

平成 21年度 秋 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 7 月 10 日

要請番号(JL 636 - 09- B - 10)

調査者名: 吉永 由美

国名	職種/指導科目 (コード 5404)	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
ルワンダ	職種 ソーシャルワーカー 指導科目	○新規	●2年	1 22 / 1	年 月 から
	職種(英) Social Work 指導科目(英)	●交替	○1年	2 22 / 2	
		3 代目	○ヶ月	3 22 / 3	

プログラム番号・名: 社会的弱者支援ボランティアプログラム
プロジェクト名: プロジェクト名

配属先概要

1) 受入省庁名(日本語) ジェンダー家族省
(受入機関名)(英語) Ministry of Gender & Family Promotion

2) 配属先名 (日本語) ギンバ記念センター
(英語) GISIMBA MEMORIAL CENTRE

3) 任地 キガリ市ニャミランボ
首都(キガリ)から 南西 方向 5 Km
主要都市(キガリ)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)
1980年に設立され、親を失った子供、ストリートチルドレン、HIV/AIDS等の孤児に対して、住居・食事・教育・医療ケア等のサービスを提供している。日本のNGOアフリカ平和再建委員会、ベルギーのKINDER HULP、アメリカとカナダのMUSIC FOR LIFE、アメリカのOrphan of Rwandaなどから不定期に支援を受けている。

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)
同国では、全人口の52%を18歳以下年齢層が占めており、8歳以下人口の30%は孤児、HIV/AIDS、ストリートキッズという現実がある。国内ではその受け皿として住居、食事、基礎教育を提供する26の子供センターがNGOや教会によって運営されているが、ソーシャルワーカーについて十分な訓練機関がないことから、質量ともに十分とはいえない状況である。同施設のソーシャルワーカーも人手が不足しており、また子供へのカウンセリング知識の向上が求められている。施設の活性化のために子供達がより楽しめる遊びやスポーツの提案、センター運営のためのアイデア提供、生活の質向上のために指導や助言が必要である。

2) 期待される具体的業務内容
1. 遊び(サッカー、縄跳び、絵画、歌など)の提供、遠足などの企画運営を現地スタッフと協力しながら、創意工夫を用いた新しいアイデアを提供する。
2. 子供たちが同施設にくることとなった背景等を踏まえて、日々の接し方に留意し現地スタッフと協力しながら、子供の健やかな発達をサポートする。

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
鍵盤ハーモニカ、紙、クレヨン、ボール、縄跳び等

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
代表、センター長、スーパーバイザー各1名、会計3名、ソーシャルワーカー20代1名。子供達は3~25歳(14~18歳多数)。海外支援窓口2名、衛生管理担当者1名、調理2名、子供たちの世話係8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

性別理由:
学歴理由:
経験 実務経験 2年以上
経験理由: 同僚への助言提言が必要
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 ○車輛 ○単車 ○自転車			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(熱帯性) 気温(15-30℃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 秋 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 7 月 8 日

要請番号(JL 009 - 09 - B - 01)	調査者名: 四方照美
------------------------------	------------

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
マレーシ ア	職種 養護 指導科目	● 新規	● 2 年	1	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○ 交替	○ 1 年	2	22 / 2
		代目	○ ヶ月	3	22 / 3

プログラム番号・名 0090000000009 プロジェクト名 障害者福祉向上

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) ジョホール州サービスサポートセンター
 (英語) Service Support Centre Johor

3) 任地 ジョホール州ジョホールバル
 首都(クアラ Lumpur)から 南 方向 300 Km
 主要都市(ジョホールバル)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)
 教育省特殊教育部の任務は全国の小・中養護学校における計画と運営、職業訓練、調査、評価、研修となる。視覚障害および聴覚障害児に対しては養護学校、知的障害児に対しては身辺動作自立児童のみ、一般校の特殊学級にて教育を行っている。しかし、身辺動作が自立していない児童、肢体不自由児、重複障害児に対しては教育の責任を持たず、福祉局に任せている。

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障害に関する知識は浅く実践も伴わない。そこで、特殊教育部ではサービスサポートセンターを各州に設置し研修・研究機能を持たせ、なおかつ情報提供、学校巡回を行うことになった。知的障害児教育分野においてはJICAボランティアの協力要請が挙げられた。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。

2) 期待される具体的業務内容
 1. 州内の特殊学級を巡回し教員への指導をする。
 2. ジョホール州内特殊教育局下の教師に対して講習会、ワークショップなどを開催する。
 3. カウンターパートにあたるサービスセンター専属の教師とともに、学校巡回を実施し、講習会後のフォローアップや地方での活動を展開する。
 4. 就労に向けての生徒指導、就労支援についての教師への助言、指導を行う。
 5. 他のボランティアと協力して活動する。

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
 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 特殊教育局直轄サービスサポートセンター職員(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 指導経験 3年以上 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	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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (●:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況域 気候(亜熱帯) 気温(25-33 ℃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 秋 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 7 月 8 日

要請番号(JL 009 - 09- B - 02)	調査者名: 四方照美
-----------------------------	------------

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
マレーシ ア	職種 養護 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 3

プログラム番号・名 0090000000009 プロジェクト名 障害者福祉向上

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 Malaysia
	2) 配属先名 (日本語) サラワク州サービスサポートセンター (英語) Service Support Center Sarawak
	3) 任地 サラワク州コタサマラハン 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 0.5 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) 教育省特殊教育部の任務は全国の小・中養護学校における計画と運営、職業訓練、調査、評価、研修となる。視覚障害および聴覚障害児に対しては養護学校、知的障害児に対しては身辺動作自立児童のみ、一般校の特殊学級にて教育を行っている。しかし、身辺動作が自立していない児童、肢体不自由児、重複障害児に対しては教育の責任を持たず、福祉局に任せている。

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) 配属先は近年特殊学級の数を増やし、より多くの知的障害児の教育ができることを目指しているが、特別支援教育における教師の数はまったく不足しており教員資格を持たない代用教師を多く活用せざるを得ない状態になっている。また、多くの教師は州ごとの4日間のコースを終了したのみでその知識や技術は十分ではない。そこで、本局では各州にサービスセンターを設置し、リソースセンターとして研修機能、研究機能を持たせ教員のレベルアップを図ることになった。現在9州と本局にこのセンターが存在する。本要請では比較的活発に活動している州サービスセンターを中心に活動し、州内の教師への講習会や学校巡回指導を行う。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. サラワク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。 2. 情操教育や創造的活動、生活単元学習的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。 3. 個々に応じた対応や個別教育計画などに関する助言・支援を行う。 4. 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、支援を行う。 5. 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を行う。 6. チームティーチングの普及や、講習会開催支援など、同州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 各学校には基本的な体育のための機材教材は揃っている。		

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 サラワク州サービスセンター配属の公務員(40代男性)および担当教師(殆どが女性)	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:
	・教諭免許 養護学校教諭	学歴理由:
	・経験 指導経験 2年以上	経験理由: 指導経験の長い教師もいるため
	・小型自動二輪以上	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

公共交通手段の確保が非常に難しい場所である上に、学校巡回指導をするため
 * 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(亜熱帯) 気温(25-33℃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 秋 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 7月 3日

要請番号(JL 012 - 09 - B - 14)

調査者名: 杵 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	● 2年	1	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○ 交替	○ 1年	2	22 / 2
		代目	○ ヶ月	3	/

プログラム番号・名 0120000000041 プロジェクト名
 基礎社会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) 国家経済開発庁-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) カマリネス・ホルテ州福祉事務所 (英語) Provincial Social Welfare and Developemnt Office
	3) 任地 カマリネス・ホルテ州ダエツ市 首都(マニラ)から 南東 方向 300 Km 主要都市(ナガ)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) 州福祉事務所は州全体の福祉事業(社会的困窮者への支援、老人福祉、障害者福祉、災害発生時緊急支援他)を所管している。その中のひとつとして、身体的、性的虐待等の理由で保護が必要となった女性・女兒一時保護施設、「ハーフウェイホーム」を2000年7月から運営している。「ハーフウェイホーム」の年間予算は約16,000ドル(約155万円)

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) 「ハーフウェイホーム」には州内全域から市町村の福祉事務所や警察から一時的な保護が必要と判断された女性や女兒が收容されている。收容されるのは女兒(年齢は小中高校生)が主であるが短期間の保護の後に自宅や親戚に引き取られる場合もあれば、長期にわたる場合もある。入所中は寮母や近所に住むボランティアが勉強を教えたり、装飾品を作成したりしている。しかしながら、入所者への精神的な配慮をした指導ができているとはいえない状況が見受けられるため、收容児童への指導内容の改善のため隊員の要請となった。
	2) 期待される具体的業務内容 入所児童の中には家庭の事情等のために小学校を卒業できていない児童も多いため、学業面を含めた支援が必要とされている。そのため、隊員にはスタッフと協力して次のような活動を行うことが求められている。 1. 面接による当該児童に必要な支援の分析 2. 自己形成に資する生活支援や勉学面での支援 3. 上記に関するスタッフへの助言

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 文房具、社会福祉事務所に設置されているOA機器
	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 施設の寮母:30~40代 3名(24時間、3交代制) 女兒:小・中・高校生の年齢 3名~10名(タイミングによって異なる)

要 請 概 要	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ その他 (ピコラノ語)	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: スタッフ、入所者共に女性であるため
	・学歴 大卒 業務関連分野 学歴理由: 州福祉事務所ソーシャルワーカーとして活動するため
	・経験 実務経験 2年以上 経験理由: 実務・経験に基づき活動がもたらされるため

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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 況域	気候(熱帯性) 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 秋 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 7月 20日

要請番号(JL 130 - 09 - B - 08)

調査者名: 上田 博之

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	
トンガ	職種 養護 指導科目	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 2	
				3	22 / 3	

プログラム番号・名 1300000000004 プロジェクト名
基礎情報教育改善プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 教育女性文化省
(受入機関名)(英語) Ministry of Education, Women and Culture

2) 配属先名 (日本語) トンガ赤十字社
(英語) Tonga Red Cross Society

3) 任地 スクアロファ
首都(スクアロファ市内)から 南 方向 1 Km
主要都市(スクアロファ)までの交通手段及び所要時間(徒歩 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)
トンガ赤十字社は障がい者教育、障がい者の機能回復訓練、訪問看護を実施するとともに救急救命やファーストエイド等の講習会の実施、障がい者授産施設の運営等を行っている。隊員が配属される障がい者教育施設では、5~18歳を対象にした教育が行われており、毎週金曜日には5歳未満の幼児を対象にした機能回復訓練等が行われている。

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)
首都のあるトンガタブ島には、障がい者が約250名いるといわれているが、専門的な障がい者教育を実施しているところは、トンガ赤十字社のみ。また、配属先の職員の中には30年近く勤務しているベテランも数名いるが、専門的な教育を受けておらず、外国の同様の施設との交流も少ないことから専門知識が乏しい職員が多い。配属先では通所者を対象にした教育と週一回の家庭巡回を実施しており、教育の充実と家庭での障がい者ケアの方法についての助言が求められている。

2) 期待される具体的業務内容
1) 障がい者の能力に応じたクラス運営への助言
2) 巡回を通して障がい者を持つ家庭に対するケアの方法についての指導
3) 海外の障がい者施設との交流促進
障がい者の多くが知的障がい者及び肢体障がい者、聴覚障がい者については別途施設があるため対象ではない。また、対象者は5~18歳、簡単な機能回復訓練は実施しているが、職業訓練は実施していない。

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
電子ピアノ、タンバリン等の楽器、CDプレーヤー

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
スタッフ7名、女性6名・男性1名(運転手)、年齢20歳代~50歳代、経験数年~30年、現在スタッフの内2名が学位取得中。

5) 業務使用言語
◎ 英語
()
○ その他
()

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 3年以上 経験理由: 経験の長いスタッフが多いため
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	○車輜 ○単車 ○自転車		N	×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温(17~30℃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 秋 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 7 月 14 日

要請番号(JL 215 - 09 - B - 01)

調査者名:根本 尚

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
コスタ リカ	職種 養護 指導科目	○新規	●2年	1	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	●交替	○1年	2	22 / 2
		2代目	○ヶ月	3	22 / 3

プログラム番号・名 2150000000006 プロジェクト名
 社会的弱者支援プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 国家リハビリ特殊教育審議会 (受入機関名)(英語) National council of Rehabilitation and Special Education
	2) 配属先名 (日本語) ブルンカ支部 (英語) Brunca Regional Office
	3) 任地 サンホセ県サンイシドロデヘネラル市 首都(サンホセ県サンホセ)から 南東 方向 150 . Km 主要都市(サンホセ県サンホセ)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) 1973年設立の障害分野諮問機関。1996年制定の障害者機会均等の達成を目指し、関係機関との調整、政府機関への監督・指導・人材育成、障害者の社会参加促進、政策立案を行っている。同審議会はJICA障害者支援分野の主要機関であり、ブルンカ地方総合リハビリテーション体制強化技術協力プロジェクト(～2012)実施に係り、長期専門家3名が配置されている。また、本部にバリアフリー建築のSVも配属されている。

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) 同配属先では、身寄りのない成人障害者を対象とし、グループホームやホームステイ支援等の地域生活支援を行っている。ブルンカ地方には、5箇所のグループホームが存在し(3箇所がNGO運営、2箇所が民間運営)、合計38名の障害者(主に知的、精神障害者)が生活している。前任者は、グループホームの巡回訪問を行い、レクリエーション活動の提供や利用者の日常生活動作の指導を通して、利用者の生活意欲の向上や能力の開発を目指すとともに、グループホーム職員との連携を築いている。配属先の評価も高く継続した協力活動が望まれているため、後任の要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. グループホームを訪問し、主に知的障害者や精神障害者を対象にレクリエーション活動の提供を行う。 2. 配属先に隣接する成人障害者総合ケアプログラム所属の作業療法士隊員と連携して、利用者の日常生活動作の向上を強化する。 3. カウンターパートと協力しながら、グループホーム職員へ生活指導に関する具体的な指導助言を行いグループホーム利用者の生活の質の向上を図る。 なお、同地方は総合リハビリテーション強化技術協力プロジェクト(2007-2012)が行われているので、プロジェクトや障害者当事者グループとの情報共有や連携が期待されている。	
	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 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 配属先グループホーム担当者2名 2名とも心理士、女性、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 実務経験 3年以上	経験理由: 障害者との活動のため
		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	H		×

概 地 況 域	* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)	
	* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)	
気候(熱帯) 気温(20~32℃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 秋 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 7 月 7 日

要請番号(JL 257 - 09 - B - 03)

調査者名: 竹前 雅子

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
セントル シア	職種 養護 指導科目	●新規	●2年	1	22 / 2
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○交替	○1年	2	/
		代目	○ヶ月	3	/
					年 月 から

プログラム番号・名 2578888888888 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) 教育文化省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Culture
	2)配属先名 (日本語) 特別教育ユニット (英語) Special Education Unit
	3)任地 サンズーシー(カストリーズ) 首都(カストリーズ)から 方向 0 Km 主要都市(カストリーズ)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) 配属先は特別教育全体を統括する部署で、年間予算は約9,500万円である。公立の特殊教育施設が4校あり、乳幼児から18歳までの発達遅滞、ダウン症、自閉症等の児童、生徒の教育を担う。軽度の発達障害児は普通学級や校内の特殊学級で支援している。外国からの援助は個々の施設によって様々であるが、器具、遊具類の寄付などがある。以前は養護隊員がドナタスクールに、PT隊員がスプレリハビリセンターに配属されていた。

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) 現在、作業療法士、理学療法士隊員が教育施設4校を週に一回巡回し、児童・生徒の障害の程度を評価し、必要なリハビリについて、教員、保護者に対してアドバイスを行っている。しかしながら、専門的な知識や技能を有する教員が少なく、児童・生徒の発達段階に応じた教育が確立されていない状況にある。これは、教科指導に重点が置かれ、日常生活や社会技能指導の視点が欠如していることによるものである。今後、作業療法分野は職業訓練や社会参加への協力、理学療法分野は訪問訓練やCBRへの展開を視野に入れており、社会参加を目的とした教育内容の改善については、養護ボランティアの派遣が必要不可欠なところから、新規に要請となった。
	2)期待される具体的業務内容 国内の特別教育施設を巡回し、必要に応じ作業療法士、理学療法士隊員と協力し、以下の活動を行う。 (1)児童、生徒の障害の程度や発達段階に応じた指導方法や教材を紹介する。 (2)児童、生徒の社会適応能力促進、社会技能育成のための授業を工夫し、直接指導を行う。 (3)社会技能育成に関し、同僚へのアドバイスを行うとともに、教員向け講習会を企画、実施する。 (4)就職、社会参加を目的とした教育内容の充実を図る。 (5)教員の一員として、各教育施設での行事等に協力する。
	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 各教育施設による。積み木やパズルなどの玩具類、セラピーボール、ダンブルフォームチェア、立位保持装置など。

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 特別教育担当オフィサー(男性、30歳代、言語療法士) 各教育施設の教員(男女、30~50歳代) 保護者やボランティアなど	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:
	・経験 実務経験 3年以上 学歴理由:
	経験理由: 教員への指導を担当するため
	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 ○車輛 ○単車 ○自転車			x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(熱帯、亜熱帯) 気温(20-35℃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 秋 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 7月 19日

要請番号(JL 318 - 09 - B - 09)

調査者名: 櫻井 国弘 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	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○交替 代目	○1年 ○ヶ月	2	22 / 2
				3	22 / 3

プログラム番号・名 3180000000015 プロジェクト名 教育改善

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) キト市役所 (受入機関名)(英語) QUITO MUNICIPAL OFFICE
	2) 配属先名 (日本語) キト市役所教育局 (英語) EDUCATION DEPARTMENT, QUITO MUNICIPAL OFFICE
	3) 任地 ピチンチャ県キト市 首都(キト市)から 北 方向 0 Km 主要都市(キト市)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) キト市役所教育局は、市内の公的教育事業を総括し、教育事業に関する計画の策定、実施、モニタリング、統計作成、評価を行っている。2005年からは、教育の質の向上を目的とした戦略的改革計画にのっとり、教材開発や教員研修などを実施している。2009年の年間予算は約5万米ドル。同市役所教育局計画部にて、2008年3月から数学教育SV、2009年3月から教育評価のシニア海外ボランティアが活動中。

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) 配属先となるキト市役所教育局教育計画部教育心理相談課は、障害の有無に係わらず、特別支援教育が必要又は必要と思われる生徒に対し、予防、症状分析、診断、心理相談と行うと共に、教員への指導や保護者への助言を行っている。現在、キト市内9校で特別支援教室を実施しているが、同分野に関する知識を持った人材が不足していること、また学校側の組織整備が十分でないことから、ボランティアの協力・アドバイスを受け、同課題の解決に向けた取り組みを充実しようとしている。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 9か所の特別支援教室を巡回し、現状調査及び問題点の抽出に努める。 2. 特別支援教育が必要な生徒への支援を行う。 3. 特別支援教室を担当する教諭に対し、アドバイスをを行う。 4. 保護者へのアドバイスをを行う。 5. 配属先と特別支援教室を実施している教育機関との連絡・報告体制を構築する。		
	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 机、PC、コピー機		

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由	性別理由:
	・教諭免許 養護学校教諭	学歴理由:教育心理学的観点からの指導が必要
	・学歴 大卒	経験理由:
	・実務経験5年以上(教育相談含む)	理由:現場で調査等を行うため

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			x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (●:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地域 気候(山岳高地乾燥) 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 秋 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 7月 19日

要請番号(JL 424 - 09 - B - 09)

調査者名: 加藤真佐美ボランティア調整

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
ヨルダン	職種 養護 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 2
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 3
				3	22 / 1
				年 月	から

プログラム番号・名 4240000000007 プロジェクト名
 ハレスチナ難民支援プログラム

配属先概要
 1) 受入省庁名(日本語) 外務省
 (受入機関名)(英語) Ministry of Foreign Affairs
 2) 配属先名 (日本語) パレスチナ難民局
 (英語) Department of Palstnian Affairs(DPA)
 3) 任地 バカアキャンプ
 首都(アンマン)から 北東 方向 20 Km
 主要都市(アンマン)までの交通手段及び所要時間(バス で約 1.0 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)
 パレスチナ難民局(DPA)はヨルダン国内におけるパレスチナ難民への支援を包括的に行う機関で、UNRWA(国連パレスチナ難民救済機構)とともにパレスチナ難民支援を担っている。それぞれの難民キャンプ内ではUNRWAが教育・保健・女性・障害者等の支援を実施している。JICAは技術協力プロジェクト「パレスチナ難民生計向上のための能力開発プロジェクト」を実施している。

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)
 ヨルダン国の総人口の約3割がパレスチナ難民で、ヨルダンの市民権を持っているが、キャンプ内の難民は特に貧しく、教育や就業の機会も限られている。キャンプ内にも障害者は多く、適切なサービスを受けられない場合が多い。ボランティアはキャンプ内のCBR(地域に根付いたリハビリテーション)センターにおいて、センターに通ってくる子どもたち(軽度の知的障害、聾者など)を対象に特別支援教育に関する助言を行う。また、キャンプ内の障害者に対して家庭訪問を行い、特別支援教育に関する助言やアイデアを提供する。
 2) 期待される具体的業務内容
 1 センター内に併設されている養護学校におけるアクティビティの提供や助言
 2 センターが実施している家庭訪問における、特別支援教育分野への助言
 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
 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 20代~40代の女性教師(特別支援教育) 10名 大卒および専門学校卒	5) 業務使用言語 ● アラビア語 () ○ ()	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: 同僚の殆どが女性のため
 ・学歴 大卒 学歴理由: 同僚に大卒の教員がいるため
 ・経験 実務経験 3年以上 経験理由: 助言をするためには実務経験が必要
 理由:
 理由:

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎ 現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況域
 気候(地中海性気候) 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 秋 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 6 月 23 日

要請番号(JL 463 - 09 - B - 12)

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	◎2年	1	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○交替	○1年	2	22 / 2
		代目	○ヶ月	3	22 / 3

プログラム番号・名: プロジェクト名 障がい者支援

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) NGO タスキーフイクリ ポートサイド (英語) El Tathkief El Fiekry Association
	3) 任地 ポートサイド 首都(カイロ)から 北東 方向 224 Km 主要都市(ポートサイド)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) 知的障がい者(ダウン症、脳性麻痺等)の授産施設として、4歳以上の障害児(現在登録者300名)への特殊教育・リハビリ、職業訓練の提供を行っている。社会連帯省からの予算の他に、リハビリ費用徴収や施設で作った縫製品の販売、寄付などから活動経費を捻出している。

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) 特殊教育のプログラムの改善及び、スタッフトレーニングを行い、また、本施設にある、リハビリ及び職業訓練セクションとの連携をし、障がい児の将来を見据えたプログラムの立案を指導するボランティアの要請があった。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 特殊教育プログラム改善への助言 2. ソーシャルワーカーへのトレーニング 一障がい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、障がい者支援施設間の交流会、障がい者ニーズ調査、運動療法や理学療法指導ワークショップ)にも参画することが求められる。		
	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 障がい児のための特殊教育教室(6部屋 約50名が授業を受けている)がある。		
	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 施設長(女性 50代) ソーシャルワーカー(先生) 35名	5) 業務使用言語 ◎ エジプト語 () ○ ()	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:
	・経験 実務経験 3年以上	経験理由: 障がい者支援に係る広い知見・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		N	×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概 地 況 域	気候(地中海性気候) 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 秋 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 7 月 10 日

要請番号(JL 469 - 09 - B - 06)

調査者名: 北島 裕行

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
モロッコ	職種 養護 指導科目	○新規	●2年	1	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	●交替	○1年	2	22 / 2
		2代目	○ヶ月	3	22 / 3

プログラム番号・名 4690000000008 プロジェクト名 社会的弱者支援人材育成
 社会開発プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会開発・家族・連帯省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Development, Family and Solidarity
	2) 配属先名 (日本語) アルアフアックセンター (英語) AL AFAK Center, Association of parents and friends of children
	3) 任地 メクネス 首都(ラバト)から 東 方向 140 Km 主要都市(ラバト)までの交通手段及び所要時間(鉄道 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) 社会活動担当省管轄のNGO、1992年に設立された。知的障害者の自立と社会参加をめざして、知的障害者への基礎教育・職業訓練を行っている。生徒数は約50名(5~21歳・通所制)で、職員は約7名。障害は軽度及び中度の知的障害(ダウン症・情緒障害・学習機能障害・自閉症)。同施設内には健全児幼稚園も併設されている(園児は約47名)。新施設移転を計画している。2008年10月から初代JOCVが活動中。

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) 当国では障害者福祉はNGO活動が中心で、担当省では地域ごとにパイロットとなる施設を育成している。同施設は、他施設との連携や研修員の受入拠点としての役割も望まれている。同センターはメクネス州の中心的存在ではあるが、指導員の指導方法やそのレベルは不十分で専門の教育を受けていない指導員もいる。初代JOCVは状況把握を行い、指導員との話し合いや障害者教育方法を紹介して、業務の改善を探ってきた。少しずつであるが、初代JOCVの活動で改善してきている。引き続き改善に協力して欲しいとの理由から派遣要請を受けた。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 日常生活や活動指導を支援する(排泄・手洗い・歯磨き・うがい) 2. 遊びや音楽・レクリエーション的な教育内容の改善への助言 3. 作業学習内容に関する改善や助言(紙漉き・絵画・木製教育パズル等) 4. 受入施設における基礎教科指導や業務改善に関する助言
	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 児童遊具、ボール類、弓鋸、電動ジグソー

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 センター一長(女性・60歳代)、総務部長(女性・30歳代) 指導員5名、助手3名(男性1名、他女性20~40歳代)	5) 業務使用言語 ● フランス語 () ○ アラビア語 ()	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: 障害者教育の指導・助言を行うため。 学歴理由: 経歴理由:
	・特別支援学校における指導経験3年以上 理由: 同僚に対する実践的指導が求められる 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	H	N	×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (○:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(地中海性) 気温(5~40℃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 秋 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 8 月 11 日

要請番号(JL 545 - 09 - B - 20)

調査者名: 椎谷健一

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	◎2年	1	22 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	◎交替	○1年	2	22 / 2
		2代目	○ヶ月	3	22 / 3

プログラム番号・名: 社会的弱者支援
プロジェクト名:

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) Buckley High School

3)任地 イガンガ県キグル
首都(カンバラ)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っていないのが現状である。

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)
前任は「木工」職種でJOCVが派遣されたが、児童が「木工」技術を習得するには至らず、JOCV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えない。

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を行なう(手話の習得には、国家聾協会や同僚がサポートする)。
3.発語ができそうな児童には発音発語の訓練を行なう。
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

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
(ソカ語)

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:
経験理由: 聴覚障害児への発音発語訓練が求められる
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		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

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 秋 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 8 月 11 日

要請番号(JL 545 - 09 - B - 21)

調査者名: 椎谷健一

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	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nursing of Disabled People			3	22 / 3
	指導科目(英)				年 月 から

プログラム番号・名: 社会的弱者支援
 プロジェクト名:

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)
 配属先はインクルーシブ(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、うち障害児約100人(聴覚50名、視覚8名、知的・学習障害40名)。教師23名。配属先名は「男子小学校」であるが、実際には共学の学校である。

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)
 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。このため障害児教育のバックグラウンドのあるJOCVが要請された。

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。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、指導法の改善に向けて同僚教師と協力して活動する。(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 ◎ 英語 () ○ その他 (ガンダ語)	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:
 経験理由:
 ・障害児実務経験2年以上 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
○有 ◎無 ○車輛 ○単車 ○自転車	H a		×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温(10-30℃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 秋 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 8 月 11 日

要請番号(JL 545 - 09 - B - 22)

調査者名: 椎谷 健一

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	◎新規 ○交替 ○代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	22 / 3
		年 月 日から			

プログラム番号・名: 社会的弱者支援
 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 ルウェロ県カティカム 首都(カンバラ)から 北 方向 65 Km 主要都市(ルウェロ)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。このため障害児教育のバックグラウンドのあるJOCVが要請された。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 視覚障害児は通常のクラスで授業を受け、点字については午後から特別クラスにて授業を受けるため、そのサポートを行なう。 2. 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	
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 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:
		経歴理由:
	・視覚障害児教育経験 3年以上	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
○有 ◎無 ○車輛 ○単車 ○自転車	H a		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(亜熱帯) 気温(10-30℃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 秋 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 7月 16日

要請番号(JL 548 - 09 - B - 24)

調査者名: 傍嶋 健

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	
タンザニア	職種 養護 指導科目	○新規 ●交替 2代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	22 / 3	
	3			/		

プログラム番号・名 5480000000007 プロジェクト名 保健システム強化プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 教育職業訓練省(ザンジバル政府)
 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Vocational Training (Zanzibar Government)

2) 配属先名 (日本語) 特別教育局
 (英語) Inclusive Education Unit

3) 任地 ザンジバル(ウングジャ島)
 首都(ダルエスサラーム)から 北 方向 80 Km
 主要都市(ストーンタウン)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)
 ザンジバルでは身体・知的障害により普通校での学習が困難な児童に、健常者とともに普通校での学習機会を与えるInclusive Educationの試みが2004年から市民社会組織の支援によって開始され全86のパイロット校で多くの児童がInclusive Educationを受けている。配属先はこのInclusive Educationを通して、地域での障害者教育推進を実施している。

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)
 同局において障害者教育にかかる専門知識を持った人材が不足しており、同局が推進しているInclusive Education実行力強化の為にJOCVが要請された。なお、特別教育の教員養成は2006年からザンジバルのMuslim Collegeで実施されており、この特別教育教員養成課程への助言や指導も期待されている。また、配属先からはLow Vision Therapist(視覚障害療法)の分野に関しても助言等が求められている。

2) 期待される具体的業務内容
 1. 現在進行中の障害者教育推進校(Inclusive Education対象校)83校に対する巡回指導や同僚スタッフに対する助言。
 2. Muslim Collegeの特別教育教員養成課程(Inclusive Education1年コース)に対し、指導・助言。
 3. Low Vision Therapist(視覚障害療法)の分野に関する、関係者への助言。

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
 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
 ・特別教育局長(男性、1名、50歳代)
 ・同僚職員(男性、4名、30-50歳代)
 ・アシスタント(男性、1名、40歳代)

5) 業務使用言語
 ● スワヒリ語 ()
 ○ 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
 性別理由:
 学歴理由:
 ・経験 実務経験 2年以上
 経験理由: 配属先の要望
 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			x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(海洋性気候) 気温(25-35℃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 秋 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 7 月 13 日

調査者名:彦根克己

要請番号(JL 551 - 09 - B - 02)

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		
ザンビア	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	22 / 1	日系/短期等 年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People			2	22 / 2	
指導科目(英)	3	22 / 3				

プログラム番号・名 5510000000005 プロジェクト名
 社会的弱者に対する教育支援プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 財務国家計画省 (受入機関名)(英語) Ministry of Finance and National Planning
	2) 配属先名 (日本語) リトル・アジジ (英語) Little Assisi
	3) 任地 ルサカ州 ルサカ 首都(ルサカ)から 東 方向 4 Km 主要都市(ルサカ)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) カソリック系フランシスコ宣教師会のもと運営されている主にコンパウンドと呼ばれる低所得者層居住区に住む知覚と肢体に障害を持つ子供たちが通うデイ・ケア・センターも兼ねる学校。年間予算は約8,000米ドル。欧米より不定期に短期間のボランティアを受け入れている。

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) カソリック系フランシスコ宣教師会のシスターの運営のもと、約3名の幼稚園教諭が働いているが、知覚と肢体に障害を持つ子供たちへの教育およびケアを専門的に学んだものはいないため、子供たちへ教育向上のため、専門的な知識および経験のあるボランティアから同僚への知識および技術力の向上への協力が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 障害の程度は軽～中度の多動症、自閉症、脳性麻痺、ダウン症等の子供たちへの授業の実施 2. 同僚の教授法および授業実施状況の確認とモニタリング 3. 同僚と各児童への教育の狙いと目的を明確にした指導案の作成 4. 両親に対して学校が計画し達成しようとしている教育方法の周知と両親からも協力を得られるよう働きかけるプログラムの計画と実施 5. 可能であれば午後に実施している簡単な職業訓練クラスにて、裁縫、編み物、手工芸等の指導も望まれている。
	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 学習玩具、本、ボール、ジャングルジム、ブランコ、絵画用具一式、テレビ等

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、60代) 幼稚園教諭2名(女性、20代) アシスタント1名(女性、20代) 用務員(女性、50代) 生徒は3才から16才位(登録者は35名以上であるが、実際に通ってくる生徒は20名程度)	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ その他 (ニャンジャ語)	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:
	・教諭免許 養護学校教諭	学歴理由:
	・経験 指導経験 3年以上	経験理由: 同僚への専門的な指導も実施するため
		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 ○車輛 ○単車 ○自転車		N	×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況域	気候(サバンナ) 気温(5-35℃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 秋 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 6月 23日

要請番号(JL 045 - 09 - B - 02)

調査者名: 松本 智加子

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		
モンゴル	職種 義肢装具士・製作 (コード 5406) 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) Prosthetics & Orthopaedics 指導科目(英)			1	22 / 1	年 月 から
				2	22 / 2	
3	22 / 3					

プログラム番号・名 0450000000001 プロジェクト名
 (基礎的社会サービスを含めた)地方開発拠点支援プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会福祉・労働省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Welfare And Labour
	2) 配属先名 (日本語) 国立リハビリテーションセンター (英語) National Rehabilitation Center
	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) 1999年に設立されたリハビリ治療を専門に行う施設。リハビリ治療、義肢補装具の製作、職業訓練、装具士育成等を行っている。外来患者は年間約500人、入院患者は年間約650名。職員は医師、看護師、理学療法士、作業療法士ほか。年間予算は約1700万円。2007年より理学療法士及び作業療法士のJOCVが活動し、2009年6月に理学療法士が派遣され、2010年1月以降に作業療法士のJOCVが派遣される予定。

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) 同国には義肢装具士を育成する専門機関はなく、また専門家を育成する教育制度も未整備のため、専門書などを頼りに独学で知識・技術を得ている。最近、身体障害者の数が増加している状況の中、様々な障害を抱える障害者のニーズに対応できていない。障害の状態に合った質の高い義肢装具を製作するため、現地の義肢装具士に対する指導が必要で、また作業療法士や理学療法士などと協力連携しながら、社会サービスや家族支援などを普及させることが急務であることから、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 同センターにて義肢装具製作の全ての段階に携わりながら、以下の活動を行う。 1. 装具士に対し、装具の製作方法の技術指導を行う。 2. リハビリ治療専門医・看護師、理学療法士、作業療法士などと協力しながら、患者の障害に合わせた治療が提供できるように、助言・指導する。 3. 義肢補装具にかかる資料を作成する。 4. 装具士、障害者、介護者、リハビリ治療を行っている医療関係者に対しセミナーを行う。 5. 義肢補装具を製作している他機関と協力し、必要に応じて助言・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 装具室、工具、測定器、オープン、型枠作成材料などの装具製作に必要な機械、訓練用の道具(台車、杖など)

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: 男性50歳代 装具士13名: 21歳~55歳(実務経験2年~30年) リハビリ関係者3名: 35歳~60歳(実務経験7年~34年) 看護師5名: 24歳~46歳(実務経験2年~25年)	5) 業務使用言語 ● モンゴル語 () ○ ()	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 専門学校卒	学歴理由: 業務上必要であるため
	・経験 実務経験 3年以上	経験理由: 業務上必要であるため
		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 ○車輛 ○単車 ○自転車	H		×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(大陸性気候) 気温(-30~+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 秋 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 7月 15日

要請番号(JL 224 - 09 - B - 05)	調査者名: 池田 昭
------------------------------	------------

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
ドミニカ 共和国	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	22 / 1
	職種(英) Prosthetics & Orthopaedics 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 3

プログラム番号・名 2240000000002 プロジェクト名
 その他(ボランティア)

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 大統領府技術庁 (受入機関名)(英語) Technical Secretariat of the Presidential
	2) 配属先名 (日本語) シバオ・リハビリテーション援護会 (英語) Cibao Rehabilitation Patronage, Inc.
	3) 任地 サンティアゴ 首都(サントドミンゴ)から 北西 方向 180 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 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) 1967年設立のNGO団体。サンティアゴ市を中心に事業を実施しており、本部と近郊に2支部がある。リハビリ部門が充実しているのはサンティアゴ本部で作業療法士、理学療法士、義肢装具士の3隊員が活動している。サンティアゴ本部には理学療法室、作業療法室、言語療法室、義肢装具室、心理療法室、ソーシャルワーカー室、音楽療法室がある。年間予算は、RD\$ 15,000千 (約4,000万円)。

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) 義肢・装具士分野のニーズは常に増大しているが、当国には当該分野に関する専門学校がないため、技術者は経験により仕事を習得しており、資格を持った技術者ではない。現在、当該職種の初代ボランティアが活動中であり、4人のドミニカ人義肢・装具士に技術指導を行なっているが、日常の病院業務を遂行するなかで指導する必要があるため、基本的にはマンツーマンの指導となる。したがって、配属先からは同職種に関して少なくとも後2代程度の派遣継続を要望されており、今回の後任要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 ・義肢装具製作者の技術トレーニングを行なう。 ・義肢装具製作部のプログラムに新しいデザインを取り入れる。 ・製作工房の改善・改革に関する助言を行なう。 ・地域に根ざすリハビリテーション機関として、地域活動などを行なう。 ※期待される業務は基本的に前任者同様であるが、併せて最新の技術についても指導・知識共有を求められている。また、2009年からはサントドミンゴにあるドミニカ・リハビリテーション協会スタッフとの技術交流も始まっている。
	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 義肢・装具製作機材一式

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 責任者 30代 女性 センター管理者 C/P 義肢・装具製作担当 40代 男性 実務経験10年	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: C/P への指導が主業務であるため 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	H	N	X

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯海洋性) 気温(18~34℃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 秋 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 7 月 14 日

要請番号(JL 006 - 09- B - 10)

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 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 3
				年 月 から	

プログラム番号・名 0060000000015 プロジェクト名
 東北インドネシア地域開発プログラム

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) ゴロンタロ県保健局 (英語) Gorontalo Local Government, Health Service Office
	3) 任地 ゴロンタロ州ゴロンタロ県 首都(ジャカルタ)から 北東 方向 2000 Km 主要都市(ゴロンタロ市)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) 県の保健医療行政の中核を担い、ゴロンタロ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地域保健所(ブスケスマス:保健所と診療所を併せた機能を有する)、保健支所(プストゥ)、地域助産所(ポリンデス)などの保健衛生施設を監督・支援する。また、自治体を実施する地域保健サービスポスト(ポシアンドゥ:新生児や妊婦の検診、栄養指導、予防接種等の機能を持つ)への支援も行う。

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) ゴロンタロ県では乳幼児の栄養失調・栄養不良が大きな問題となっている。また妊婦死亡の背景にも栄養問題が絡んでいるが、これらは栄養に関する知識不足が原因として挙げられる。これらを改善するプログラムは実施されているが、正しい栄養知識の普及にはまだ時間が必要な状況である。また、同県では栄養不良児専門センター(TFC)を持っており、県内各地より栄養不良児が入院し、治療を受けている。現在派遣中の隊員は、TFCでのチームに加わり、栄養不良児のケアを行うとともに、地域住民を対象にした離乳食等の講習会を行っている。配属先は継続したJOCVの派遣を強く望んでおり、今回の要請となった。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先スタッフとともに以下の活動を行う。 ①妊婦及び乳幼児を持つ母親を対象に、ポシアンドゥ等において栄養指導を行う。 ②上記に加え、離乳食講習等のワークショップを開催し、栄養に対する意識向上を図る。 ③地域住民に対する栄養知識伝達のための具体的な手法を、配属先スタッフに協働を通じて伝達する。 ④TFCにおいて、栄養不良児を対象にしたメニューの作成を行う。
	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 基本的な調理器具等

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 配属先栄養士:3名、短大卒	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 女性 性別理由: 配属先要請及び対象が女性であるため。
	・学歴 大卒 学歴理由: 配属先要請及び、円滑な活動実施のため
	・経歴 実務経験 3年以上 経歴理由: 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 ○車輛 ○単車 ○自転車			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(熱帯雨林) 気温(25~30℃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 秋 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 7 月 14 日

要請番号(JL 006 - 09- B - 13)

調査者名: 伊佐治 直樹

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期		
インドネシア	職種 栄養士 (コード 5407)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Nutrition			2	22 / 2	
指導科目(英)	3	22 / 3				
プログラム番号・名 0060000000015		プロジェクト名				
東北インドネシア地域開発プログラム						
配属概要	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) ボアレモ県保健局 (英語) Boaremo Local Government, Health Service Office					
	3) 任地 ゴロンタロ州ボアレモ県 首都(ジャカルタ)から 北東 方向 2100 Km 主要都市(ゴロンタロ市)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) 県の保健医療行政の中核を担い、ボアレモ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地域保健所(プスケスマス:保健所と診療所を併せた機能を有する)、保健支所(プストウ)、地域助産所(ポリンデス)などの保健衛生施設を監督・支援する。また、自治体が発行する地域保健サービスポスト(ポシアンドウ:新生児や妊婦の検診、栄養指導、予防接種等の機能を持つ)への支援も行う。					
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) ボアレモ県では乳幼児の栄養失調・栄養不良が大きな問題となっている。また妊婦死亡の背景にも栄養問題が絡んでいるが、これらは栄養に関する知識不足が原因として挙げられる。このため、地域住民に対して正しい栄養知識の普及を目指す活動を行っている。また、同県では栄養不良児専門センター(TFC)を持っており、県内各地より栄養不良児が入院し、治療を受けている。今般、隣県(ゴロンタロ県)のJOCVの活動状況を聞き、今回の要請となった。					
	2) 期待される具体的な業務内容 配属先スタッフとともに以下の活動を行う。 ①妊婦及び乳幼児を持つ母親を対象に、ポシアンドウ等において栄養指導を行う。 ②上記に加え、離乳食講習等のワークショップを開催し、栄養に対する意識向上を図る。 ③地域住民に対する栄養知識伝達のための具体的な手法を、配属先スタッフに協働を通じて伝達する。					
	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 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 配属先栄養士:4名、大卒		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					
	・学歴 大卒		性別理由: 学歴理由:配属先要請による			
	・経歴 実務経験 3年以上		経歴理由: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					×	
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO) * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)						
概地域	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)			
況域	電話(□インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし)					

平成 21年度 秋 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 3月 2日

要請番号(JL 006 - 09 - B - 20)	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 代目	◎ 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 3

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

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) シドラップ県保健衛生事務所 (英語) Sidrap Local Government, Health Service Office
	3) 任地 南スラウェシ州シドラップ県 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 3.5 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、シドラップ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ブスケスマス(「地域保健・診療所」保健所と診療所を併せた機能を有する)、プストウ(地域保健・診療所支所)、ポシアンドウ(「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) 南スラウェシ州地域では全体的に、地域住民の栄養に関する知識は低く、その影響は乳幼児に対して大きく出ている。このため、同県では各ブスケスマスに配置された栄養士が、地域住民に対する栄養指導や栄養不良児に対する栄養補助食品の配布を行っている。しかしながら、これらの活動が行き届いていない地域が多く、また、栄養指導が行われていても、地域特性に合致した指導が出来ていないため、今般、これらを改善すべくJOCV派遣を要請することとなった。同配属先では、看護師隊員が地域看護活動定着を目指して活動中であるが、JOCV同士の協働による効果も配属先は期待している。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の栄養課に所属し、同僚と共に以下の活動を行う。 ①ブ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ブスケスマスに配置されている栄養士に対して、地域にあった方法での指導内容になるようアドバイスを行う。 ③看護師隊員と連携した地域住民に対する地域健康プロモーションの企画・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 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 栄養課課長: 女性、30代 その他、ブスケスマス配置の栄養士	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: 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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 況域	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 秋 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 3 月 24 日

要請番号(JL 006 - 09 - B - 21)

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 指導科目 職種(英) Nutrition 指導科目(英)	○ 新規 ● 交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1
				2	22 / 2
				3	22 / 3
				年 月 日	から

プログラム番号・名
 東部インドネシア開発支援(南スラウェシ州地域開発)

プロジェクト名

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) ジェネポント県保健衛生事務所 (英語) Jenepont Local Government, Health Service Office
	3) 任地 南スラウェシ州ジェネポント県 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(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) ジェネポント県の保健医療行政の中核を担い、県内にある17か所の地域保健所(プスケスマス)、36か所の地域保健支所(プストウ)、約400か所の地域保健サービスポスト(ポシアンドウ: 新生児の予防接種や体重測定、栄養指導等、地域住民への保健医療サービスを行う)、および県立病院などの保健衛生施設を監督、支援する。

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) ジェネポント県は南スラウェシ州において最貧県であり、多くの住民は貧困層である。このため、肉や魚といった比較的高価な食材を摂る機会は少なく、タンパク質が不足している。また、乾季には野菜も不足するため、住民の多くは米やとうもろこしを食べている。このような状況の中、現在派遣中の隊員が、地域住民の栄養状態を改善するため、地域保健サービスポストにおける啓発活動や栄養指導、必要に応じた個別訪問等を同僚と行っているが、今後も継続した活動が必要であるため、今般の要請となった。		
	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 ①地域保健所を核として、住民の栄養改善を目指した啓発活動や栄養指導を、地域保健サービスポストを中心に行う。 ②栄養改善に係る啓発活動の新たな手法の提案、特に住民参加型の講習会等の企画・実施。評価。 ③年2回(2月、8月)行われる、小中学校における栄養改善ワークショップの企画・運営業務。		
	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 栄養指導用教材		
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 県事務所栄養士 4名(大卒) 地域保健所 1~2名 地域保健ポスト医療ボランティア	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:		
経験理由:			
理由: 先方の要請による			
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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概況	気候(熱帯雨林) 気温(25~30 °C位)	電気(□安定 ☑不安定 □なし)
地域	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 秋 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 7月 14日

調査者名: 灘 政博

要請番号(JL 060 - 09 - B - 08)

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)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			2	22 / 3	
		3	/			

プログラム番号・名 0600000000003 プロジェクト名
 人々の健康改善プログラム

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) ダマウリ・タナフ郡保健事務所 (英語) Damauli Tanafu District Health Office
	3) 任地 タナフ郡ダマウリ 首都(カトマンズ)から 西 方向 150 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 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) タナフ郡は人口約30万人で46の村からなる。郡保健事務所(DHO)は郡の医療保健サービスを提供する中心機関で、1つの郡病院、2つのプライマリー・ヘルス・センター(PHC)と各村にあるヘルスポスト、サブヘルスポストを管轄する。主な事業は周産期ケア、感染症、結核、HIV/AIDS対策、ビタミンAプログラム、予防接種などである。過去WHOによりヘルスポストのスタッフの教育が行われた。

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) 同郡は山間地が多く、耕地が少ないことや、また低カーストの住民が多いため、栄養や健康状態が悪く、栄養不良児も多いが、妊産婦への周産期ケアや乳幼児検診も十分に十分に行われていない。配属先は村民の栄養状態改善、特に重症栄養不良児の低減のため各ヘルスポストを巡回し、食事指導や栄養教育を行うことのできるボランティアの派遣を期待している。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 各ヘルスポストを巡回し、検診の機会などを利用し、母親に対し栄養改善の指導、乳幼児の栄養のアドバイスを行う。 2. DHOスタッフと協力し、栄養プログラムを実施する。 3. DHOスタッフやヘルスポストの地域医療ボランティアと協力し、栄養不良児の低減の為の取組を行う。		
	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 DHOスタッフ、女性1名 30歳代 保健師で栄養士の知識を有する。また、各ヘルスポストには複数のスタッフ及び地域医療ボランティアがいる。年齢は20歳代から50歳代まで。	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	経験理由: 指導上必要な経験年数	
・栄養士	理由: 指導上必要な資格		
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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a.エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(亜熱帯) 気温(3-35℃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 秋 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 7 月 10 日

要請番号(JL 060 - 09 - B - 11)	調査者名: 灘 政博
------------------------------	------------

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
ネパール	職種 栄養士	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 3
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	/

プログラム番号・名 0600000000003 プロジェクト名 人々の健康改善プログラム

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) ダディン郡保健事務所
 (英語) Dhading District Health Office(DHO)

3) 任地 ダディン郡ダディンベン
 首都(カトマンズ)から 西 方向 50 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 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)
 配属先は郡の保健サービスの中心となる機関で郡内の50の村を管轄する。1つの郡病院、2つのプライマリー・ヘルス・センター(PHC)、16のヘルスポスト、33のサブヘルスポストを有す。スタッフ数は30名。主な事業内容は1)栄養、2)感染症対策、3)母子保健、4)家族計画、5)予防接種、6)保健健康教育などである。年間予算は3500万円。

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)
 ダディン郡は全域が山岳地域で耕地も十分でない為、住民の栄養状況が悪く特に乳幼児に顕著である。同郡ではNGO・チャイルドファンドジャパン(CFJ)がJICA草の根技術協力事業(JPP)としてDHOと連携し、5歳以下の栄養不良の乳幼児の低減を目指し、DHOスタッフや女性地域保健ボランティアへ(FCHV)の教育、食生活改善アプローチ(FBA)による栄養教育などを2006年10月から実施し、2009年9月をもって終了する。DHOはスタッフやFCHVと協力し、FBAの定着を図ると共に、地域住民に対し、さらに栄養教育を行い、栄養不良児を低減をさせることを目的とし、専門知識を有する栄養士の要請があった。

2) 期待される具体的業務内容
 DHOスタッフやFCHVと協力し、
 1. 郡内の村を巡回し、食生活改善アプローチの定着、改善を図る。
 2. 5歳児以下の健康診断において発見される栄養不良児及びその母親に対し、栄養改善のアドバイスを行う。
 また、DHOスタッフやFCHVに対し
 3. 栄養士の専門知識を利用し栄養面の教育、アドバイスを行う。
 他に同郡の地域学習センターに要請中の村落開発隊員と連携した栄養改善への取組みも期待される。

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
 CFJ作成の教育教材

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 DHOスタッフ2名:男女各1名(補助助産師(ANM) 30歳代) 各村のヘルスポストにはFCHVが複数名。年代は20~50歳代。 基礎的な教育はCFJより受講済み。	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:)
--	--------------------------------------	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由:	
・学歴 大卒 業務関連分野	学歴理由: 配属先管理スタッフと同程度の学歴が必要
・経歴 実務経験 5年以上	経歴理由: 活動上一定の実務経験が必要のため
・栄養士	理由: 活動上必要な知識を有していることを保証
	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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温(5-35℃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 秋 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 7 月 13 日

要請番号(JL 227 - 09 - B - 01)

調査者名: 川上 哲也

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	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	指導科目			2	22 / 2	
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 3	

プログラム番号・名 2270000000001 プロジェクト名 東部地域開発

1) 受入省庁名(日本語) 農牧省
(受入機関名)(英語) The Ministry of Agriculture and Livestock

2) 配属先名 (日本語) 国立農牧林業技術センター エエバ・グアダルペ普及所
(英語) National Tecnological Center of Agriculture, Livestock and Forestry

3) 任地 サンミゲル県エエバ・グアダルペ市
首都(サンサルバドル)から 東 方向 121 Km
主要都市(サンミゲル)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)
国立農牧林業技術センター(GENTA)は、農牧林業の技術普及並びに試験研究事業を実施する農牧省管轄の機関であり、国内に4か所の地域事務所を配置し、各地域において農牧林業の試験研究及び技術普及事業を展開している。東部地域事務所では、4県に7か所の農業普及所を擁し、計32名の農業普及員を配置している。GENTA全体の2008年度予算は約1千万米ドルである。

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)
東部地域は、気候条件や険しい地形から農業生産において不利な立地におかれている。特に、野菜に関しては、生産量は低く栽培品目も少ないのが現状となっている。市場では、近隣国から安価に輸入される農産物が大量に流通し、当地域の零細な野菜農家の経営を逼迫している。零細農民への野菜生産の振興に当たっては、当地域における野菜生産品目を多様化し、朝市等の農産物直売事業を推進することが必要であり、①新規に導入する野菜等の調理事例の紹介及び栄養価の啓発、②当該地域の農産物を最大限に活用するための農産加工の導入等の活動が計画されている。このため、食物栄養・農産物加工の専門知識を持つ隊員派遣による支援が求められた。

2) 期待される具体的業務内容
1. CENTAの食物栄養研究室等が実施している食物栄養及び農産物加工等の活動に関わる情報の収集
2. 普及所が導入・普及している新規作物の調理事例の紹介(研修会の開催及び普及資料等の作成)と栄養価の啓発活動の推進
3. 野菜、果樹等の農産物加工による特産品の検討

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
調理器具一般。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 ヌエバ・グアダルペ普及所長他 普及所職員11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:
理由:
理由:

・経験 実務経験 3年以上
・栄養士

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

配属先機関が活動現場へ移動のための車輦あるいは単車を提供する。運転は必要なし。

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況 気候(亜熱帯気候) 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 秋 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 6月 18日

要請番号(JL 233 - 09 - B - 03)

調査者名: 小野 由美 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	
グアテ マ ラ	職種 栄養士 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			2	22 / 2	
				3	22 / 3	

プログラム番号・名 2330000000003 プロジェクト名
 西部高原地域農村生活改善プログラム

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) トニカパン県サンタマリアチキムラ市教育委員会 (英語) Municipal Board of Education, Santa Maria Chiquimula, Totonicapan
	3) 任地 トニカパン県サンタマリアチキムラ市 首都(グアテマラ市)から 北西 方向 200 Km 主要都市(トニカパン市)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) 市教育委員会は市役所内に事務所を構え、各小学校の整備・運営に携わっている。JOCVの活動予定となる対象校は現在3校。今後、拡大する予定である。米国ピースコーが同市役所で活動しており、今後も継続される予定。

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) 市教育事務所は各学校現場において教育省が推進する「健康な学校」を目指している。しかし栄養士の資格を持つ人材がいらないことから思うような進捗が見られない現状にあり、保護者を巻き込んだ新メニューの開発、学校菜園の利用等に協力できるJOCVの要請がなされた。21年度春募集において同市役所から要請されたJOCV(村落開発普及員)との協働が期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 学校給食(簡易給食)の改善を行う ・ 地域で栽培された野菜を利用したメニューの作成 ・ 子どもの栄養状況を調査する 2. 保護者に対して栄養指導を行う 3. 将来的に作られる予定の学校菜園で収穫された野菜を利用する(村落開発普及員と協働可)	
	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 ・ 市教育事務所責任者 20代 男性 ・ 対象3校の校長(クラス担任兼務あり) ・ 給食調理担当者(保護者) 20代~40代の女性数名 ※ 対象3校の児童数は約50名、60名、100名	5) 業務使用言語 ● スペイン語 () ○ ()	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (ハ・M:) □ (ハ・M:)
	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: 栄養指導を行うため 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			x

概 地 況 域	* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO) * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)	
	気候(高地熱帯気候) 気温(18-25℃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 秋 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 8 月 4 日

要請番号(JL 239 - 09 - B - 41)

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 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			2	22 / 3
			3	/	年 月 から

プログラム番号・名: 保険医療サービス改善プログラム
 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

配 属 先 概 要	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) エルパライス県保健事務所 (英語) Departmental Health Office of El Paraiso
	3) 任地 エルパライス県エルパライス市 首都(テグシガルパ市)から 東 方向 70 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 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) エルパライス県保健事務所は、公衆衛生部門において地域モニタリングや保健関係者の研修、地域住民への講習などを実施しているほか、外来部門において診療や出産の取り扱いなどを行っている。JICAでは、隊員派遣(保健所内の母子保健クリニックに保健師隊員派遣中)のほか、同県内で母子保健に関する草の根技術協力事業(AMDAIに委託)を実施している。

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) 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」プログラムを実施するために出されたものである。エルパライス県内において、5歳未満児の栄養不良が多いことが課題となっているほか、妊婦への栄養指導も必要となっている。また、糖尿病、高血圧やエイズ患者等に対する栄養指導の必要性もあるが、栄養士は配置されていない。これら保健所の抱える課題の解決を通して、同じプログラムの保健師、助産師隊員と協力しながらエルパライス県の母子保健の改善を図ることが求められている。		
	2) 期待される具体的業務内容 (1) 隊員派遣プログラムで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以下の活動を行う。 ・地域巡回などの母子保健や生活習慣病予防に関する啓発活動 ・講習会の企画・実施 (2) 他の協力隊員と協力して、エルパライス県の母子保健の改善や生活習慣病予防を実現するために、活動計画の定期的な見直しを行う。		
	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 保健事務所長(医師) 医師、歯科医師、看護師、 准看護師、栄養士、プロモーターなど	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:	
	理由:	
	理由:	

7	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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温(10-35℃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 秋 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 8 月 17 日

要請番号(JL 251 - 09- B - 15)

調査者名: 野本 正美調整員

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 指導科目	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			2	22 / 2
	3			22 / 3	
				年 月	から

プログラム番号・名 2510000000003 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・フェ地区 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機能を強化した。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) 貧困度の高さより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、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、地方保健局本部の栄養士と連絡を取りつつ、サンタフェ地区の栄養改善活動(主に小児の慢性的な栄養不良、妊婦の肥満対策など)を行う事が期待されている。なお、同地区は対象外であるが、現在実施中のベラグアス県における栄養改善プロジェクト(日本人専門家2名、JOCV3名/村落開発普及員)と情報共有及び必要な助言を得ることが可能である。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 栄養改善のための地区巡回(講習会、食品の配布等) 2. 生活習慣病予防のための啓発活動 3. 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(地方保健局所属)	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 保健医療	学歴理由:一定の知識・技術が求められるため。
	・栄養士	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
○有 ◎無 ○車輜 ○単車 ○自転車			x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(亜熱帯) 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 秋 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 7 月 10 日

要請番号(JL 306 - 09 - B - 12)

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 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	指導科目			2	22 / 2	
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 3	

プログラム番号・名 3060000000005 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)

1) 受入省庁名(日本語) オキナワ市役所
 (受入機関名)(英語) Municipality of OKINAWA

2) 配属先名 (日本語) ミゲル・ゴールド保健所
 (英語) Miguel Gould Health Center

3) 任地 サンタクルス県オキナワ市
 首都(ラパス市)から 南東 方向 800 Km
 主要都市(サンタクルス市)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)
 ベット数8床、一般外来、産婦人科、歯科、臨床検査室、薬剤科などを有する日系移住地内の保健所。医師6名、正看護師2名、准看護師7名及び看護学生が2名。利用者は全てボリビア人。2001年から5年間JICAの協力により実施された地域保健プロジェクトにより、救急車や医療機材も整備されている。2009年の予算は118万7千ドル/1,150万円、2次病院への格上げのため、現在増改築が進められている。

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)
 2007年より開始されているJICAの技術協力プロジェクトにおいて、住民参加型の地域保健向上のためのヘルス・プロモーション活動が実施されている。ワルネス保健地区内にあるオキナワ移住地も対象地域とされているが、住民参加により組織された地域保健委員会の強化と活性化に向けた保健プロモーション活動の実施のため、ボランティアの要請に繋がった。特に同地は栄養に関する知識不足に起因する子供の低栄養対策が優先課題となっており、栄養改善に関する活動意欲が高い。

2) 期待される具体的業務内容
 1. 保健所内における活動
 (1) 健所を訪れる乳幼児の発育測定、妊産婦や乳幼児の母親を対象とした栄養改善指導の実施
 2. 周辺地域におけるヘルス・プロモーション活動
 (1) 他のスタッフと共同した定期的なコミュニティへの巡回家庭訪問の実施
 (2) 調理法改善などによる適切な栄養摂取方法の改善支援
 (3) 保健衛生・栄養改善活動の実施
 (4) 住民参加により組織された地域の保健委員会の活性化

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
 保健所所有の乳幼児用体重測定器、簡易調理器具など

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 ・保健所の准看護師及び看護学生 ・地域保健委員 ・地域の婦人グループや小中学校の学生	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:保健所での勤務であり、業務上必要な経験理由:

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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温(9~35℃℃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 秋 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 8月 7日

要請番号(JL 306 - 09 - B - 18)

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	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition			3	22 / 3
	指導科目(英)				年 月 日 から

プログラム番号・名 3060000000005 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 & Sports
	2) 配属先名 (日本語) レイドウン・ロイネ母子病院 (英語) Maternity & Infant Hospital "Reidum Roine"
	3) 任地 ペニ県リベラルタ市 首都(ラパス)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(飛行機 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) 母子保健サービスを提供するリベラルタ唯一の二次レベルの医療機関で、産科、新生児集中治療室、小児科の入院施設も整備されており、ベット数50床のほか、手術室2室、分娩室3室、救急車2台を有し、新生児集中治療室には10のインキュベーターを有する。2009年の予算は約42万米ドル。

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) 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きた。しかし、依然として低栄養児の健康状態の劣悪さが指摘されている。ペニ県は野菜の摂取量が少なく、地方では野菜を摂る習慣もあまりない。そのため、食生活の偏りから起因する栄養失調や生活習慣病が多々見られる。母子病院を訪れる患者に対し、日常生活における適切な栄養改善指導、また院内関係者に対する栄養・衛生指導等が期待されており、当該分野において、専門的知見を有した者から指導を得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 ■ 病院内関係者及び患者に対し、栄養指導を実施する。 ・ 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 ■ 周辺の地域住民に対する栄養改善指導・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 執務室、厨房、オープン、なべ類、調理用器具など		
	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 病院厨房の調理人 女性 40代 院内正看護師、准看護師、看護学生	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:	
	経歴理由: 理由:業務上必要な経験	

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			X

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況 気候(亜熱帯気候) 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 秋 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 7月 13日

要請番号(JL 503 - 09 - B - 01)

調査者名: 勝矢 眞美

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
ボツワナ	職種 栄養士	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	/

プログラム番号・名 5030000000006 プロジェクト名 保健分野の人材育成

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 クリニカルサービス局 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, Department of Clinical Services
	2) 配属先名 (日本語) フクンツイ初等病院 (英語) Hukuntsi Primary Hospital
	3) 任地 フクンツイ 首都(ハボロネ)から 南西 方向 540 Km 主要都市(ジュワネン)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) ボツワナに17ある公立初等病院のひとつ。地域住民にとって身近な医療機関であり、クリニックから患者が集まる中枢病院でもある。一般病棟と産科病棟を持つ。ベット数57床。1日当たりの平均外来患者数約80名。医師4名、看護師45名、薬剤師3名、臨床検査技師1名、厨房スタッフ5名前後。

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) ボツワナでは慢性的な栄養士不足にあり、初等病院には栄養士が常勤していない。病院の医師、看護師、厨房スタッフ、地域のソーシャルワーカーなどと協力して、入院患者、外来患者、妊産婦や乳幼児の適切な栄養摂取を促す。また、提供する食事の安全性や質の向上のため、厨房の衛生管理や食材管理への助言を行う。		
	2) 期待される具体的業務内容 病院スタッフと連携し、以下の活動を行うことが期待されている。 1. 医師・看護師・厨房スタッフへの特別食など栄養に関する助言・提案 2. 入院患者・外来患者および地域住民への栄養指導 3. 衛生管理や食材管理への助言		
	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 体重計、皮下脂肪圧測定器、コンピュータ、体脂肪計(2010年6月までに保健省より配布予定)		
	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・看護師 厨房スタッフ(栄養学の知識はほとんどなし)	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
	性別理由:
	学歴理由:
	・経歴 実務経験 3年以上 ・管理栄養士 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	A		×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (○:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地況 気候(サバナ) 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 秋 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 7 月 13 日

要請番号(JL 503 - 09 - B - 02)

調査者名: 勝矢 眞美

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
ボツワナ	職種 栄養士	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

プログラム番号・名 5030000000006 プロジェクト名
 保健分野の人材育成

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 クリニカルサービス局 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, Department of Clinical Services
	2) 配属先名 (日本語) レタカーネ初等病院 (英語) Letlhakane Primary Hospital
	3) 任地 レタカーネ 首都(ハボロネ)から 北西 方向 520 Km 主要都市(フランシスタウン)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) ボツワナに17ある公立初等病院のひとつ。地域住民にとって身近な医療機関であり、地域のクリニックから患者が集まる 中枢病院でもある。一般・産科病棟を持つ。ベット数21床(その他、フロアベット40床)。1日当たりの平均外来患者数160 名。1週間当たりの産婦人科外来患者数約90名。医師6名。看護師62名。薬剤師4名。臨床検査技師4名。厨房スタッフ 5名前後。

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) ボツワナでは慢性的な栄養士不足にあり、初等病院には栄養士が常勤していない。病院の医師、看護師、厨房スタッフ、 地域のソーシャルワーカーなどと協力して、入院患者、外来患者、妊産婦や乳幼児の適切な栄養摂取を促す。また、提供 する食事の安全性や質の向上のため、厨房の衛生管理や食材管理への助言を行う。		
	2) 期待される具体的業務内容 病院スタッフと連携し、以下の活動を行うことが期待されている。 1. 医師・看護師・厨房スタッフへの特別食など栄養に関する助言・提案 2. 入院患者・外来患者および地域住民への栄養指導 3. 衛生管理や食材管理への助言		
	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 体重計、皮下脂肪圧測定器、コンピュータ、体脂肪計(2010年6月までに保健省より配布予定)		
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 医師・看護師 厨房スタッフ(栄養学の知識はほとんどなし) サブライ・オフィサー 3名 ソーシャルワーカー 2名	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: ・経験 実務経験 3年以上 経験理由: 医師や看護師への助言を行うため ・管理栄養士 理由: 理由:		

資格条件	性別理由:	学歴理由:	経験理由: 医師や看護師への助言を行うため
・経験 実務経験 3年以上	理由:	理由:	
・管理栄養士			

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(サバンナ) 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 秋 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 7月 13日

要請番号(JL 503 - 09 - B - 03)

調査者名: 勝矢 真美

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
ボツワナ	職種 栄養士	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

プログラム番号・名 プロジェクト名

1) 受入省庁名(日本語) 保健省 クリニカルサービス局
 (受入機関名)(英語) Ministry of Health

2) 配属先名 (日本語) パラペ初等病院
 (英語) Palapye Primary Hospital

3) 任地 パラペ
 首都(ハボロネ)から 北 方向 270 Km
 主要都市(フランシスタウン)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)
 ボツワナに17ある公立初等病院のひとつ。地域住民にとって身近な医療機関であり、地域のクリニックから患者が集まる
 中枢病院でもある。一般・産科病棟を持つ。ベット数50床。1日当たりの平均外来患者数200名。医師8名。看護師105
 名。薬剤師5名。臨床検査技師6名。厨房スタッフ6名。

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)
 ボツワナでは慢性的な栄養士不足にあり、初等病院には栄養士が常勤していない。病院の医師、看護師、厨房スタッフ、
 地域のソーシャルワーカーなどと協力して、入院患者、外来患者、妊産婦や乳幼児の適切な栄養摂取を促す。また、提供
 する食事の安全性や質の向上のため、厨房の衛生管理や食材管理への助言を行う。

2) 期待される具体的業務内容
 病院スタッフと連携し、以下の活動を行うことが期待されている。

1. 医師・看護師・厨房スタッフへの特別食など栄養に関する助言・提案
 2. 入院患者・外来患者および地域住民への栄養指導
 3. 衛生管理や食材管理への助言

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
 体重計、皮下脂肪圧測定器、コンピュータ、体脂肪計(2010年6月までに保健省より配布予定)

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・看護師 厨房スタッフ ケイタリング・オフィサー	5) 業務使用言語 ◎ 英語 () ○ ()	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: 医師や看護師への助言を行うため
 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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(サバナ) 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 秋 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 4 月 6 日

調査者名: 安高 由香利

要請番号(JL 524 - 09 - B - 13)

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 3 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition			3	22 / 3
	指導科目(英)				年 月 日から

プログラム番号・名: EIPサービス提供支援プログラム
プロジェクト名:

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) カロンガ県病院 (英語) Karonga District Hospital
	3) 任地 カロンガ 首都(リロングウェ)から 北 方向 600 Km 主要都市(ムズ)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) カロンガ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280床の県中央総合病院である。現在国連ボランティアの医師が活動しており、過去には看護師、助産師、臨床検査技師等の隊員を受け入れたことがある。

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) カロンガ県病院配膳課では、現在、患者の病状に合わせた食事を提供するため、食事療法を導入したいと考えている。マラウイ北部では、すでにこの分野で栄養士隊員が活動中で、その活動の影響もあり、全国的に栄養士への需要が高まっている。また、マラウイでは従来、食事の内容ではなく分量に重きが置かれ、栄養に関する基礎知識の普及は急務である。他県に配置された栄養士隊員との連携、並びにエイズ対策隊員や村落隊員への栄養改善面でのアドバイスも期待される。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 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。 2. 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。 3. 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。 4. HIV陽性患者を含めた地域コミュニティに対し、食生活に関するアドバイスを行う。 5. 地域で手に入る食材を利用して、栄養指導を行い、子供の栄養失調を予防する取り組みをする。
	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 調理、配膳器具一式

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 栄養課および配膳課スタッフ(短大卒程度)	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ その他 (トウンカ語)	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: 経歴理由: 理由:業務遂行上必要なため 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
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	A		×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況域	気候(サバンナ) 気温(10~33 °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 秋 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 3 月 21 日

要請番号(JL 524 - 09- B - 30)

調査者名: 飯野徳太郎

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		
マラウイ	職種 栄養士 (コード 5407)	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Nutrition			2	22 / 2	
指導科目(英)	3	22 / 3				

プログラム番号・名
 HIVサービス提供支援プログラム

プロジェクト名

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) カスング県病院 (英語) Kasungu District Hospital
	3) 任地 カスング 首都(リロングウェ)から 北 方向 130 Km 主要都市(カスング)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) カスング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床の県中央総合病院である。院内に医師は1名。日本からの援助は、2008年に県内のヘルスセンターの建設と、各医療施設に対する基礎的医療器材の支援が行われた。

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) カスング県病院配膳課では、現在、患者の病状に合わせた食事を提供するため、食事療法を導入を検討している。マラウイ北部では、すでにこの分野で栄養士隊員が活動中で、その活動の影響もあり、全国的に栄養士への需要が高まっている。また、マラウイでは従来栄養素に対する知識が乏しいため食事の分量に重きが置かれ、栄養に関する基礎知識の普及は急務である。他県に配置された栄養士隊員との連携、並びにエイズ対策隊員や村落開発隊員への栄養改善面での連携も期待される。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 地域で手に入る食材を利用して栄養指導を行い、子供の栄養失調を予防する取り組みをする。 2. 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。 3. エイズ陽性患者を含めた地域コミュニティに対し、食生活に関するアドバイスを行う。 4. 糖尿病、高血圧患者に対する食事指導と、食事内容のモニタリングを行う。		
	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 調理、配膳器具一式		
	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 配膳課スタッフ9名、配膳課長(女性40代)	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ その他 (チェワ語)	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: 業務遂行上必要なため 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
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車	A		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(サバンナ) 気温(10-30℃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 秋 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 4 月 1 日

要請番号(JL 524 - 09 - B - 31)

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	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	22 / 3
				年 月 日から	

プログラム番号・名: JICAサービス提供支援プログラム
 プロジェクト名:

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 Health
	2) 配属先名 (日本語) ドーワ県病院 (英語) Dowa District Hospital
	3) 任地 ドーワ 首都(リロングウェ)から 北 方向 60 Km 主要都市(リロングウェ)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) ドーワ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120床の県中央総合病院である。院内に医師はおらず準医師が医師に代わって業務を担当している。日本からは、過去に母子保健関係の医療資料が提供されている。また、病院業務改善(5Sなど)に関する研修を受けたスタッフが在籍する。年間予算は約230万ドル。

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) ドーワ県病院配膳課では、現在、患者の病状に合わせた食事を提供するため、食事療法を導入したいと考えている。マラウイ北部では、すでにこの分野で栄養士隊員が活動中で、その活動の影響もあり、全国的に栄養士への需要が高まっている。また、マラウイでは従来、栄養素についての知識が乏しいため食事の分量に重きが置かれ、栄養に関する基礎知識の普及は急務である。低栄養患者、低栄養児も問題になっている。他県に配置された栄養士隊員との連携、並びにエイズ対策隊員や村落隊員への栄養改善面での連携も期待される。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 地域で手に入る食材を利用して栄養指導を行い、子供の栄養失調を予防する取り組みをする。 2. 配膳課において、患者の病状に応じた食事療法を導入する。 3. エイズ陽性患者を含めた地域コミュニティーに対し、食生活に関するアドバイスをを行う。 4. 糖尿病、高血圧患者に対する食事指導と食事内容のモニタリングを行う。 5. 病棟での患者に対する栄養アセスメントを行う。		
	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 調理、配膳器具一式		
	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 配膳課スタッフ数名、配膳課長(男性20代)	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ その他 (チェワ語)	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	A		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地域	気候(サバンナ) 気温(10-30℃位) 電気(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
状況	電話(<input type="checkbox"/> インターネット可 <input type="checkbox"/> 通話可 <input checked="" 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 秋 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 3 月 11 日

要請番号(JL 524 - 09 - B - 32)

調査者名: 安高 由香利

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 3 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Nutrition			3	22 / 3
	指導科目(英)				年 月 から

プログラム番号・名 北部IV/エイズサービス強化プログラム
 プロジェクト名

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) ルンビ県病院
 (英語) Rumphi District Hospital

3) 任地 ルンビ
 首都(リロングウェ)から 北 方向 400 Km
 主要都市(ムズ)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)
 ルンビ県病院は、県内21のヘルスセンターを統括しており、小児科、産婦人科、男性、女性病棟あわせて約200床、予算は国庫による。住民の診療や薬剤は無料。過去、平成16年、18年に栄養士ボランティアが派遣されており、今回で3代目となる。初代のボランティアが栄養教室のための施設を建設した。また無償資金協力にて産婦人科病棟が2008年に建設された。

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)
 前任者は、糖尿病、高血圧症、エイズ患者、結核患者等への栄養指導を実施した。また、地域を巡回して住民への予防と治療の視点からの栄養指導を行ってきた。病院には栄養部門があるが専門的知識を持った人材はなく、栄養士が配属されることにより病院内外での栄養指導や入院患者への給食管理や治療食の導入等が期待されている。ボランティアは配膳課の担当者に協力しながら活動する。

2) 期待される具体的業務内容
 1. 病院、ヘルスセンターでの糖尿病患者、高血圧症患者、エイズ患者と結核患者への栄養指導
 2. 病院、ヘルスセンターでの乳幼児検診における母親への栄養指導
 3. 病院の入院患者に対する治療食の導入と給食管理
 4. ヘルスセンターへの巡回指導
 5. 同地域で活動する医療・エイズ対策ボランティアと連携して、北部地域医療サービス向上への積極的に関与することも期待されている

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
 調理器具一式

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 60代女性配膳課長をはじめとする配膳課スタッフ 病院の看護師、医師など コミュニティヘルスワーカー(小中学校卒業程度) 患者	5) 業務使用言語 ◎ 英語 () ○ その他 (トウンカ語)	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:
 経歴理由:
 ・栄養士 理由: 病院での業務遂行上必要のため
 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 ○車輦 ◎単車 ○自転車	A	P	×

ヘルスセンターの巡回のため
 * 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(サバンナ) 気温(10-30℃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 秋 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 7 月 13 日

要請番号(JL 560 - 09 - B - 08)

調査者名: 中川 直人

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
ベナン	職種 栄養士	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 2
	指導科目			2	22 / 3
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	/

プログラム番号・名 5600000000005 プロジェクト名 母子保健

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) ラグーン母子病院 社会サービス課 (英語) Hopital de la Mere et de l'Enfant-Lagune Service Social
	3) 任地 コトヌー 首都(ポルトノボ)から 西 方向 30 Km 主要都市(コトヌー)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) 1958年にラグーン産院として開設。2005年には母子保健に特化したベナン国トップリファラル医療施設とされ、母子・小児医療の専門医、医師、看護師、助産師への教育病院としての役割も担う。外国からの援助:EU(施設建設)、UNFPA(研修及び施設建設)、JICA(施設機材及び研修、母子保健プログラムによる技術協力実施中)。JOCV3名派遣中(2009年8月より助産師・保健師、10月より栄養士)。

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) ベナン国は妊産婦及び新生児死亡率が非常に高く、政府は「妊産婦・新生児死亡削減戦略2006-2015」を策定し、母子保健医療の改善に取り組んでいる。これに対しわが国は、無償資金協力「ラグーン母子病院整備・施設強化計画」を実施し、新病棟や分娩センターを建設中である。これを踏まえ、同配属先を拠点とする母子保健プログラムを展開しているところでもある。本要請は、同病院での妊産婦・新生児ケアの改善、教育病院としての研修事業の強化を目的とする協力隊グループ派遣の一翼を担うものであり、母子や妊産婦を対象とする栄養改善活動の内容充実及びその推進と拡大を実施するものである。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 乳幼児を持つ母親への栄養指導教室の内容充実とその支援 2. 妊産婦を対象とする栄養指導(母親学級等)に係る支援 3. 同病院に派遣されている保健師や助産師との活動連携と啓発活動の企画・運営・支援 4. 同病院在籍のJICA帰国研修員に対する活動協力の支援及び助言	
	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 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 同僚: 福祉課課長(女性、40代) 指導対象者: 病院スタッフ及び来院した妊産婦、母子	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		
	性別理由:		
	学歴理由:		
	経験理由:		

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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(熱帯) 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 秋 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 7月 1日

要請番号(JL 136 - 09- B - 02)

調査者名: 築山佳代子

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
バヌアツ	職種 公衆衛生 指導科目	○新規	●2年	1	22 / 3
	職種(英) Public Health 指導科目(英)	●交替	○1年	2	/
		○ヶ月	3	/	年 月 日から

プログラム番号・名 1360000000007 プロジェクト名
 基礎保健・医療サービス向上

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) 公衆衛生局ヘルス・プロモーション課 (英語) Public Health Department, Health Promotion Unit
	3) 任地 ポートビラ市 首都(ポートビラ)から 北 方向 0 Km 主要都市(ポートビラ)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) 公衆衛生局ヘルス・プロモーション課は、保健省内の他課「家族保健」「マラリアその他の媒介症」「保健基準・環境保健」「口腔保健」と横並びではあるが、これら各課とも連携し、住民の病気全般の予防対策や保健・公衆衛生教育等の啓発活動や健康促進を促すための活動を行っている。保健省の年間予算は、約15億円。

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)
 保健分野への協力は、「基礎保健・医療サービス向上プログラム」及び「感染症対策プログラム」において行っている。前記プログラムにおいて、ビラ中央病院への看護師、地方保健事務所(4州)への看護師ボランティアを派遣している。後記プログラムでは、大洋州広域で実施中の予防接種拡大計画プロジェクトへのボランティアと、感染症対策ボランティア(マラリア対策)が活動中であるが、それぞれのボランティア活動を有機的に組み合わせ、一般民衆への啓発をより効果的にするため、同配属先において公衆衛生教育等をリードするボランティアが求められ、現在JOCV1名が活動中である。後任の派遣は必須であり今回の要請となった。

2) 期待される具体的業務内容
 1. 各課と連携し、一般民衆の保健衛生に関する知識を増やし、意識を高める。
 2. 小学校やコミュニティへ行き、健康促進活動を行っている学校の先生やコミュニティリーダー等のプレゼンテーションや啓発活動の支援をする。
 3. 保健省が行うIEC (Information Education Communication)のサポートを行う。
 4. 各課や各ドナーNGOと連携し、民衆の健康促進のためのアイデアを出したり、協力活動を行う。

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
 PC (Mac) 1台 (Photoshop, itunes, Adobe Illustrator等を使用)

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 ヘルスプロモーション課長(40歳代/男性) 秘書(30歳代/男性)、グラフィック・デザイナー(30歳代/男性)、アシスタント(30歳代/男性)	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(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:
 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 ×
-----------------------------------	-----	----	-----------------

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(亜熱帯) 気温(15~35℃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 秋 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 7 月 9 日

調査者名: 間澤 友紀子

要請番号(JL 006 - 09 - B - 06)

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		
インドネ シア	職種 水質検査 (コード 5502)	○ 新規 ◎ 交替 2 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV		
	指導科目			1	22 / 1	日系/短期等 年 月 日から
	職種(英) Water Analysis			2	22 / 2	
指導科目(英)	3	22 / 3				

プログラム番号・名: プロジェクト名 環境保全

1) 受入省庁名(日本語) 環境省
 (受入機関名)(英語) Ministry of Environment

2) 配属先名 (日本語) 北スマトラ州環境管理局
 (英語) North Sumatera Rigional Environmental Impact Control Board

3) 任地 北スマトラ州 メダン
 首都(ジャカルタ)から 北西 方向・1400 Km
 主要都市(メダン)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)
 北スマトラ州の環境行政を司る機関で、技術向上(環境分析・技術開発)、環境汚染対策(水質、大気、廃棄物、有害物質)、環境破壊対策(水質源、鉱物資源)、マネージメント能力向上(環境撮影評価、環境教育、人材育成)に取り組んでいる。2006年から2006年までJICAの「インドネシア地方環境管理システム強化プロジェクト」のモデルサイトとして専門家派遣、日本への研修等が実施された。

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)
 環境を保全するためには、政府による法制度整備や大型処理施設の建設などの「上からのアプローチ」と、住民側の意識・行動の変革という「下からのアプローチ」の両論が不可欠である。現在活動中の隊員は水質分析方法にかかわる助言と、水質試験の意義・理論の指導を行っている。隊員の活動に対する配属先からの評価は高く、後任として大気分析・サンプリングができる人材を求められている。

2) 期待される具体的業務内容
 1) 大気分析及び、サンプリング
 実際に同僚とともにフィールドへ行き、サンプリングを行い、サンプリングに関する指導・助言を行う。
 大気分析にかかわる助言、意義、理論の指導を行う。
 2) 水質分析及び、サンプリングにかかわる助言(前任者の業務を定着させるため、必要に応じて行う)

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
 ガスクロ

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
 大気分析 3名(男性1名、女性2名)
 水質分析 7名(男性2名、女性5名)
 20~30歳
 大卒以上

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 大卒 学歴理由: 配属先のスタッフの大半が大卒である
 ・経歴 実務経歴 3年以上 経歴理由: 業務に必須である
 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
○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況域
 気候(熱帯雨林) 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 秋 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 7 月 20 日

要請番号(JL 451 - 09 - B - 07)

調査者名: 中村 美喜子

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
イエメン	職種 水質検査 指導科目	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Water Analysis 指導科目(英)			2	22 / 2
	3			22 / 3	

プログラム番号・名 4510000000004 プロジェクト名 地方給水改善

1) 受入省庁名(日本語) 水・環境省
 (受入機関名)(英語) Ministry of Water and Environment

2) 配属先名 (日本語) 国家水資源公社サヌア支局
 (英語) National Water Resources Authority (NWRA)

3) 任地 サヌア
 首都(サヌア)から 北 方向 0 Km
 主要都市(サヌア)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)
 イエメン全土の水資源について、開発計画策定とその実施、情報収集・統計作成、調査・研究モニタリング、利用効率・環境モニタリング、水利用・開発に係る許認可、効率的な水利用を促す広報、啓蒙活動実施などを総合的に管理している。国家水資源公社全体の総年間予算は約3億6500万円。JICAでは2009年から無償資金協力「地方給水整備計画」を実施予定。2007年10月よりJOCV(水質検査)が活動中。

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)
 JICAは対イエメン協力の重点分野として、①人的資源開発(基礎教育・職業訓練)、②保健医療、③社会・経済基盤整備(水資源開発管理等)を中心に事業を展開している。NWRAの調査員、特に地方支部の調査員は、フィールドワーカー般の活動経験は積んでいるものの、水質検査に関する計画立案、検査実施、データベース・レポート作成等について専門的知識・経験を持った人材が不足している。サヌア支局はUNDP(国連開発計画)の支援により2007年から水質検査室の整備が進められており、今後ICP,AAS,GC,HPLC,ICといった検査機器の導入も計画されている。

2) 期待される具体的業務内容
 サヌア支局内の水質検査室において、カウンターパートに対し下記を中心とした技術移転を行う
 1 各水盤ごとの水資源(天然水、汚染水を含む)の水質(化学的、微生物学的)検査
 2 適正な水質検査実施のための方法論、分析手法、評価手法

取り扱う機材は下欄の他に、BOD reactor, autoclave, laminar(clean bench for microbiology), water distill unit, incubator, dry oven, refrigerator, water bath, filtration unit for microbiology, 5 digital burette

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
 flame photometer, 2 spectrophotometers, stand type pH meters, handy type EC meter, 2 digital balances

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; 検査室スタッフ女性2名/20-30歳代(大卒/化学専攻/水質検査経験1年前後)

5) 業務使用言語
 ◎ アラビア語
 ()
 ○ 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
 性別理由:
 学歴理由:
 ・経験 実務経験 2年以上 経験理由:実践に基づいた知識・経験が必須
 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			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a.エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概況
 気候(高地・乾燥) 気温(15から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 秋 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 7 月 10 日

要請番号(JL 515 - 09 - B - 02)

調査者名: 安保 麗子

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	
ケニア	職種 水質検査	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	指導科目			2	22 / 2	
	職種(英) Water Analysis 指導科目(英)			3	22 / 3	

プログラム番号・名 5150000000004 プロジェクト名

水資源管理

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 水灌漑省 (受入機関名)(英語) Ministry of Water and Irrigation
	2) 配属先名 (日本語) エンブ上下水道信託公社 (英語) Embu Water and Sanitation Company Ltd
	3) 任地 イースタン州エンブ 首都(ナイロビ)から 北 方向 190 Km 主要都市(エンブ)までの交通手段及び所要時間(バス 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) 配属先はエンブ市の上下水道の事業運営・維持管理業務を目的とし発足した。2002年水セクターの組織改革により独立採算制組織に変更され、2005年より信託公社として事業を開始した。組織は最高管理責任者を筆頭に経営部門と技術部門からなる。JICAの無償資金協力にてエンブ市及び周辺地域給水システム改善計画基本設計調査実施中。年間予算は約1億4千万円

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) 2006年約4,200万円をかけて導水管拡張工事を行った結果、水生産量が2,700m ³ /日から13,000m ³ /日に拡大され24時間供給が可能になった。現在エンブ市人口に対する上水道供給率は約60%(約12万人に相当)である。現在新たな浄水場を建設中であり、更なる供給量と普及率の拡大を目指している。職員の中には水質管理に関する知識、技術が不足しているものもある。今後も安定した水質の水を供給するため水質管理、運営に携わるJOCVが要請された。		
	2) 期待される具体的業務内容 水質管理部門の職員と協力し以下の業務を行う 1. 上水、下水の水質管理に係わる分析手法、分析機器の使用に関する助言。 2. 作業マニュアルの作成補助。 3. 施設の充実、作業の効率を図るための機器、薬品利用に関する提案。		
	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 濁度計(WTW Turb430IR)、PHメーター(Hanna HI9025)、簡易比色計(Lovibond200+)、温度計		

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 技術部部长 1名 水質管理部門職員 9名	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	
	・学歴 大卒 業務関連分野	性別理由: 学歴理由: 配属先の提示条件
	・経験 実務経験 3年以上	経験理由: 配属先の提示条件
		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 ○車輛 ○単車 ○自転車			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況域	気候(高原性) 気温(10~25 °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 秋 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 6 月 1 日

要請番号(JL 051 - 09- B - 04)

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	22 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 3

プログラム番号・名 0510000000017
 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) チャンドプール県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Chandpur
	3) 任地 チャンドプール県 首都(ダッカ)から 南西 方向 169 Km 主要都市(チャンドプール)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) 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、JOCV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月に新たな野生株による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。	
	2) 期待される具体的業務内容 チャンドプ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。 1. NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務におけるフィールドワーカーへの指導等。 2. 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それらに対する提言。 3. 地域住民への啓発活動。 4. 麻疹や母子破傷風などへの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 () ○ ()

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欠かせないため 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 ○車輛 ○単車 ○自転車		P	×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配感研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(亜熱帯モンスーン) 気温(10~40℃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 秋 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 6 月 1 日

要請番号(JL 051 - 09 - B - 05)

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	22 / 1
				2	22 / 2
				3	22 / 3
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)				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) ロッキープール県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Lakshmipur
	3) 任地 ロッキープール県 首都(ダッカ)から 南西 方向 216 Km 主要都市(ロッキープール)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JOCV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月に新たな野生株による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。		
	2) 期待される具体的業務内容 ロッキープ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。 1. NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務におけるフィールドワーカーへの指導等。 2. 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それらに対する提言。 3. 地域住民への啓発活動。 4. 麻疹や母子破傷風などへの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欠かせないため
		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	×

* 研修等(H:障がい者施設研修, A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト, N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (○:現職教員特別参加制度での派遣が可能, ×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 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)
 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 秋 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 6 月 1 日

要請番号 (JL 051 - 09 - B - 06)

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
ハングラ デシュ	職種 感染症対策 指導科目	○新規	◎2年	1	22 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)	◎交替	○1年	2	22 / 2
		○ヶ月	3	22 / 3	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

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) コミラ県保健衛生事務所
(英語) Civil Surgeon Office, Comilla

3) 任地 コミラ県
首都(ダッカ)から 南東 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年からこれまででシニア隊員、フィールド調整員、JOCV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月に新たな野生株による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。

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。
1. NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務におけるフィールドワーカーへの指導等。
2. 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それらに対する提言。
3. 地域住民への啓発活動。
4. 麻疹や母子破傷風などへの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欠かせないため
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	×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎ 現職教員特別参加制度での派遣が可能、× 現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯モンスーン) 気温(10~40℃℃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 秋 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 6月 1日

要請番号(JL 051 - 09 - B - 07)

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 5代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 3

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) コックスバザール県保健衛生事務所 (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、JOCV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月に新たな野生株による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。	
	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。 1. NID(ポリオワクチン全国一斉投与)、通常予防接種業務におけるフィールドワーカーへの指導等。 2. 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それらに対する提言。 3. 地域住民への啓発活動。 4. 麻疹や母子破傷風などへの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 () ○ ()

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欠かせないため
		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	x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 況域	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 秋 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 7 月 1 日

要請番号 (JL 136 - 09 - B - 03)	調査者名: 築山佳代子
-------------------------------	-------------

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		
バヌアツ	職種 感染症対策 (コード 5601)	○新規 ●交替 5 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	22 / 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 1360000000005 プロジェクト名 感染症対策

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) 公衆衛生局マラリア等蚊媒体感染症対策課
(英語) Public Health Dept. Malaria and Other Vector Borne Disease Control Unit

3) 任地 ポートビラ市
首都(ポートビラ)から 北 方向 0 Km
主要都市(ポートビラ)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)
同配属先は公衆衛生局下であり、マラリア、フィラリア、デング熱等蚊が媒介する熱帯性疾患の根絶を目指している。WHO、SPC(南太平洋委員会)、グローバル・ファンド等の支援を受けながら予防・対策、住民教育、蚊帳や予防薬の配布等を行っている。現在同課にJOCV1名、ヘルス・プロモーション課にJOCV1名、家族保健課内予防接種拡大計画部にSV1名が活動中である。

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)
当国保健省では、WHOやAUSAidからの多額の援助金を受け各種プログラムを実施したり、パンフレットを作成し住民への啓発活動を行っているが、その人材不足は極めて深刻である。また、各種検査等を行っても、そこで得たデータの処理、またその活用が行えない状態である。同案件は今回で5代目となるが、感染症対策は同国のみならず、大洋州全体の目標でもあり、今後も継続してわが国が支援していきたい分野であることから、後任ボランティアの要請となっている。

2) 期待される具体的業務内容

- 感染症対策のためのデータを処理し、その後に活用する。(PCによる統計処理およびデータ分析)
- 現地職員とともに、全国で治療薬や蚊帳の配布を行い、その後、その結果のデータ処理を推進し、評価活動の支援を行う。
- 同配属先が行うその他のプログラム(フィラリア撲滅プログラムや回虫撲滅プログラム)への支援も行う。

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
PC、プリンタ、コピー機、ファックス機等。

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 同課内には13人のスタッフがいるが、課長以外はほとんどが臨時契約職員。カウンターパートは30代女性。感染症対策に関する豊富な知識と経験を有している。	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(資格、免許、性別)及びその理由

性別理由: _____
 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
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温() 15~35℃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 秋 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 7月 9日

調査者名:野並 文朗 調整員

要請番号(JL 233 - 09 - B - 04)

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
グアテマ ラ	職種 感染症対策 (コード 5601) 指導科目	○ 新規 ● 交替 2 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 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

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

2) 配属先名 (日本語) フティアパ県保健管区事務所
 (英語) Department of Public Health, Jutiapa Area

3) 任地 フティアパ県フティアパ市
 首都(グアテマラ市)から 南東 方向 124 Km
 主要都市(フティアパ市)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40万人のフティアパ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、村落部に分布する診療所を管理下に置き、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500万米ドル。(2009年)

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ている。2005年までを第1フェーズと位置づけ、媒介虫となるサシガメの減少を目指した殺虫剤散布を主な活動とした。2009年より住民によるシャーガス病監視体制の確立を目標とした第2フェーズが新たに開始された。プロジェクトのより効果的な実施運営を目指し本要請がなされた。同配属先においては、2000年から2002年にかけて感染症対策のJOCVが活動を行なった。

2) 期待される具体的業務内容
 住民によるシャーガス病監視体制の確立を目指し、配属先同僚とともに以下の活動を中心に行う
 1. 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
 2. 教育関係者や他の援助団体との連携促進
 3. 各種感染症の予防を目的とした啓発教材の作成支援
 4. 同保健管区事務所の媒介虫対策課との連携促進
 ※ 保健省本省に派遣中の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

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 20代 女性 大卒 ・ 他に媒介虫対策課職員 約30名(男性)	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:
 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 a	形態	現職教員特別参加制度 x
-----------------------------------	----------	----	-----------------

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温(20~30℃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 秋 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 7 月 9 日

要請番号(JL 233 - 09 - B - 05)

調査者名:野並 丈朗 調整員

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	
グアテマ ラ	職種 感染症対策 (コード 5601) 指導科目	○ 新規 ● 交替 3 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	22 / 2	
		3	22 / 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

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

2) 配属先名 (日本語) バハベラパス県保健管区事務所 媒介虫対策課
(英語) Vector Control Division, Department of Public Health, Baja Verapaz Area

3) 任地 バハベラパス県サラマ市
首都(グアテマラ市)から 北 方向 150 Km
主要都市(サラマ市)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20万人のバハベラパス県地域の保健医療を統括する機関。予防・治療の両面から地域住民の健康維持を図る。媒介虫対策課は媒介虫による感染症(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も行っている。保健管区事務所全体の年間予算額は約200万米ドル。(2009年)

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ている。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年より住民によるシャーガス病監視体制の確立を目標とした第2フェーズが新たに開始された。プロジェクトのより効果的な実施運営を目指し本要請がなされた。同配属先においては、2002年から2004年(長期)および2007年(短期8ヶ月)に感染症対策のJOCVが活動を行なった。

2) 期待される具体的業務内容
住民によるシャーガス病監視体制の確立を目指し、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. 媒介虫調査や殺虫剤撒布、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促進
4. 各種感染症の予防を目的とした啓発教材の作成支援
※ 保健省本省に派遣中の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

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 ・ 媒介虫対策課課長 50代 男性 ・ 他に媒介虫対策課職員 12名(男性)	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
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	a		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (●:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況域 気候(亜熱帯) 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 秋 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 7 月 15 日

要請番号(JL 248 - 09 - B - 02)

調査者名: 井口 史子

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
ニカラ グ ア	職種 感染症対策 指導科目	●新規	●2年	1	22 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)	○交替	○1年	2	22 / 2
		代目	○ヶ月	3	22 / 3

プログラム番号・名 2480000000009

プロジェクト名 シャーガス病対策プロジェクト

保健医療改善プログラム

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) エステリ地域総合保健システム (英語) Esteli Local System for Integral Health Care
	3) 任地 エステリ県エステリ市 首都(マナグア市)から 北 方向 148 Km 主要都市(マナグア市)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) 地域総合保健システムとは、県の保健行政を統括している機関である。同配属先はエステリ県内の保健センターや保健ポストを統括し、健康管理・増進、病気の予防、調査、研修、教育等を行っている。

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) 保健医療分野での地域住民への適切な助言・指導を行うことを目標に、感染症対策や公衆衛生分野における教育活動が一番に期待されている。また、2009年9月より、JICA技術協力プロジェクトである「シャーガス病対策プロジェクト」が開始される予定であるため、これと連携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. 同僚とともに市町村を巡回し、地域住民に対して感染症対策・公衆衛生等に関わる調査、予防、啓発、教育活動を行う。 2. 「シャーガス病対策プロジェクト」と連携しながら、地域住民のシャーガス病に係る調査、予防、教育活動を行う。 3. 地域住民への感染症対策や公衆衛生に係る教育活動の在り方・方法等を同僚職員に助言し、改善・発展につなげる。		
	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 殺虫剤散布機材類		

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 施設長: 男性 (50代) 職員: 医者2名、看護師2名、指導員11名 (男性3名・女性8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:
	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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況 気候(熱帯) 気温(約15~32℃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 秋 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 7月 15日

要請番号(JL 248 - 09- B - 03)

調査者名:井口 史子

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	
ニカラ グ ア	職種 感染症対策 指導科目 (コード 5601)	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 3
				日系/短期等 年 月 日 から	

プログラム番号・名 2480000000009
保健医療改善プログラム

プロジェクト名 シャーガス病対策プロジェクト

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) マタガルパ地域総合保健システム (英語) Matagalpa Local System for Integral Health Care
	3)任地 マタガルパ県マタガルパ市 首都(マナグア)から 北東 方向 129 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 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) 地域総合保健システムとは、県の保健行政を統括している機関である。同配属先は、マタガルパ県内の保健センターや保健ポストを統括し、健康管理・増進、病気の予防、調査、研修、教育等を行っている。

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) 保健医療分野での地域住民への適切な助言・指導を行うことを目標に、感染症対策や公衆衛生分野における教育活動が一番に期待されている。また、2009年9月より、JICA技術協力プロジェクトである「シャーガス病対策プロジェクト」が開始される予定であるため、これと連携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. 同僚とともに市町村を巡回し、地域住民に対して感染症対策・公衆衛生等に関わる調査、予防、啓発、教育活動を行う。 2. 「シャーガス病対策プロジェクト」と連携しながら、地域住民のシャーガス病に係る調査、予防、教育活動を行う。 3. 地域住民への感染症対策や公衆衛生に係る教育活動の在り方・方法を同僚職員に助言し、改善・発展につなげる。		
	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 殺虫剤散布機材類		
	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 施設長:男性(50代) 職員6名:疫学医・媒介虫対策技官(ETV)・教育担当官 他、県内を管轄する15市に職員有	5)業務使用言語 ●スペイン語 () ○()	6)選考指定言語 ☑英語 (ハ/N:) □(ハ/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:
	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		P	x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地域 気候(熱帯) 気温(約15~32℃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 秋 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 7 月 15 日

要請番号(JL 248 - 09 - B - 06)

調査者名: 井口 史子

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
ニカラグ ア	職種 感染症対策 指導科目	●新規	●2年	1	22 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)	○交替	○1年	2	22 / 2
		代目	○ヶ月	3	22 / 3

プログラム番号・名 2480000000009

プロジェクト名 シャーガス病対策プロジェクト

保健医療改善プログラム

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) ヌエバ・セゴビア地域総合保健システム (英語) Nueva Segovia Local System for Integral Health Care		
	3) 任地 ヌエバ・セゴビア県オコタル市 首都(マナグア)から 北 方向 226 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 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) 地域総合保健システムとは、県の保健行政を統括している機関である。同配属先は、ヌエバ・セゴビア県内の保健センターや保健ポストを統括し、健康管理・増進、病気の予防、調査、研修、教育等を行っている。		
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) 保健医療分野での地域住民への適切な助言・指導を行うことを目標に、感染症対策や公衆衛生分野における教育活動が一番に期待されている。また、2009年9月より、JICA技術協力プロジェクトである「シャーガス病対策プロジェクト」が開始される予定であるため、これに連携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. 同僚とともに市町村を巡回し、地域住民に対して感染症対策・公衆衛生等に関わる調査、予防、啓発、教育活動を行う。 2. 「シャーガス病対策プロジェクト」と連携しながら、地域住民のシャーガス病に係る調査、予防、教育活動を行う。 3. 地域住民への感染症対策や公衆衛生に係る教育活動の在り方・方法を同僚職員に助言し、改善・発展につなげる。		
	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 殺虫剤散布機材類		
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 施設長: 男性 (50代) 疫学医・看護師 媒介虫対策技官 (ETV)	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:)		
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			
○有 ●無 ○車輜 ○単車 ○自転車	研修等	形態	現職教員特別参加制度
		P	×
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO) * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)			
概地 況域	気候(熱帯) 気温(約15~32℃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 秋 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 6月 30日

要請番号(JL 545 - 09 - B - 12)

調査者名: 乗松 一久

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
ウガンダ	職種 感染症対策	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Infection Control			3	22 / 3
	指導科目(英)				年 月 日

プログラム番号・名 5450000000011 プロジェクト名 感染症対策

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) ムバレ地域レファラル病院
(英語) Mbale Regional Referral Hospital

3) 任地 ムバレ県ムバレ
首都(カンバラ)から 北東 方向 210 Km
主要都市(ムバレ)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)
1924年設立。病床数、約400床。スタッフ数、約300名。ウガンダ東部ムバレ県及び周辺11県を管轄する地域の拠点病院。2008年度の年間予算は504,500米ドル。2006年に日本の無償資金協力により病院施設と医療機器の供与がなされた。これまでに3名のJOCVが派遣された実績がある。

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)
ムバレ病院の入院患者の多くは、マラリア、エイズ等の感染症患者である。同病院では5S(整理、整頓、清掃、清潔、躰)を導入、推進することで患者へのサービス向上と病院内の効率を上げたいと考えている。隣接するトロロ県の県病院ではJICAの「きれいな病院プロジェクト」により5S活動において成果を上げており、ムバレ病院もこれにならって病院の改善を進めたいとの要望により今回の要請に至った。

2) 期待される具体的業務内容
1. 5S(整理、整頓、清掃、清潔、躰)の導入、推進に対する協力
2. 医療廃棄物処理の改善に対する支援
3. 医療事故防止につながるシステムづくりに協力する。
4. 地域のヘルスセンターにおいても同様の協力をおこなう。

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 看護師長 女性 50代 看護師 女性 30代	5) 業務使用言語 ◎ 英語 () ○ その他 ()	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 女性 性別理由: 配属先要求
学歴理由:
経験 実務経験 2年以上 経験理由: 病院実務経験は不可欠
看護師 理由: 業務上の理由
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

病院近辺の巡回するため
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概況 気候(亜熱帯) 気温(20-30℃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 秋 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 6 月 30 日

調査者名: 乗松 一久

要請番号(JL 545 - 09 - B - 14)

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 感染症対策 (コード 5601)	○ 新規 ● 交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			3	22 / 3
				年	月
				から	

プログラム番号・名 545000000011 プロジェクト名
 感染症対策

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 地方自治省 (受入機関名)(英語) Ministry of Local Government
	2) 配属先名 (日本語) プシア県庁保健課 (英語) Health Department, Busia District
	3) 任地 プシア県プシア市 首都(カンバラ)から 東 方向 180 Km 主要都市(トロロ)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) プシア県は人口約25万人。県庁は県民に対する行政サービス全般を担っており、年間予算は約6800万円。県庁保健課と県病院でそれぞれ1名のJOCVが活動中。県病院には日本の無償資金協力により病棟施設、医療機器が供与された。

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) 前任者はソーシャルワーカーとして県庁保健課に籍を置き、県内のヘルスセンター、NGO、市民団体を訪問し、実態調査を行い必要な助言をおこなっている。県庁は同ボランティアの活動を高く評価しており、引き続きJOCVを要請してきた。前任者の活動により、HIV陽性者団体への支援やマラリア予防がこの地域に必要な協力活動であると判断し、感染症対策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. 県庁職員とともに、地域のヘルスセンターでおこなうワクチン接種やその他健康保健業務の推進を支援する。 2. ヘルスセンターに配布するワクチンの県庁保健課での管理に対する協力 3. 地域のヘルスセンターの実態調査をおこない、県庁からの支援が適切におこなわれるように協力する。 4. 地域のヘルスセンターから送られてくるデータを整理し、県保健医療行政の指針作りを支援する。 5. 地域のNGO、市民団体を訪問し、現状を調査し、お互いの機関が情報共有し協力し合えるような支援する。
	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 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 医師 男性50代 保健師 女性50代 保健指導員 40代 統計係員 30代	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	性別理由:
	・学歴 専門学校卒	学歴理由: 保健師資格が必要のため
	・経験 実務経験 2年以上	経験理由: 業務上の理由
	・保健師	理由: 配属先受入条件 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 ○ 無 ○ 車輛 ○ 単車 ● 自転車	A		×

県庁周辺地域の巡回に使用するため
 * 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (●:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概 況	気候(亜熱帯) 気温(20-30℃位) 電気(□安定 ☑不安定 □なし)
地 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 秋 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 7 月 15 日

要請番号(JL 633 - 09 - B - 33)

調査者名:市山 拓

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
ニジェール	職種 感染症対策	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			3	22 / 3

プログラム番号・名 6330000000014 プロジェクト名 感染症対策(ポリオ対策)
 母子保健の向上

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) マラディ州保健局
 (英語) Maradi Health Authority

3) 任地 マラディ州マラディ市
 首都(ニアメ)から 東 方向 660 Km
 主要都市(マラディ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 8 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)
 マラディ州保健局は州に7つある県保健局と連携しながら、保健医療政策の立案と執行を行っている。各県の全疫学情報は州保健局に集められ、首都の保健情報局に送られる。局内にはWHOの出張所があり、駐在員がワクチン予防可能疾患対策の技術的アドバイスをを行っている。JICAの支援としては、ポリオ対策プログラムオフィサー(2000年~2006年)、およびフィールド調整員(2006年~2009年)が派遣されてきた。

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)
 1988年のWHO総会で採択されたポリオ根絶計画に従いニジェールでも対策が進められてきたが、2009年はずでに14件のポリオ患者の報告があり(6月末)、制圧を目前に足踏み状態が続いている。マラディ州は世界で最も多くのポリオ患者を報告しているナイジェリアと国境を接しているため、重点的な対策が必要な地域である。現在、州に7つある県保健局のうち3つにポリオ対策を行う隊員が派遣されている。彼らと強い連携を図りながらサーベイランスの精度向上・予防接種強化を目指す。保健政策に関する情報や疫学情報を県レベルの隊員と共有し、効果的なポリオ対策について協議していく必要があることから、リーダーシップも期待される。

2) 期待される具体的業務内容
 1. ポリオの症状であるAFP(急性弛緩性麻痺)のサーベイランスの実施(疫学情報の収集、分析、対策)。情報を収集するだけでなく、そこから何を読み取り、具体的な対策にどう繋げていくかという部分に関して、同僚の意識を高めることが期待されている。また、可能であれば、ポリオだけでなく、その他のワクチン予防可能疾患(麻疹など)のサーベイランスにも取り組む。(用紙への記入ミスをなくするために県保健局や診療所のスタッフを指導する、送られてきた疫学情報からハイリスク地域を特定し、関係者と対策を検討・実行する、etc.)
 2. 5歳未満の子供を対象としたポリオワクチン全国一斉投与キャンペーンへの協力
 3. マラディ州の各県に派遣されている保健系隊員と、ザンデル州に派遣予定の看護隊員との連携は必須

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 局長:1名(男性・医師)、疫学者:4名(女性2名、男性2名)、予防接種コーディネーター(男性1名)	5) 業務使用言語 ● フランス語 () ○ その他 ()	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:カウンターパートの経験年数を考慮
 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	a		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、× 現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概況
 概況 気候(サヘル) 気温(15~45°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 秋 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 106 - 09 - B - 18)

調査者名:佐藤幸雄

国名	職種/指導科目 (コード 5604)	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
フィジー	職種 エイズ対策 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) HIV/AIDS Control 指導科目(英)			2	22 / 2
				3	22 / 3
				年 月 から	

プログラム番号・名 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・女性・社会福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, Women and Social Welfare
	2) 配属先名 (日本語) 保健事業・研修局 全国家族保健課 (英語) Health Programs and Training Division, Family Health Unit
	3) 任地 スバ 首都(スバ)から 北 方向 0 Km 主要都市(スバ中心地)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) 保健省はオーストラリアによるFiji Health Sector Improvement Programs(PHSIP)を中心にプログラムを実施している。予算は1億4千700万FJ\$ (約95億円)。全国家族保健課は公衆衛生局の管轄下で、予防接種、母子保健、感染症対策、HIV/AIDS、リプロダクティブヘルス等に取り組む。ドクターとプロジェクトオフィサーが各1名と小規模だが重要性は非常に大きい。

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) フィジーにおけるエイズ対策については、公式の感染者数は少ないが(2007年244件)、取り組んでいるNGO等の援助組織も多く、またPacific Regional HIV/AIDS Programs(PRHP、オーストラリア)も大きく関わっている。しかしながら、保健省内における専任スタッフは少ないため、省内での業務調整や援助組織との業務調整が適切に行なわれておらず、この問題をいくらかでも解決すべく短期JOCV隊員がH19年度に派遣され、国家エイズ委員会の開催調整及び運営補助などを行なった。その活動結果をもとに、今回長期派遣ボランティアの要請となった。	
	2) 期待される具体的業務内容 本省内での部局間の業務調整、NGOや援助組織との活動内容調整、それに係わる資料及び報告書作成が主業務となる。具体的には以下のような業務が期待される。 1. 保健省及びPHSIP、PRHPそれぞれのHIV/AIDS対策に関する動きを調査し、報告書を作成する。 2. 実際に西部地区でVCCTを実施しているNGOとの関係作り、各種情報収集。特に同NGOは今後CWM病院、北部ランバサ病院で妊産婦に対するVCCTを実施する計画があるため、連携の可能性を探る。 3. 現在フィジー保健省だけでなく、数多くのドナー、NGOが独自で啓発資料を作成している。その分析・収集。 4. 実際に活動をしているドナー、NGOの実際の活動内容の調査、報告書作成。	
	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 オフィススペース、電話、FAX等の基本的事務機器	
	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 プロジェクトオフィサー(医師)1名 アシスタントプロジェクトオフィサー(デンタルセラフィスト)1名 ナショナルアドバイザー(医師)1名	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ ()

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:管理職として必要不可欠であるため。
	・当該分野に関する学習経験	経験理由: 理由:同僚等が医療関係者であるため。 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	A		×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (○:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地 気候(熱帯海洋性) 気温(15-35℃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 秋 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 7 月 20 日

要請番号(JL 130 - 09 - B - 02)

調査者名: 中村 範之

国名	職種/指導科目 (コード 5604)	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	
トンガ	職種 エイズ対策	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 1	年 月 から
	指導科目			2	22 / 2	
	職種(英) HIV/AIDS Control			3	22 / 3	
	指導科目(英)					

プログラム番号・名 1300000000003 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) 教育女性文化省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education, Women and Culture
	2) 配属先名 (日本語) トンガ家族保健協会/ババウ支部クリニック (英語) Vava'u Health Clinic, Tonga Family Health Association
	3) 任地 ババウ島ネイアフ 首都(ヌクアロファ)から 北東 方向 360 Km 主要都市(ヌクアロファ)までの交通手段及び所要時間(飛行機で約 1.0 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) 家族保健協会は、家族計画及び性と生殖に関する健康における政府の取組みを支援し、教育・啓発を行うことを目的に1975年に設立されたNGO。家族計画、母子保健に関するサービス提供、各種カウンセリング、HIV/AIDS及び性感染症の啓発事業などを行っている。ボランティアを除く職員数は15名で、年間の予算は約3300万円。配属先となるババウ支部クリニックは2006年の設立、職員2名で運営されている。

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) 同国エイズ対策は保健省や関連NGOにより1990年代後半から進められ、配属先協会はNGOの中で主導的な役割を担い、主に首都ヌクアロファがあるトンガタブ島を中心に、HIV検査、カウンセリング、意識啓発活動などを行ってきた。一方、ババウ島では、2006年に配属先である支部クリニックが設立後も、若者に対するカウンセリングや避妊具の配布といった活動に留まっていたが、この度、新たに外部ドナーの支援を受け、ババウ地区において本格的に予防・検査・啓発を含むエイズ対策活動を展開することとなった。隊員は同活動への協力を期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1 ピアエデュケーション等の手法による予防教育を行い、正しい知識の普及を図る。 2 自発的カウンセリングとエイズテスト(VCCT)の導入・普及への協力(実施、モニタリング) 3 若者グループを対象とした意識啓発のためのワークショップなどの開催 4 エイズキャンペーン、避妊具の配布、啓発教材の開発等の意識啓発プログラムの企画・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 事務用スペース(机、椅子)、コピー機、FAX機など。	

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 ・看護師(女性、50歳代、支部長) ・アシスタント職員(男性、30歳代)	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ その他 (トンガ語)	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: 経歴理由: ・ソーシャル(又はヘルス)ワーカー経験 理由: 経験に基づく協力が求められるため 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	A	N	×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地 気候(亜熱帯) 気温(17~30℃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 秋 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 7 月 3 日

要請番号(JL 239 - 09 - B - 09)

調査者名: 門倉 孝行

国名	職種/指導科目 (コード 5604)	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 エイズ対策 指導科目	◎新規 ○交替 ○ 代目	◎2年 ○1年 ○ ヶ月	1	22 / 1
	職種(英) HIV/AIDS Control 指導科目(英)			2	22 / 3
				3	/
				年 月 から	

プログラム番号・名
保健医療サービス改善

プロジェクト名

1) 受入省庁名(日本語) フティカルパ市役所
(受入機関名)(英語) Juticalpa City Hall

2) 配属先名 (日本語) 青少年事務所
(英語) Youth Office

3) 任地 オランチョ県フティカルパ市
首都(テグシガルパ)から 北東 方向 176 Km
主要都市(テグシガルパ)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)
県庁所在地である同市の市役所の青少年のための事務所。市長は、社会から阻害されていると感じている青少年達に自己実現の機会を与えるため、青年の家を建設しようと計画している。JICA技術協力プロジェクト「思春期リプロダクティブヘルス強化」が2008年8月から、また、UNICEFの支援で市役所が青少年プログラムを2008年7月から、さらに、国連による人間の安全保障プロジェクトを2007年から実施している。

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)
当国の青少年の人口に占める割合は非常に高く、青少年の教育が国の重要課題である。中でも、若年妊娠とHIVへの対策は急務とされ、同市役所でも青少年事務所を立上げ対策を行っている。特に上記技術協力プロジェクトとも連携し、青少年の組織化を推進しており、教育機関を中心に100人以上のネットワーク形成に成功している。同組織のリーダー達に、より充実した活動を行うための知識・アイデアを与え、共に他の青少年とより強い組織の形成を行い、健全な発育に寄与するため、ボランティアの要請に至った。現在実施中の上記技術協力プロジェクト、及び同県に先行して派遣予定の保健・医療分野隊員と協力して活動することが期待されている。

2) 期待される具体的業務内容
1. 上記技術協力プロジェクトの協力を得て市役所青少年事務所の行う啓発活動、及び同部門が企画、実施する行事に協力する。
2. 地域の青少年ボランティアに、青少年活動に関してのアドバイスを行う。
3. 同僚や、同市に先行して派遣予定の隊員と協力して青少年のリプロダクティブヘルスに関する行事を企画・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
PC、事務機、書庫

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 青少年プログラム調整役 女性 40代 大学卒 青少年ボランティア 男性、女性 学生 市役所のスタッフは330人	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:
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	A		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯) 気温(15-35 °C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 秋 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 7月 9日

要請番号(JL 524 - 09 - B - 14)

調査者名: 安高 由香利

国名	職種/指導科目 (コード 5604)	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 エイズ対策	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 2
	指導科目			2	22 / 3
	職種(英) HIV/AIDS Control			3	/
	指導科目(英)				年 月 日 から

プログラム番号・名 5240000000013 プロジェクト名 北部HIV/AIDSサービス強化プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 地方自治地域開発省
(受入機関名)(英語) Ministry of Local Government and Rural Development

2) 配属先名 (日本語) ムズズ市エイズ対策委員会
(英語) MUZUZU City Assembly District AIDS Coordinating Committee

3) 任地 ムジンバ県ムズズ
首都(リロングウェ)から 北 方向 370 Km
主要都市(ムズズ)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)
ムズズ市は、マラウイ北部の主要都市であり、配属先は市の保健局に設置されたエイズ対策委員会である。委員会は関連する官民の委員により構成され、分野横断的なエイズ対策活動の企画、実施促進及び評価を行う。予算は国際基金(グローバルファンド)を主財源とする国家エイズ対策委員会から配分される。2009年の市の予算規模は約3億円。

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)
配属先は市内のエイズ対策活動の予算配分、関連機関との調整、NGOや地域のエイズ対策団体の活動モニタリング等を行うが、所属長は他の職務と兼務しており、多忙なため、隊員は配属先の日常業務をサポートしつつ、地域におけるエイズ対策団体の活性化のための巡回活動が期待されている。また市の対策委員会から発信される関連情報を北部地域に配属されている他のエイズ対策隊員と共有し、連携した活動の展開も期待されている。

2) 期待される具体的業務内容
エイズ対策委員長のアシスタントとして、ムズズ市エイズ対策プログラム実施を支援するため下記の活動を行う。
1. 住民レベルで構成する地域のエイズ対策団体を巡回し、活動のモニタリング、活性化のための支援を行う。
2. 活動運営能力の強化のための各種ワークショップやイベントを企画、実施する。
3. 市のエイズ対策プログラムの実施状況のモニタリング、データ収集、データ入力、分析、報告書作成を行う。
4. その他エイズ対策委員会の機能向上のための業務改善と日常業務を支援する。

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
コンパクトPC、Windows XP

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 ムズズ市エイズ対策委員長(大卒男性、46歳) 指導対象者はNGOや住民レベルの地域エイズ対策組織のメンバーで、技術レベルは様々	5) 業務使用言語 ● 英語 () ○ その他 (トウンカ語)	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル:) □ (レベル:)
--	--	--

資格条件 (資格、免許、性別) 及びその理由

性別理由:	
・学歴 大卒	学歴理由: 同僚と同等以上
・経験 社会経験 5年以上	経験理由:
・小型自動二輪以上	理由: 巡回活動が期待されているため
	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 ○車輛 ●単車 ○自転車	A		.x

地域のエイズ対策団体への巡回訪問に必要

* 研修等(H:障がい者施設研修、A エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地域 気候(サバナ) 気温(10-30℃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 秋 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 7月 9日

要請番号(JL 524 - 09- B - 15)

調査者名: 安高 由香利

国名	職種/指導科目 (コード 5604)	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 エイズ対策 指導科目	○新規 ◎交替 2代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 2
	職種(英) HIV/AIDS Control 指導科目(英)			2	22 / 3
	3			/	

プログラム番号・名 5240000000013 プロジェクト名
北部HIV/AIDSサービス強化プログラム

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) ルンビ県病院 (英語) Rumphi District Hospital
	3) 任地 ルンビ県ルンビ 首都(リロングウェ)から 北 方向 500 Km 主要都市(ムズ)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) ルンビ県病院は、県内21のヘルスセンターを統括しており、小児科、産婦人科、男性、女性病棟あわせて約200床。予算は約1億4000万円で住民への診療や薬代は無料。平成21年まで栄養士ボランティアが2代派遣されていた。また日本の援助にて小児科および産婦人科病棟が2008年に建設され、基礎的な医療器材も同時に供与された。

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) 地域住民への感染予防啓発、エイズ治療、家庭訪問介護、HIV検査、カウンセリングなどのサービス向上を目的に、エイズ対策隊員が平成21年から活動している。県病院のエイズ対策プログラム担当看護師とともに、地域のヘルスセンターへの巡回を通じて地域住民にエイズ対策サービスを提供している。		
	2) 期待される具体的業務内容 下記の業務に関してエイズ対策担当看護師を支援する。 1. 対象患者の登録と記録の維持管理 2. 患者へのカウンセリング 3. 対象者への栄養補助食品の配布 4. 対象者への在宅看護セットの配布 5. 地域のボランティアへの指導		
	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 看護師、臨床医補助、医師、公衆衛生看護師およびボランティアの村民	5) 業務使用言語 ◎ 英語 () ○ その他 (トウンカ語)	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 女性	性別理由: 業務にHIV母子感染予防対策も含まれるため
	・学歴 専門学校卒	学歴理由: 同僚と同等以上
	・経歴 社会経験 2年以上	経歴理由: 理由: 巡回活動が期待されているため

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 ○車輜 ◎単車 ○自転車 地域ヘルスセンターへの巡回に必要	A		×

* 研修等(H:障がい者施設研修, A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト, N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能, ×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地 気候(サバンナ) 気温(10-30℃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 秋 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 7月 15日

要請番号(JL 551 - 09 - B - 03)

調査者名: 中丸 まき

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
ザンビア	職種 エイズ対策 (コード 5604)	○新規 ◎交替 3代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) HIV/AIDS Control			3	22 / 3
	指導科目(英)				年 月 から

プログラム番号・名 5510000000001 プロジェクト名 HIV/エイズ及び結核対策支援プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 財務国家計画省
 (受入機関名)(英語) Ministry of Finance and National Planning

2) 配属先名 (日本語) ファミリーヘルストラスト
 (英語) Family Health Trust(FHT)

3) 任地 ルサカ州ルサカ
 首都(ルサカ)から 南 方向 4 Km
 主要都市(ルサカ市内)までの交通手段及び所要時間(徒歩 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)
 配属先は1987年に設立されたNGOである。学校におけるAnti-AIDSクラブの設立や、同僚・同年代の教育者(ピアエデュケーター)の育成、子供たちへの啓発活動、在宅ケアを行うCare Giver(ケアギバー)と呼ばれる地域ボランティアの育成、HIV陽性者の在宅ケアなどを実施している。

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)
 同団体は、HIV陽性者の在宅ケアを目的とした部署 (Home Based Care Project)、学校でのHIV/AIDS啓発活動を目的とした部署 (AIDS Action Project) 遠見支援を目的とした部署 (Children in Distress)の3つの部署にわけられ、それぞれプロジェクトを実施している。これらの活動は、学校およびコミュニティーを活動基盤としており、活動を効果的に推進するために、活動の企画・実施、モニタリング、書類作成等の活動を行う人材が必要であり、今回の要請が提出された。

2) 期待される具体的業務内容
 隊員は、Family Health Trustを配属先とし、3つの部署で各々研修を受けた後、各部署の状況を判断し、その中で支援が必要と思われる業務を行う。
 ①各部署の状況分析
 ②支援が必要と思われる部署・プロジェクトの選択
 ③選択した部署の中で、状況に沿ったイベントの企画・運営、モニタリング、報告書作成などの支援
 ④複数の部署で活動を行うことも可能

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・プロジェクター

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 代表者 60代・男性・大卒 マネージャー3名 50代・女性・大卒 40代・女性・大卒 50代・男性・大卒	5) 業務使用言語 ◎ 英語 () ○ ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (ハル:) <input type="checkbox"/> (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 短大卒 学歴理由: 企画書や報告書を作成する能力が必要
 ・経験 社会経験 3年以上 経験理由: 活動する上で必要
 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	A	N	x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(サバナ) 気温(5-35℃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 秋 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 7月 16日

要請番号(JL 551 - 09 - B - 04)

調査者名: 中丸 まき

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
ザンビア	職種 エイズ対策 (コード 5604)	○新規 ◎交替 3代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 3
	指導科目			2	/
	職種(英) HIV/AIDS Control			3	/
	指導科目(英)				年 月 日 から

プログラム番号・名 5510000000001 プロジェクト名 チョングウェ郡におけるコミュニティHIV/エイズ対策プロジェ
 HIV/エイズ及び結核対策支援プログラム

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) チョングウェ郡エイズタスクフォース (英語) Chongwe District HIV/AIDS Task Force
	3) 任地 ルサカ州チョングウェ 首都(ルサカ)から 東 方向 50 Km 主要都市(ルサカ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 2.0 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、包括的なHIV/エイズ対策を目指して各郡に設置されている郡HIV/エイズタスクフォース(DATF)となる。チョン グウェ郡のDATFは、NGO・保健事務所・郡議会などの有識者34名で構成されており、HIV/エイズ対策に関するプログラム 策定を行うとともに、現場で活動している各団体の調整役を担っている。現在、国連ボランティアが、DATFの事務局業務を 担っており、隊員のカウンターパートとなる。

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) JICAはチョングウェ郡を対象に、2006年から5年計画で、ボランティアプロジェクトを実施しており、本要請は プロジェクト派遣となる。プロジェクトはフィールド調整員をリーダーとし、現在、6名の隊員が同プロジェ クトで活動しており、遺児支援・在宅ケア・収入向上活動・女性支援などを行っている。前任者はHIV陽性者などの 在宅ケアを中心に活動を行うコミュニティグループ数ヶ所を巡回し、在宅ケアおよびマネージメント向上のため のアドバイスを行うとともに、各グループの活動状況を定期的にモニタリングし配属先に報告している。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先であるDATFが管轄するコミュニティグループ数ヶ所を巡回し、次のような活動を行う。 ①在宅ケアを中心に、HIV陽性者支援、マネージメント能力向上などへのアドバイスを行う。 ②村人への予防啓発活動の実施、実際に人々が予防行動をとれるような働きかけを実施する。 ③各団体の活動をモニタリングし、DATFへ報告する。
	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 プロジェクト車両、オフィス、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 DATF事務局スタッフ 40代・女性 そのほか、DATFメンバー34名 コミュニティグループボランティア 数名	5) 業務使用言語 ◎ 英語 () ○ その他 (ニャンジャ・ソリ)	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 短大卒	学歴理由: 企画書や報告書を作成する能力が必要
	・経験 社会経験 2年以上	経験理由: 活動上最低限必要
	・小型自動二輪以上	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	A	P	x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 況域	気候(サバナ) 気温(5-35℃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 秋 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 7 月 7 日

要請番号(JL 642 - 09 - B - 01)	調査者名: 齋藤 悦夫
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目 (コード 5604)	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
セネガル	職種 エイズ対策	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 2
	指導科目			2	22 / 3
	職種(英) HIV/AIDS Control			3	/
				年 月	から

プログラム番号・名 6420000000004 プロジェクト名
 ダンバング州保健システム強化プログラム

1) 受入省庁名(日本語) 青年スポーツ余暇省
 (受入機関名)(英語) The Ministry for Youth, Sports and Leisures

2) 配属先名 (日本語) ルフィスク青少年カウンセリングセンター
 (英語) Counseling Center for Youth in Rufisque

3) 任地 ダカール州ルフィスク市
 首都()から 東 方向 28 Km
 主要都市()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)
 配属先のカウンセリングセンター(以下CCA)は、青年省と国連人口基金の支援によって運営されており、市教育スポーツセンターの一機関として同センター内にある。主な活動は、青少年が直面しているリプロダクティブヘルスに関する問題解決のサポートをすることである。センターを訪れる若者にはカウンセリングやHIV検査等を行い、地域の若者に対しては、巡回指導や啓発活動による支援を行なっている。

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)
 セネガルのHIV感染率は0.7%とアフリカの中では低く、HIV対策に成功している一国である。国家的なHIV対策プログラムが実施されているが、その鍵となるのが地方に於けるVCT(自発的カウンセリングと検査)の体制作りである。当CCAには、援助機関の支援によりVCTサービスが設置されている。隊員は配属先スタッフの一員として、HIVを含む感染症等の啓発活動、HIV陽性者へのフォローアップ、若者が気軽に来られるようにするCCAの改善、運営補助等の活動に取り組む。前任者はセンターの業務改善に向けた提言、小・中学校との保健教育における連携、啓発活動、それにHIV陽性者へのサポート活動等に取り組んでいる。

2) 期待される具体的業務内容
 1. 担当地域での啓発活動に取り組む。具体的には、配属先スタッフや地域の啓発ボランティア、保健診療所、各種教育機関、女性グループ、若者グループ等と協力し、啓発活動(啓発映画上映、啓発劇や啓発座談会の実施等)のサポート及び活性化に努める。
 2. HIV陽性者に対するメンタルケアや社会参加へのフォロー活動を実施する。
 3. 若者が集まりやすい雰囲気を目指したセンターの業務改善を行いつつ、センターでおこなわれている各種サービスの持続性を考慮した運営方法をカウンターパートと実施する。

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
 テレビ、ビデオ、音響機器、コンピューター、コピー機、印刷機(いずれもカウンターパートと共同使用)

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(40代、男性)、助産師(40代、女性)、検査技師(40代、男性)、ソーシャルアシスタント(30代、男性)	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
 性別理由:
 学歴理由:
 経験理由:
 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 A	形態	現職教員特別参加制度 x
-----------------------------------	----------	----	-----------------

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概況
 気候(ステップ) 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 秋 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 7月 7日

要請番号(JL 642 - 09 - B - 02)

調査者名: 齋藤 悦夫

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
セネガル	職種 エイズ対策 (コード 5604) 指導科目	○ 新規 ● 交替 3 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	22 / 2
	職種(英) HIV/AIDS Control 指導科目(英)			2	22 / 3
				3	/
				年 月 日	から

プログラム番号・名 6420000000004 プロジェクト名
 タンバセウダ州保健システム強化プログラム

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 青年スポーツ余暇省 (受入機関名)(英語) The Ministry for Youth, Sports and Leisures
	2) 配属先名 (日本語) カオラック青少年カウンセリングセンター (英語) Counseling Center for Youth in Kaolack
	3) 任地 カオラック州カオラック市 首都(ダカール)から 南東 方向 192 Km 主要都市(カオラック市)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) 配属先のカウンセリングセンター(以下CCA)は、青年省と国連人口基金の支援によって運営されており、市教育スポーツセンターの一機関として同センター内にある。主な活動内容は、青少年が直面しているリプロダクティブヘルスに関する問題解決のサポートをすることである。センターを訪れる若者にはカウンセリングや匿名、無料のエイズ検査等のサービスを行っている。センターの年間予算は約67万円である。

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) セネガルのHIV感染率は0.7%とアフリカの中では低く、HIV対策に成功している一国である。国家的なHIV対策プログラムがとられ、その鍵となるのが地方に於けるVCT(自発的カウンセリングと検査)の体制作りである。隊員は配属先スタッフの一員として、HIVを含む性感染症等の啓発活動、HIV陽性者へのフォローアップ、若者が気軽に来られる場所としてのCCAの業務改善、運営補助等の活動に取り組む。前任者はセンターの活動資金を捻出するため、供与された物品の貸出し、ビーズ細工の製作・販売を始めた。また出張検査に同行しての啓発活動、整理・整頓などの改善運動を取り入れてCCAの活性化も図っている。		
	2) 期待される具体的業務内容 1. 担当地域での啓発活動に取り組む。具体的には、配属先スタッフや地域の啓発ボランティア、保健診療所、各種教育機関、女性グループ、若者グループ等と協力し、啓発活動(啓発映画上映、啓発劇や啓発座談会の実施等)により、エイズや性感染症への関心を高め、感染予防に貢献する。 2. HIV陽性者に対するメンタルケアや社会参加のために簡単な手仕事等の導入を実施する。 3. 若者が集まりやすい雰囲気を目指し、センターの美化や業務の改善に取り組み、センターでおこなわれている各種サービスの持続性を考慮した運営方法をカウンターパートと実施する。		
	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 テレビ、ビデオ、コンピューター、コピー機、印刷機、ラミネート作成機(いずれもカウンターパートと共同使用)		
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(50代、男性)、検査技師(30代、女性)、啓発技官(30代、男性)	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
	性別理由:
	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
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	A		x

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(ステップ) 気温(15-45℃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 秋 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 6月 1日

要請番号(JL 051 - 09 - B - 01)

調査者名: 駒走 拓三

国名	職種/指導科目 (コード 5901)	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 医療機器	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	22 / 1
	指導科目			2	22 / 2
	職種(英) Medical Instruments 指導科目(英)			3	22 / 3

プログラム番号・名: バングラデシュ その他プログラム
 プロジェクト名:

1) 受入省庁名(日本語) 社会福祉省
 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Welfare

2) 配属先名 (日本語) クムディニ病院
 (英語) Kumudini Hospital

3) 任地 タンガイル県 ミルジャプール
 首都(ダッカ)から 北西 方向 64 Km
 主要都市(ミルジャプール)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)
 クムディニ財団は社会福祉活動の一環として病院、看護学校、女子医大、職業訓練校を運営している。同病院は、病床数750床、スタッフ数500人の総合病院で、地域の基幹病院としての役割を担っている。また、敷地内には全寮制の小中高一貫校があり、800名の寮生が勉学に励んでいる。過去にJOCV(1985-89年、体育、家畜、養殖)が活動していた実績がある。 <http://www.kumudinibd.org/>

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)
 同病院には、基本的な医療機器はそろっており、年式の古いものも多く利用されている。それらの機器に不具合があると電気系の技術者が対応しているが、専門の知識を持たないため院内で修理ができないものも多く、対応に時間が掛かる。また、医療従事者の器材に対する知識が不足しており、それが原因で使用不可になることもある。また、医療機器専門の技師が居ないため、保守管理についても改善の余地がある。これらの問題を解決するために、JICAボランティアが要請された。

2) 期待される具体的業務内容
 必要に応じて以下の業務のいずれかを行う。
 1. 院内にある医療機器の保守管理方法について現状を把握し、必要に応じてアドバイスする。
 2. 医療従事者に対して、安全で有効な機器の利用方法を指導する。
 3. 利用困難・不可な機器についての現状を把握し、修理可能なものについては対応する。
 4. 保守管理、修理に必要な基礎(電気工学など)を指導する。

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
 テスター、電気工専用工具等。医療機器としては電気メス、吸引器、手術等、超音波診断装置、麻酔器、手術台、オートクレーブ(メーカーはフィリップス、アロカ、シーメンス等)

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 院長(男性 50歳代) メディカルテクニシャン(男性 2名 20~30歳代) その他医療従事者多数	5) 業務使用言語 ● ベンガル語 () ○ ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (I ^h N:) <input type="checkbox"/> (I ^h 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: 実務経験 2年以上
 理由: 専門知識が必要不可欠

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(亜熱帯モンスーン) 気温(10~40℃ 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)