話(☑インターネット可 ☑通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☑安定 ☐不安定 ☐なし)





平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 233 - 09 - A - 02 )	調査者名: 野並 丈朗
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
グアテ マ ラ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	○新規 ●交替 4代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	/	
		3	/			

プログラム番号・名 2330000000001 プロジェクト名 保健衛生サービス改善プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 厚生省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Assistance
	2) 配属先名 (日本語) チキムラ県保健管区事務所 (英語) Department of Public Health, Chiquimula Area
	3) 任地 チキムラ県チキムラ市 首都( グアテマラ市 )から 東 方向 175 Km 主要都市( チキムラ市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同配属先は人口約30万人のチキムラ県地域の保健医療を統括する。県内各市の保健センターや、村落部に分布する保健ポストを管理下に置き、予防・治療の両面から地域住民の健康維持を図っている。年間予算額は約200万米ドル(2006年)。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 当国では2000年よりシャーガス病対策技術協力プロジェクトが展開された。2005年までを第1フェーズと位置づけ、媒介虫となるサンガメの減少を目指した殺虫剤撒布を主な活動とした。2009年より住民啓発を主な活動とした第2フェーズが新たに開始される。プロジェクトのより効果的な実施運営、また他の感染症対策への波及効果を目指してボランティアの派遣が要請された。現在までに5名(短期2名)のボランティアが活動を行ってきた。		
	2) 期待される具体的業務内容 配属先同僚とともに以下の活動を中心に行う (1) 各種感染症の予防を目的とした啓発教材の作成支援 (2) 住民啓発活動の効果的な遂行を目指した計画立案の支援 (3) 教育関係者や他の援助団体との連携 ※ 厚生省本省に派遣予定のJICA長期専門家との連携により技術支援を仰ぐことが可能 ※ 同配属先媒介虫対策課派遣予定ボランティア、同県ホコタン市派遣予定ボランティアとも連携する		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ノート型パソコン、デジタルカメラ、事務用品一般		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・住民啓発担当 34歳 女性 媒介虫対策課での4年の実務経験を有する ・他に2名の住民啓発担当スタッフ (男性1名 女性1名)	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	
	性別理由:	
	学歴理由:	
	経験理由: ・基本的なパソコン操作	理由: 住民啓発教材の作成を支援するため 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	a	P	x

概地 況域	気候(熱帯 ) 気温( 30℃位 ) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	--

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 233 - 09 - A - 03 )

調査者名:野並 文朗

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
グアテ マ ラ	職種 感染症対策 (コード 5601 ) 指導科目	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			1	21 / 3	年 月 から
				2	/	
3	/					

プログラム番号・名 2330000000001 プロジェクト名  
保健衛生サービス改善プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 大統領府企画庁 (受入機関名)(英語) SEGEPLAN
	2) 配属先名 (日本語) コパンチオルティ地域総合開発市庁連合 (英語) Copan-Chorti Area Town Councils Association of Integrated Development
	3) 任地 チキムラ県ホコタン市 首都( グアテマラ市 )から 東 方向 204 Km 主要都市( チキムラ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同配属先はチキムラ県北東部の4市により持続的かつ総合的な開発を目指し設立された団体。経済や教育、医療や環境などの4市に共通した諸問題に協力して対応している。年間運営資金は約10万米ドル。他に米州開発銀行(IDB)を通じてスペインおよび日本政府からの資金援助もなされている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同配属先の位置するチキムラ県北東部はグアテマラ国におけるシャーガス病の最汚染地域である。媒介虫となるサンガメの広範な分布、また村落部へのアクセスの悪さなどから、十分な対策が進んでいない。そのため同配属先では米州開発銀行からの資金を活用し「健康的な村落(Healthy Community)」プロジェクトを展開し、シャーガス病予防対策に関する啓発活動を200村落にて進めている。2009年より始まる技術協力プロジェクト「シャーガス病対策第2フェーズ」の対象地域に同県が含まれる事から、さらなる啓発活動の活性化、また県保健管区事務所との連携強化を目的としてボランティアの派遣要請がなされた。		
	2) 期待される具体的業務内容 配属先同僚とともに以下の活動を中心に行う (1) 「健康的な村落」プロジェクトにおける住民啓発活動 (2) 住民啓発教材の開発支援 (3) 県保健管区事務所等の保健行政機関との連携促進 ※厚生省本省に派遣予定のJICA長期専門家との連携により技術支援を仰ぐことが可能 ※県保健管区事務所に派遣予定のボランティアとも連携する		
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 パソコン、一般事務用品		
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 「健康的な村落」プロジェクト担当者 30代 男性 大卒	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (V/N: ) □ (V/N: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由
	性別理由:
	学歴理由:
	経験理由: ・基本的なパソコン操作 理由:住民啓発教材の作成を支援するため 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	a	P N	x

概地況	気候(亜熱帯 ) 気温( 25℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)	

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○BSV )  
短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 233 - 09 - A - 04 )

調査者名: 野並 文朗

国名	職種/指導科目 (コード 5601 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
グアテ マ ラ	職種 感染症対策 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	21 / 3
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	/
				3	/
				年 月 日から	

プログラム番号・名 2330000000001 プロジェクト名 保健衛生サービス改善プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 厚生省  
(受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Assistance

2) 配属先名 (日本語) サンタロサ県保健管区事務所 媒介虫対策課  
(英語) Vector Control Division, Department of Public Health, Santa Rosa Area

3) 任地 サンタロサ県クイラバ市  
首都( グアテマラ市 )から 南 方向 63 Km  
主要都市( グアテマラ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1.5 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
人口約30万人のサンタロサ県を管轄地域とする配属先は、媒介虫によってもたらされる感染症(シャーガス病、デング熱、マラリア、等)の対策を主な業務とする。媒介虫の調査研究、家屋への殺虫剤撒布を行うとともに、住民への予防啓発活動などを行っている。サンタロサ県保健管区事務所の年間予算額は約350万米ドル。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
当国では2000年よりシャーガス病対策技術協力プロジェクトが展開された。2005年までを第1フェーズと位置づけ、媒介虫となるサンガメの減少を目指した殺虫剤撒布を主な活動とした。2009年より住民啓発を主な活動とした第2フェーズが新たに開始される。プロジェクトのより効果的な実施運営を目指してボランティアの派遣が要請された。2000年から2002年にかけてボランティアが派遣され活動を行なった。

2) 期待される具体的業務内容  
配属先同僚とともに以下の活動を中心に行う  
(1) 媒介虫分布調査、殺虫剤撒布状況、撒布後追跡調査などのデータ整理支援  
(2) 調査、撒布などの効果的な遂行を目指した計画立案の支援  
(3) 住居訪問時に配属先同僚が使用する啓発教材の作成支援  
※厚生省本省に派遣予定のJICA長期専門家との連携により技術支援を仰ぐことが可能  
※同配属先に派遣予定の住民啓発を主活動とするボランティアとも連携する

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
パソコン、事務用品一般

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・媒介虫対策課主任 52歳 男性 ・媒介虫対策課スタッフ 20~40代の男性28名、女性4名	5) 業務使用言語 ● スペイン語 ( ) ○ ( )	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (V^M: ) □ (V^M: )
---	--------------------------------------	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:  
学歴理由:  
経験理由:  
・基本的なパソコン操作 理由: データ整理の支援を行うため  
理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	a	P	x

概地 気候(熱帯 ) 気温( 30℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)  
況域 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)

平成 21 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )  
 短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 21 年 1 月 7 日

要請番号( JL 233 - 09 - A - 05 )

調査者名:野並 文朗

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
グアテ マ ラ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	21 / 3	年 月 から
	職種(英) Infection Control			2	/	
指導科目(英)	3	/				

プログラム番号・名 2330000000001 プロジェクト名  
 保健衛生サービス改善プログラム

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 厚生省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Assistance
	2)配属先名 (日本語) サンタロサ県保健管区事務所 (英語) Department of Public Health, Sabta Rosa Area
	3)任地 サンタロサ県クイラバ市 首都( グアテマラ市 )から 南 方向 63 Km 主要都市( グアテマラ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1.5 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同配属先は人口約30万人のサンタロサ県地域の保健医療を統括する。県内各市の保健センターや、村落部に分布する保健ポストを管理下に置き、予防・治療の両面から地域住民の健康維持を図っている。配属先の年間予算額は約350万米ドル。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 当国では2000年よりシャーガス病対策技術協力プロジェクトが展開された。2005年までを第1フェーズと位置づけ、媒介虫となるサンガメの減少を目指した殺虫剤撒布を主な活動とした。2009年より住民啓発を主な活動とした第2フェーズが新たに開始される。プロジェクトのより効果的な実施運営、また他の感染症対策への波及効果を目指してボランティアの派遣が要請された。2000年から2002年にかけてボランティアが派遣され活動を行なった。		
	2)期待される具体的業務内容 配属先同僚とともに以下の活動を中心に行う (1)各種感染症の予防を目的とした啓発教材の作成支援 (2)住民啓発活動の効果的な遂行を目指した計画立案の支援 (3)教育関係者や他の援助団体との連携 ※厚生省本省に派遣予定のJICA長期専門家との連携により技術支援を仰ぐことが可能 ※同配属先媒介虫対策課派遣予定ボランティアとも連携する		
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 パソコン、プリンター、事務用品一般		
要 請 概 要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・住民啓発担当 35歳 女性 ・媒介虫対策課スタッフ 32名 20~50代)	5)業務使用言語 ●スペイン語 ( ) ○ ( )	6)選考指定言語 ☑英語 (レベル: ) □ (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由		
	性別理由:		
	学歴理由:		
	経験理由: ・基本的なパソコン操作 理由:住民啓発教材の作成を支援するため 理由:		

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		a	P	x

概地 況域	気候(熱帯 ) 気温( 30℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	---