



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 20 日

調査者名: 桑園 いづみ

要請番号( JL 048 - 11 - A - 01 )

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		
ブータン	職種 助産師 (コード 5203 )	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	24 / 1	
			3	/		

開発課題 保健医療サービスの向上

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 Health
	2) 配属先名 (日本語) パロ病院地域保健課 (英語) Community Health Unit, Paro Hospital
	3) 任地 パロ 首都( ティンブー )から 南西 方向 55 Km 主要都市( パロ )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) 当病院は1975年に設立された県病院で、ベッド数約40床、医師7名、看護師約25名、診療5科目からなる。地域保健課は当病院敷地内にあり、通院による母子保健サービスを提供している。パロ県内の8村の巡回診療も定期的に行っている。

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) 地域保健課では妊産婦健診、産後健診、家族計画、予防接種、癌検診等を主に行っている。約8名の職員が業務に携わっているが、知識不足のため妊産婦への保健指導や母子保健に対する啓発活動が十分実施されていない状況である。環境整備や感染、事故防止の意識が非常に低く、これらの意識改善も重要な課題である。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・ 環境整備や感染、事故防止等の基本技術の指導や意識改善に取り組む ・ 母子保健や妊産婦健診に関する知識向上に努め、妊産婦への保健指導が実施できるように支援する。 ・ 同僚とともにパロ県内8か所の村を月1回巡回し、家族計画、予防接種、血圧や体重測定等を実施する	
	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 血圧計、身長計、体重計、メジャー、トラウベ等	
	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 スタッフ6名(男性4名、女性2名) 看護師3名、看護助手3名 年齢層20代後半から50代まで	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ソカ語)

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・ 教諭免許 ( ) ・ 性別 ( ) 性別理由: ・ 学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・ 経験 (社会経験) (3年以上) 経験理由: 同僚や妊産婦に指導する為 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、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地 気候(温暖(冬は寒冷) ) 気温( -5~30℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 15 日

要請番号( JL 227-11-A-01 )

調査者名: 川上 哲也

国名	職種/指導科目 (コード 5203 )	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 助産師 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 4	年 月 から
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	24 / 1	
			3	/		

開発課題 エルサルバドル その他開発課題

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 and Social Welfare
	2) 配属先名 (日本語) 西部保健事務所コアテペケ保健所 (英語) Occidental Region Health Office, Coatepeque Health Center
	3) 任地 サンタアナ県コアテペケ市 首都( サンサルバドル市 )から 北西 方向 50 Km 主要都市( サンタアナ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) サンタアナ県には32の保健所が存在し、一時医療施設として、予防、診察・治療、理学療法を提供している。県内には二次施設の機能を有する病院が3箇所あり、サンタアナ市にある病院は最大規模である。保健所と病院は連携を図りながら、特に助産分野における保健所の役割は、妊娠診断、妊婦健診、産後ケアなどが掲げられる。2009年度保健省予算428,785千米ドル。コアテペケ保健所予算283,926.95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) コアテペケ保健所は5か所の保健所を取り纏める保健所として、リプロダクティブヘルス分野においてスタッフを配置し、定期的に妊産婦ケアにかかるモニタリングを行っている。同保健所はお産待機所を敷地内に所有し、分娩間近な妊婦やアクセスが困難な村落部の妊産婦の一時待機場所として機能を果たしている。しかしながら、分娩、産前産後サービスにかかるモニタリング、継続ケア、指導・助言などにおいて強化を図る必要があり、助産師隊員の要請に至った。活動場所は同保健所を中心とするが、必要に応じ、他保健所あるいは病院への支援も考えられる。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 保健所敷地内にある開所早々のお産待機所への支援 2. 助産分野看護師向け研修会開催支援 3. カウンターパートとのモニタリング・評価実施 4. ネットワークとなっている他保健所機能強化のためのカウンターパートとの巡回協力 5. スタッフの妊婦健診技術の向上支援 6. 円滑な業務実施のためのプロジェクト専門家との意見交換
	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、業務机、保健所内医療機器及び器具

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 責任者: 所長(女性)、看護師長(女性)、カウンターパート: 産科担当看護師(女性、公衆衛生経験有)、その他: 看護師4名、准看護師1名、産科・小児科専門看護師3名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) 英語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V・M: D) <input type="checkbox"/> (V・M: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 看護師への指導・助言をするため 理由: 理由:		

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

概 地 況 況	* 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( 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 15 日

調査者名:川上 哲也

要請番号( JL 227-11-A-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	
エルサル バドル	職種 助産師 (コード 5203 ) 指導科目	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	23 / 4
				3	24 / 1

開発課題 エルサルバドル その他開発課題

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 and Social Welfare
	2)配属先名 (日本語) センセンブラ保健所 (英語) Sensembra Health Center
	3)任地 モラサン県センセンブラ市 首都( サンサルバドル市 )から 東 方向 180 Km 主要都市( サンミゲル市 )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) センセンブラ保健所は一時医療施設として、一般診察・治療、産科、小児科、頸がん早期発見、家族計画、若年者及び高齢者層対応、歯科、精神科、栄養改善部門の機能を持つ。また、地域住民を対象とした健康推進活動、教育活動、巡回健診活動も行っている。他に、予防キャンペーンも定期的に実施している。2010年度の保健省予算は3億9千万米ドルである。同県ではコリント市で助産師隊員が活動している。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 医療スタッフの妊産褥婦、新生児に対する指導・助言及び対応にかかる支援体制の強化を図るとともに、巡回医療システム対象地区の妊婦を対象とする支援が引き続き求められている。同対象地域は地理的にアクセスが非常に困難で、さらに生活習慣、医療に対する知識不足により、保健所・病院を利用することを拒むため、その必要性を説明することが求められる。さらに、巡回医療システム医療チームへの助言、予防対策、教育支援、分娩前後にかかる定期研修の実施が期待されている。	
	2)期待される具体的業務内容 1. 妊娠期から出産後の新生児ケアの指導及び助言 2. 母親学級、母乳育児支援教室の継続支援 3. 病院分娩の奨励及びコミュニティ毎に存在する妊産婦支援グループの設立及び管理 4. 妊産褥期についての看護研修の実施 5. 医療グループとの妊婦訪問 6. 妊婦管理台帳の運営支援	
	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 保健所内執務室、事務用品、医療機器・器具、母親及び新生児向け・性感染症・エイズ関連教育教材	

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 責任者:保健所長(女性) カウンターパート:婦人科医(女性) 看護師3名、准看護師2名、専門医2名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) 英語 ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由:看護師への指導・助言をするため 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 況域	気候(亜熱帯気候) 気温( 20-35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 233 - 11 - A - 01 )

調査者名:野並 文朗

国名	職種/指導科目 (コード 5203 )	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 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			3	24 / 1

開発課題 地域間格差の是正

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 and Social Assistance
	2) 配属先名 (日本語) サンカルロスシハ保健所 (英語) Community Health Centre in San Carlos Sija
	3) 任地 ケツアルテナンゴ県サンカルロスシハ市 首都( グアテマラ市 )から 西 方向 250 Km 主要都市( ケツアルテナンゴ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同国西部高原地域ケツアルテナンゴ県に位置するサンカルロスシハ市において、地域住民を対象とした一般診療、予防接種、巡回指導等を行っている。2010年1月に世界銀行の支援を受け、入院病棟併設の出産施設を開設した。同県においては、2011年より技術協カプロジェクト「母とこどもの健康」が開始される。

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) ケツアルテナンゴ県では、乳幼児死亡率の高さが問題となっている。同県に位置する配属先では、JICA技術協カプロジェクトや第三国研修などを通じて得た経験を活かし、地域巡回訪問、伝統的助産婦への指導を行うとともに、配属先施設において地域住民を対象に妊婦教室を開催している。健康体操や栄養指導、家族計画についての指導の他に、「妊産婦の配偶者の参加を促す」、「リラクゼーションの手法を取り入れる」など、画期的な教室運営を目指している。こうした活動の更なる充実をめざし、妊産婦ケアの知見を有するボランティアの要請がなされた。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先同僚の行う以下の活動をサポートする。 1. 妊婦教室の運営(参加促進活動を含む) 2. 集落で活動する伝統的産婆への指導 3. 地域巡回訪問による保健指導・健康教育の推進  ※注射、切開、縫合などの侵襲行為は業務対象外となります。	
	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 妊産婦教室施設(約60平方m、壁の1面が鏡張り)、バランスボール、ヨガマット、CDプレーヤー	

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 看護師長(30代女性・大卒・経験15年)が主なC/Pとなる。他に医師2名、看護師10名、地域保健推進員、研修医が在籍する。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 同僚の技術レベルから必要 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			◎

\* 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(高地寒冷) 気温( 0-25℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 21 日

要請番号( JL 239 - 11 - A - 08 )

調査者名:岡山 香織

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュ ラス	職種 助産師 (コード 5203 ) 指導科目	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 4
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	24 / 1
				3	/

開発課題 保健医療・水サービスへのアクセス向上

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Secretariat of Health
	2)配属先名 (日本語) ダンリ市サンタ・マリア地区保健所 (英語) Santa Maria Health Center, Danli city
	3)任地 エル・パライス県ダンリ市サンタ・マリア地区保健所 首都( テグシガルバ )から 東 方向 110 Km 主要都市( テグシガルバ )までの交通手段及び所要時間( バス 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) 同保健所は地域住民の第一次医療施設で、一般診療、予防接種、乳幼児・妊婦健診を行い、併設された母子クリニックでは、24時間体制で普通分娩の介助も行っている。JICAでは、エル・パライス県で2006年7月～2011年7月まで隊員派遣プログラムを実施し、他市に保健師、助産師、栄養士の隊員を派遣してきたほか、母子保健に関する草の根技術協力事業をAMDAマインズに委託し実施している(2012年3月まで)。

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) エル・パライス県内各地域では、医療サービスへのアクセスの悪さなどから妊産婦や乳幼児の死亡率が高く、保健に関する啓発活動の必要性が高い。本要請は、「母子保健の改善に向けた地域保健機能強化」プログラム派遣のフォローアップとして、これまで実施されてきた活動を継続していくために要請された。他市にも関連職種隊員の派遣を継続することから、独自にあるいは他市の隊員と協力し、地域住民に対する保健指導を通じて、エル・パライス県全体の母子保健の改善及び生活習慣病予防に資することを目的としている。	
	2)期待される具体的業務内容 ・隊員派遣プログラムで実施されてきた活動(両親学級、手洗い指導、産婆教育、思春期妊娠対策、保健ボランティアの強化など)をもとに、さらなる強化が必要な活動を、保健所同僚の協力を取り付けながら、地域巡回、啓発活動、講習会の企画・実施など、エルパライス県の母子保健改善に資する活動を行う。  ※隊員の侵襲行為および薬剤投与は禁止している。	
	3)ボランティアが利用、または取り扱い機材の機種名・型式、設備等 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 保健所長1名(医師、男性)、看護師2名(女性) 准看護師6名(女性)、事務3名、他研修医など	5)業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経歴(実務経験)(3年以上) 経歴理由: 同僚への指導も活動に含まれるため 理由: 母子保健に関する十分な知識が必要なため 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 況域	気候(亜熱帯) 気温( 18~35℃位) 電気(☑安定 ☐不安定 ☐なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☐安定 ☑不安定 ☐なし)
----------	--

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 2 月 8 日

要請番号( JL 442 - 11 - A - 11 )

調査者名: 大村 晴子

国名	職種/指導科目 (コード 5203 )	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
シリア	職種 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日 から					

開発課題 保健・社会的弱者の環境改善

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) イドリブ県保健局ヘルスケア部/ハンシフーン準郡保健事務所 (英語) Khan Shikhun Health Directorate, PHC Department, Idleb Health Directorate
	3) 任地 ハンシフーン 首都( ダマスカス )から 北 方向 350 Km 主要都市( イドリブ )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) 配属先は6のヘルスセンターと1正常分娩センターの保健医療サービスを監督している。JICAは「リプロダクティブヘルス強化プロジェクト」フェーズ1(2006年6月から2009年3月)をアレppo県マンベジ郡で実施し、フェーズ2(2010年1月から2013年1月)ではフェーズ1の成果の定着とハンシフーン準郡(人口約8万人)及びアレppo県アルバブ郡への成果の拡大をめざしている。他の援助機関は入っていない。

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) 同国では保健医療環境の地域間格差が広がっており、特に北部の保健指標は悪い。JICAプロジェクトは、ヘルスセンターのリプロダクティブヘルスサービスの質の向上と地域住民の知識・意識の向上に取り組んでいる。フェーズ1対象郡では、2008年4月より2年間、保健師隊員2名及び村落開発隊員2名が活動し、2010年7月より保健師隊員1名が活動中である。プロジェクトのフェーズ2から対象地域となった2郡についても、保健師及び助産師隊員の派遣要請があり、同配属先では2011年4月より保健師隊員1名が活動予定である。隊員には、プロジェクトとの緩やかな連携を保ちながらの草の根レベルの協力が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 ヘルスセンターのリプロダクティブヘルスサービスの質の向上支援と地域住民に対する啓発活動への協力。 1. ヘルスセンターの助産師による健康教育の質の向上のための助言をする。 2. ヘルスセンターの利用率向上を目的に、センターが提供する保健医療サービスに対する認知度向上のための広報活動を実施する。 3. 活動当初は郡内の中心のヘルスセンターを拠点とし、適応力や語学力に応じて複数のセンターへ活動を拡大する。
	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 基本的な設備は整備されているが、ヘルスセンターによって異なる。
	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 郡保健事務所長: 40歳代男性(医師) 他、郡保健事務所、各ヘルスセンターに勤務する医師、助産師、看護師など約30名(約25~55歳)

要 請 概 要	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	アラビア語 (シリア方言)	

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別(女性) 性別理由: 現地女性へ異性による応対は慣習上困難 ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 同僚の指導に必要 ・助産師 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、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(ステップ気候) 気温( 0~40℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 27 日

調査者名:根本 恵一郎

要請番号( JL 469 - 11 - A - 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	
モロッコ	職種 助産師 (コード: 5203 )	○新規 ●交替 3 代目	●2 年 ○1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目			1 23 / 3	年 月 から
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2 23 / 4	
			3 /		

開発課題 地方開発

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) エルハジャブ支局 (英語) Delegation of the Ministry of Health in El Hajab
	3)任地 エルハジャブ 首都( ラバト )から 東 方向 240 Km 主要都市( ラバト )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) 同支局は、エルハジャブ県内の1か所の県病院と9か所の保健センターの管理・運営の改善を図りながら、地域医療サービスの向上に取り組んでいる。同県は、2004年から3年間、JICAの「地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト」でパイロット県となり、保健人材の育成及び保健教育の改善が行われ、また、機材供与、医療関係者の本邦研修、専門家派遣などが行われた。現在、2代目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) モロッコでは近隣中東諸国に比べて妊産婦・乳幼児死亡率が高く、特に地方部での母子保健の改善が重点課題となっている。県病院にて、「地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト」による支援が重点的に行われた後、ボランティア派遣を開始し、プロジェクト成果の定着を図っている。前任者は、プロジェクトで導入された母親学級の普及・定着を図るため、保健センターにて巡回指導を進めるとともに、県病院にて産後の母親に対する健康教育を行っている。同ボランティアの活動の成果を定着させるため後任ボランティアによる活動の継続が要請された。	
	2)期待される具体的業務内容 この要請は、医的侵襲行為を行わず以下の業務を行う。 1. 母親学級の定着及び内容の充実 2. 母親学級の講習会の企画・実施支援 3. 産後の母親に対する健康教育の充実	
	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 啓発用教材(DVD、ビデオなど)	
	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 地域保健部長(男性、50代) 支局地域保健部母子保健担当者(女性、40代) 県病院助産師9名(20~30才代) 各保健センター:助産師4~6名(20~40代)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) アラビア語 ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別(女性) 性別理由: 女性を対象に活動するため ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経歴(実務経歴)(3年以上) 経歴理由: 同僚のレベルが高いため ・助産師(母親学級実務経歴) 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			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(地中海性) 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 2 月 14 日

要請番号( JL 469 - 11 - A - 12 )

調査者名: 根本 恵一郎

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		
モロッコ	職種 助産師 (コード 5203 )	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Midwifery			2	23 / 4	
指導科目(英)	3	/				

開発課題 地方開発

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) テトゥアン支局 (英語) Delegation of the Ministry of Health in Tetouan
	3) 任地 テトゥアン 首都( ラバト )から 北東 方向 300 Km 主要都市( ラバト )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) 同支局は、テトゥアン県内の1か所の病院、23か所の保健センターの管理・運営の改善を図りながら、地域医療サービスの向上に取り組んでいる。隊員の所属先である地域保健部は、保健センターの管理・運営に加え、母子保健、学校保健、公衆衛生、健康教育、家族計画、予防接種、巡回診療などを担当している。外国からの援助はない。2009年4月より2代目隊員が活動中。

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) 前任者は、保健センターで、糖尿病患者の生活改善に係る活動を行っている。他方、モロッコでは近隣中東諸国に比べて妊産婦・乳幼児死亡率が高く、特に地方部での母子保健の改善が重点課題となっている。2004年から3年間にわたるJICA「地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト」の成果として母親学級及び継続教育の普及の定着が拡大していることを受け、母親学級の普及を支援するため後任隊員が要請された。	
	2) 期待される具体的業務内容 この要請は、医的侵襲行為を行わず以下の業務を行う。 1. 母親学級の定着及び改善への取組み 2. 妊産婦検診の改善及び妊産婦ケア向上のための助言・指導 3. 支局が開催する母親学級に係る勉強会の支援	
	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 啓発用教材 (DVD、ビデオなど)	
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 支局長(男性、40代)、地域保健部長(男性、50代)、母子保健当者(女性、40代)、IEC(啓発教育)担当(男性、50代)、各保健センタースタッフ	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) アラビア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別(女性) 性別理由: 女性を対象に活動するため ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 同僚の経験年数が長い ・助産師 理由: ・(母親学級実務経験) 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	気候(地中海性) 気温( 5~35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
地域	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)





平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 2 月 14 日

要請番号( JL 469 - 11 - A - 13 )	調査者名: 根本 恵一郎
------------------------------	--------------

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	
モロッコ	職種 助産師 (コード 5203 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目			1 23 / 3	年 月 から
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2 23 / 4	
			3 /		

開発課題 地方開発

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) ケニフラ支局 (英語) Delegation of the Ministry of Health in Khenifra
	3) 任地 ケニフラ 首都( ラバト )から 南東 方向 300 Km 主要都市( ラバト )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) 同支局は、ケニフラ県内の1か所の病院、24か所の保健センターの管理・運営の改善を図りながら、地域医療サービスの向上に取り組んでいる。JOCVの所属先である地域保健部は、保健センターの管理・運営に加え、母子保健、学校保健、公衆衛生、健康教育、家族計画、予防接種、巡回診療などを担当している。

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) モロッコでは近隣中東諸国に比べて妊産婦・乳幼児死亡率が高く、保健省では周産期ケア改善を重点課題の一つとしており、2002年以降JICAも無償資金協力・技術協力により支援を行っている。「地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト」により、保健人材の育成および保健教育の改善が進められ、保健省は、2009年より、妊産婦の知識向上を図るため母親学級の全国展開を開始した。県病院及び保健センターでの母親学級の定着及び改善を通しての母子保健サービスの向上が喫緊の課題であり、隊員の派遣が要請された。
	2) 期待される具体的業務内容 この要請は、医的侵襲行為を行わず以下の業務を行う。 1. 母親学級の定着及び改善への取組み 2. 妊産婦検診の改善及び妊産婦ケア向上のための助言・指導 3. 支局が開催する母親学級に係る勉強会の支援
	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 啓発用教材 (DVD、ビデオなど)

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 支局長 (男性、40代)、地域保健部長 (男性、40代)、母子保健担当者 (女性、40代)、IEC (啓発教育) 担当者 (男性、50代)、保健センタースタッフ	5) 業務使用言語 (訓練言語は上段) フランス語 ( ) アラビア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
------------------	--	---	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)

- ・教諭免許 ( ) ・性別 ( 女性 ) 性別理由: 女性を対象に活動するため
- ・学歴 ( ) ( ) 学歴理由:
- ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 同僚の経験年数が長いため
- ・助産師 理由:
- ・(母親学級実務経験) 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			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(ステップ) 気温( 5~40℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし ) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし ) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし )
----------	--

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 2 月 14 日

調査者名: 根本 恵一郎

要請番号( JL 469 - 11 - A - 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		
モロッコ	職種 助産師 (コード 5203 )	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	23 / 4	
			3	/		

開発課題 地方開発

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) エルランディア支局 (英語) Delegation of the Ministry of Health in Errachidia
	3) 任地 エルランディア 首都( ラバト )から 南東 方向 500 Km 主要都市( ラバト )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) 同支局はエルランディア県全体の地域保健サービスの向上に取り組んでいる。県内には県病院1か所、地方病院2か所の他に、保健センター、診療所等、9か所の保健医療施設がある。また、同支局内には県内の保健行政を統括し巡回保健診療も行っている地域保健部があり、同部にて看護師隊員2名が活動を行っており、本要請はこのうちの1名の後任に当たる。

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) モロッコでは他の中東諸国と比べ、妊産婦・乳幼児死亡率が高く、特に地方部での改善が重点課題となっており、JICAは保健医療サービス改善に取り組んでいる。他のパイロット県で2004年から3年間『地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト』が実施された後、プロジェクト成果を同県でも定着させる取り組みを行っている。看護師隊員が市内の保健センターで母親教室を開始して以来、保健センターを訪れる妊産婦の数が増加するなどの成果があらわれた。現在支局は地方部への母親教室の拡大を積極的に行っている。引き続き隊員による協力が求められ、後任要請となった。	
	2) 期待される具体的業務内容 この要請は、医的侵襲行為を行わず以下の業務を行う。 1. 母親教室運営のためのサポート 2. 医療者の患者に対するの接遇改善に対するの助言と支援 3. 県内に配属されている同職種の隊員と連携し、母親教室の内容やレベルの統一を目指す。また、訪問してくる妊産婦に対する情報の共有を行う。	
	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 啓発用教材 (DVD、ビデオなど)	
	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 支局長 (男性、50代)、SIAAP: 医師長 (男性、50代)、母子保健担当者 (女性、助産師、50代)、IEC (啓発教育) 担当者 (男性、30代)、各保健センター母親教室担当者	5) 業務使用言語 (訓練言語は上段) フランス語 ( ) アラビア語 ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・ 教諭免許 ( ) ・ 性別 ( 女性 ) 性別理由: 女性を対象に活動するため ・ 学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・ 経歴 (実務経歴) (3年以上) 経歴理由: 同僚の経歴年数が長い ・ 助産師 理由: ・ (母親学級実務経歴) 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
		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(内陸性半乾燥) 気温( 0~50℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 2 月 14 日

要請番号( JL 469 - 11- A- 15)

調査者名: 根本 恵一郎

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		
モロッコ	職種 助産師 指導科目 (コード 5203 )	○新規 ●交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	JOCV/SV 23 / 3	
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	23 / 4	日系/短期等 年 月 から
				3	/	

開発課題 地方開発

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) ブールメン支局 (英語) Delegation of the Ministry of Health in Boulemane
	3) 任地 ブールメン県ミッサー市 首都( ラバト )から 東 方向 330 Km 主要都市( ラバト )までの交通手段及び所要時間( バス で約 8,5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同支局はブールメン県全体の地域医療サービス向上に取り組んでいる。県内に2か所の病院、34か所の保健センター及び診療所がある。同支局内には、巡回保健診療を行うSIAAPという部署がある。2002~2003年にかけて実施された無償資金協力で地方病院の産科病棟の建設や救急車等の機材供与が行われている。2007年1月より2年間初代隊員が活動した。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) モロッコでは、近隣中東諸国に比べて妊産婦・乳幼児死亡率が高く、保健省では母子保健の改善を重点課題の一つとしており、JICAも母子保健サービス改善にかかる協力を行っている。他のパイロット県で2004年から3年間『地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト』が実施された後、プロジェクト成果を同県でも定着させる取り組みを行っている。前任者は村落部への巡回診療に同行し住民への保健啓発活動を行ったり、プロジェクトで導入された母親学級の実施に向けた取り組みを行った。2代目隊員は初代の活動を引き継ぎ、母親学級の定着を図る取り組みや、村落部での保健啓発活動を充実させる目的で要請がなされた。
	2) 期待される具体的業務内容 この要請は、 <b>医学的侵襲行為を行わず以下の業務を行う。</b> 1. 保健センターで実施される母親学級の定着及び内容を充実させる取り組み 2. SIAAP(巡回保健診療部)が行う村落部での巡回診療時の住民へ公衆衛生活動
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 啓発用教材(DVDプレーヤー等)

資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 支局長(医師、男性、50代)、SIAAP: 部長(医師、男性、40代)、看護師長(男性)、看護師3名(40~50代、男性2名、女性1名)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) アラビア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
------------------	--	--	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
・教諭免許( ) ・性別(女性) 性別理由: 女性を対象に活動するため
・学歴( ) ( ) 学歴理由:
・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 同僚の経験年数が長い
・助産師 理由:
・(母親学級実務経験) 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			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(半乾燥) 気温( 0~45℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	--



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○BSV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 2 月 14 日

要請番号( JL 469 - 11 - A - 16 )

調査者名: 根本 恵一郎

国名	職種/指導科目 (コード 5203 )	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 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Midwifery			3	/
年 月 日から					

開発課題 地方開発

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) フェズ支局 (英語) Delegation of the Ministry of Health in Fes
	3) 任地 フェズ 首都( ラバト )から 東 方向 200 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 3 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同支局は、フェズ州内の1か所の病院、34所の保健センターの管理・運営の改善を図りながら、地域医療サービスの向上に取り組んでいる。隊員の活動先である地域保健部は、保健センターの管理・運営に加え、母子保健、学校保健、公衆衛生、健康教育、家族計画、予防接種、巡回診療などを担当している。外国からの援助はない。

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) モロッコでは近隣中東諸国に比べて妊産婦・乳幼児死亡率が高く、保健省では周産期ケア改善を重点課題の一つとしており、2002年以降JICAも無償資金協力・技術協力により支援を行っている。「地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト」により、保健人材の育成および保健教育の改善が進められ、保健省は、2009年より、妊産婦の知識向上を図るため母親学級の全国展開を開始した。県病院及び保健センターにおける母親学級の定着及び改善を通しての母子保健サービスの向上が喫緊の課題であり、隊員の派遣が要請された。
	2) 期待される具体的業務内容 この要請は、医的侵襲行為を行わず以下の業務を行う。 1. 母親学級の定着及び改善への取り組み 2. 妊産婦検診の改善及び妊産婦ケア向上のための助言・指導 3. 支局が開催する母親学級に係る勉強会の支援
	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 啓発用教材 (DVD、ビデオなど)

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 支局長(男性、40代)、地域保健部長(男性、50代)、母子保健担当者(女性、40代)、IEC(啓発教育)担当者(男性、50代)、各保健センタースタッフ	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) アラビア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
------------------	---	--	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
・教諭免許( ) ・性別(女性) 性別理由: 女性を対象に活動するため
・学歴( ) ( ) 学歴理由:
・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 同僚の経験年数が長い
・助産師 理由:
・(母親学級実務経験) 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			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(地中海性) 気温( 5~35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)	水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 2 月 14 日

要請番号( JL 469 - 11 - A - 17 )	調査者名: 根本 恵一郎
------------------------------	--------------

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	
				JOCV/SV	日系/短期等
モロッコ	職種 助産師 (コード 5203 ) 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	23 / 4
				3	/
年 月 から					

開発課題 地方開発

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) ケントラ支局  
 (英語) Delegation of the Ministry of Health in Kenitra

3) 任地 ケントラ  
 首都( ラバト )から 北東 方向 40 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 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)  
 同支局は、ケントラ州内の3か所の病院、61か所の保健センターの管理・運営の改善を図りながら、地域医療サービスの向上に取り組んでいる。ボランティアの所属先である地域保健部は、保健センターの管理・運営に加え、母子保健、学校保健、公衆衛生、健康教育、家族計画、予防接種、巡回診療などを担当している。

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)  
 モロッコでは近隣中東諸国に比べて妊産婦・乳幼児死亡率が高く、保健省では周産期ケア改善を重点課題の一つとしており、2002年以降JICAも周産期ケア改善のため無償資金協力・技術協力を行っている。「地方村落妊産婦ケア改善プロジェクト」により、保健人材の育成および保健教育の改善が進められ、保健省は、2009年より、妊産婦の知識向上を図るため母親学級の全国展開を開始した。県病院及び保健センターでの母親学級の定着及び質の向上を通しての母子保健サービスの向上が喫緊の課題であり、隊員の派遣が要請された。

2) 期待される具体的業務内容  
 この要請は、医的侵襲行為を行わず以下の業務を行う。  
 1. 母親学級の定着および改善への取り組み  
 2. 妊産婦検診の改善及び妊産婦ケア向上のための助言・指導  
 3. 支局が開催する母親学級に係る勉強会の支援

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  
 啓発用教材(DVD、ビデオなど)

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  
 支局長(男性、50代)、地域保健部長(男性、40代)、母子保健担当者(女性、40代)、IEC(啓発教育)担当者(男性、50代)、各保健センタースタッフ

5) 業務使用言語(訓練言語は上段)  
 フランス語 ( )  
 アラビア語 ( )

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: C)  
 (レベル: )

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)  
 ・教諭免許( ) ・性別(女性) 性別理由: 女性を対象に活動するため  
 ・学歴( ) ( ) 学歴理由:  
 ・経歴(実務経験) (3年以上) 経歴理由: 同僚の経験年数が長い  
 ・助産師 理由:  
 ・(母親学級実務経験) 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			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(地中海性) 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 6 月 20 日

要請番号( JL 472-11-A-12 )

調査者名: 五十嵐 幸雄

国名	職種/指導科目 (コード 5203 )	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
スーダン	職種 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日 から					

開発課題 保健医療サービスの改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Federal Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) オムドルマン母子病院 (英語) Omdurman Maternity Hospital
	3) 任地 ハルツーム州 オムドルマン市 首都( ハルツーム )から 北西 方向 15 Km 主要都市( ハルツーム )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 30分 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) 国立の産科専門病院。1922年に看護師養成学校として設立され現在は助産師養成にも取り組む。1957年にアフリカ初の産科専門病院となる。異常分娩の妊婦を多く扱う。未熟児用保育器(インキュベーター)が20台以上配備されている。70-100分産/日。2004-09年アイルランドヨーク大学の協力を得て年3-4回助産師教育を行う。5S活動を実践しており2010年2月にJICA専門家が関連セミナーを開催した。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 毎日70-100の分娩を行い、特に異常分娩を多く扱う病院である。特に多いのは帝王切開であるが、異常分娩による早産、未熟児出産が多い。これらの分娩に立ち会う助産師は経験も豊富であるが、妊婦健診、妊娠中の生活アドバイスなど分娩以外の産前産後教育については必ずしもレベルが高いとは言えない。特にCTGなどの数値の読み方、意味を理解していない助産師が多い。全体的な業務及びCTGの適切な使用方法を指導することによる現地人助産師へのレベルアップを期待され本要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 産科専門病院にて助産師としての通常業務(役務提供) 2. 通常業務を通して現地人助産師に適宜アドバイスを行う。 3. 必要に応じ、直接あるいはワークショップなどを通じて現地人スタッフのレベルアップを図る  現在、同国では病院環境や医療機材管理の改善に向けたJICAのプロジェクトが検討されており、同病院は協力対象候補の一つになっている。協力効果を高めるため、ボランティアには同プロジェクトとの連携が期待される。	
	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 CTG: Corometrics Medical System Inc, Cardiac Services Ltd, HP インキュベーター: Atom Medical Corp, David, Drager	
	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12名、助産師67名、看護師40名。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 ( ) 英語 ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・学歴( ) ・経験(実務経験)(3年以上) ・助産師	・性別(女性) 性別理由: 産科専門病院であり宗教上女性に限る 学歴理由: 経験理由: 現地人助産師・看護師へアドバイスするため 理由: 無資格では活動不可 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( 砂漠気候 ) 気温( 30-45℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし ) 況域 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし ) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし )



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 472 - 11 - A - 13 )

調査者名:五十嵐 幸雄

国名	職種/指導科目 (コード 5203 )	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
スーダン	職種 助産師	◎新規 ○交替 ○ 〆月 代目	◎2年 ○1年 ○ 〆月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日 から					

開発課題 保健医療サービスの改善

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Federal Ministry of Health
	2)配属先名 (日本語) シンジャ教育病院 (英語) Singa Teaching Hospital
	3)任地 セナール州 シンジャ市 首都( ハルツーム )から 南東 方向 400 Km 主要都市( ハルツーム )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 4.5 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同病院は、人口約130万人の同州において最高水準の医療機関。病院の総合品質管理手法である5Sを導入している。JICAは、同州シンジャ市を拠点に「フロントライン母子保健強化プロジェクト」を2008年6月より実施中。このほか、2009年末までに同州保健省職員3名が日本で数か月間の研修を受けたことがある。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同病院が扱う分娩件数は1日約15件、うち半数が帝王切開。帝王切開の占める割合が多いのは医療費が無料だからだが、通常分娩は有料のため自宅出産を選ぶ人が多い。なお、同国には病院等で勤務する通常の助産師とは別に、村落助産師(village midwife: VMW)と呼ばれる人たちがいる。VMWは養成校における1年間の課程を修了した人(普通教育の学歴不問)で、主に自宅での分娩介助を行う。協力隊員は、同配属先で助産師業務への支援に当たるほか、村落助産師と病院との連携を見据えた取り組みも期待される。上記JICAプロジェクトでは、VMWの能力強化に取り組んでいる。	
	2)期待される具体的業務内容 助産師として同僚らと通常業務をこなしながら、以下の業務に取り組む。 1. 現地人助産師や看護師の業務状況を把握し、適宜アドバイスする 2. 必要に応じて州内の助産師養成学校や郡病院を巡回し、実態把握や技術支援に取り組む(同学校は日本の草の根・人間の安全保障無償資金協力によって改修工事を実施済み) 3. 必要に応じてワークショップなどを開き、現地人スタッフのレベルアップを図る	
	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 分娩介助に必要な最低限の機材一式	
	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 看護師や助産師は一定の教育レベル修了者 村落助産師で文字を書けるのは2割程度	5)業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 ( ) ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( 女性 ) 性別理由: 宗教上女性に限る ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 現地人看護師へアドバイスするため 理由: 無資格では活動不可 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( 砂漠気候 ) 気温( 30-45℃位) 電気(□安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 □なし)
況域 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 □不良 □なし ) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 □不安定 □なし)

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 472-11-A-14)

調査者名:五十嵐 幸雄

国名	職種/指導科目 (コード 5203 )	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
スーダン	職種 助産師	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Midwifery			3	24 / 1
	指導科目(英)				年 月 日

開発課題 保健医療サービスの改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Federal Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) ディンデル病院 (セナール州保健省管下) (英語) Dinder Rural Hospital
	3) 任地 セナール州 シンジャ市 首都( ハルツーム )から 南東 方向 400 Km 主要都市( シンジャ )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) 同国には病院等で勤務する通常の助産師とは別に村落助産師 (village midwife: VMW) と呼ばれる人たちがいる。VMWは養成校における1年間の課程を修了した人(普通教育の学歴不問)で主に自宅での分娩介助を行う。JICAは2008年6月より同市を拠点に「フロントライン母子保健強化プロジェクト」を実施しており、VMWの能力強化等をめざす。配属先はプロジェクトのモデルとなる病院の一つである。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同プロジェクトでは妊産婦死亡の削減を目指して「三つの遅れ」の改善に取り組んできた。すなわち、①異常分娩と判断し産科ケアを受診するまでの遅れ、②アクセス困難等による病院到着の遅れ、③産科施設(病院等)到着後の治療の遅れである。これまでは①と②への技術支援が主だったが、今後は③、つまり病院が提供するケアの充実及び感染予防対策の徹底を図る必要がある。同国首都では充実したケアや手洗い・整理整頓等の対策を徹底する先進的な病院が出てきたが、地方病院ではその意識がまだまだ足りない。そこで現場の意識向上や感染予防対策徹底を支援すべく本隊員が要請された。	
	2) 期待される具体的業務内容 病院内の妊産婦ケア充実と感染予防対策定着をめざし、次のような活動に取り組む。 1. 病院職員の日常業務のなかで、課題や問題点を把握する 2. 把握した問題点の解決に向けて、隊員の経験や持ち味を生かしつつ職員らに働きかけ、改善を促す 3. 隣接する助産師養成学校の実態把握や技術支援に取り組む (同学校は日本の草の根・人間の安全保障無償資金協力によって改修工事を実施済み) 4. 必要に応じて上記プロジェクトと情報交換しながら、より高い協力効果の達成をめざす	
	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 分娩介助に必要な最低限の機材一式	
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 看護師や助産師は一定の教育レベル修了者 村落助産師で文字を書けるのは2割程度	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・ 教諭免許( ) ・ 性別( 女性 ) 性別理由: 宗教上女性に限る ・ 学歴( ) ( ) 学歴理由: ・ 経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 現地人看護師へアドバイスするため ・ 助産師 理由: 無資格では活動不可 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( 砂漠気候 ) 気温( 30-45℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし ) 況域 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし ) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし )





平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 472 - 11 - A - 15 )

調査者名: 五十嵐 幸雄

国名	職種 / 指導科目 (コード 5203 )	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
スーダン	職種 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日から					

開発課題 保健医療サービスの改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Federal Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) アブハジャール病院 (セナール州保健省管下) (英語) Abu Hajar Rural Hospital
	3) 任地 セナール州 シンジャ市 首都( ハルツーム )から 南東 方向 400 Km 主要都市( シンジャ )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) 同国には病院等で勤務する通常の助産師とは別に村落助産師(village midwife: VMW)と呼ばれる人たちがいる。VMWは養成校における1年間の課程を修了した人(普通教育の学歴不問)で主に自宅での分娩介助を行う。JICAは2008年6月より同市を拠点に「フロントライン母子保健強化プロジェクト」を実施しており、VMWの能力強化等をめざす。配属先はプロジェクトのモデルとなる病院の一つである。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同プロジェクトでは妊産婦死亡の削減を目指して「三つの遅れ」の改善に取り組んできた。すなわち、①異常分娩と判断し産科ケア受診を決定するまでの遅れ、②アクセス困難等による病院到着の遅れ、③産科施設(病院等)到着後の治療の遅れである。これまでは①と②への技術支援が主だったが、今後は③、つまり病院が提供するケアの充実及び感染予防対策の徹底を図る必要がある。同国首都では充実したケアや手洗い・整理整頓等の対策を徹底する先進的な病院が出てきたが、地方病院ではその意識がまだまだ乏しい。そこで現場の意識向上や感染予防対策徹底を支援すべく本隊員が要請された。	
	2) 期待される具体的業務内容 病院内の妊産婦ケア充実と感染予防対策定着をめざし、次のような活動に取り組む。 1. 病院職員の日常業務のなかで、課題や問題点を把握する 2. 把握した問題点の解決に向けて、隊員の経験や持ち味を生かしつつ職員らに働きかけ、改善を促す 3. 隣接する助産師養成学校の実態把握や技術支援に取り組む (同学校は日本の草の根・人間の安全保障無償資金協力によって改修工事を実施済み) 4. 必要に応じて上記プロジェクトと情報交換しながら、より高い協力効果の達成をめざす	
	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 分娩介助に必要な最低限の機材一式	
	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 看護師や助産師は一定の教育レベル修了者 村落助産師で文字を書けるのは2割程度	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 ( ) ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( 女性 ) 性別理由: 宗教上女性に限る	理由: 無資格では活動不可
	・学歴( ) ( ) 学歴理由:	理由:
	・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 現地人看護師へアドバイスするため	理由:
	・助産師	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( 砂漠気候 ) 気温( 30-45℃位) 電気( □安定 ●不安定 □なし)
	電話( ●インターネット可 ●通話可 □不良 □なし) 水道( ●安定 □不安定 □なし)

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



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

記入日:平成 22 年 7 月 27 日

要請番号( JL 012-11-A-25 )

調査者名: 杵鞭 政樹

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
フィリ ピン	職種 臨床検査技師 (コード 5301 )	● 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Laboratory Technology 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 から					

開発課題 基礎的社会的サービス拡充

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) 国立結核菌検査センター  
 (英語) National Tuberculosis Reference Center (NTRL)

3) 任地 マニラ首都圏モンテインルバ市  
 首都( マニラ・マカティ市 )から 南 方向 15 Km  
 主要都市( マカティ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.7 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 配属先(NTRL)は、国立熱帯医学研究所付属機関で2002年3月に日本の無償資金協力によって設立された。JICAは1992年の衛生プロジェクトから結核に関して協力を始め、2007年まで技術協力プロジェクトを通じて協力した実績がある。配属先はフィリピンにおける結核対策の中核をなし、各地域の結核検査室のモニタリングやスタッフの研修なども担当している。日本のほかグローバルファンド他からの協力もある。

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)  
 2007年まで継続したJICA技術協力プロジェクトを通じて、喀痰塗沫検査、検査精度管理(QA)方法などの指導が全国的なレベルで行われた。同配属先は現在、結核菌の分離培養、薬剤感受性検査などのより高度な検査を行っているが、スタッフの異動や2011年以内に導入予定の分子レベルでの同定検査器(LPA)による新たな検査方法などのため、改めて指導が必要とされている。加えて、韓国海外奉仕団(KOV)との協力で進められる全国24の地域検査室での結核菌分離培養、薬剤感受性検査への協力も必要と考えられている。

2) 期待される具体的業務内容  
 各種検査を配属先スタッフとともにやりながら、主に次のような活動を行う。  
 ① 配属先検査室における結核菌分離培養、薬剤感受性検査に関する配属先スタッフへの指導、助言  
 ② 2011年夏に導入予定のLPA(Line Probe Assay)を利用した各種検査に関する配属先スタッフへの指導、助言  
 ③ 地域検査室スタッフトレーニング(研修会)への協力  
 ※検体はフィリピン国内から送られてくるため、配属先における結核菌採取の予定はない。また、日本人である隊員はフィリピンの医療免許を取得できない点に注意が必要。要請番号JL01210B09との協力も想定されている。

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  
 P-2+レベル検査室(P3レベル検査室建設計画あり)、安全キャビネット(クラスII-B3)、滅菌器、極低温冷凍庫、培養器他 LPA(2011年夏以降導入予定)、顕微鏡、パソコン、プロジェクター他

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  
 配属先臨床検査技師: 12名(内4名は2010年6月から雇用)  
 全国の地域検査室臨床検査技師 25名以上

5) 業務使用言語(訓練言語は上段)  
 英語 ( )  
 その他 ( )  
 (タガログ語) ( )

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: C)  
 (レベル: )

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)  
 ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:  
 ・学歴( ) ( ) 学歴理由:  
 ・経験(実務経験) (10年以上) 経験理由: 基本的検査技術を有する職員への指導  
 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(熱帯性) 気温( 20-25℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 7 月 27 日

調査者名: 杵鞭 政樹

要請番号( JL 012 - 11 - A - 26 )

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
フィリ ピン	職種 臨床検査技師 (コード 5301 )	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Laboratory Technology			2	23 / 4	
指導科目(英)	3	24 / 1				

開発課題 基礎的社会的サービス拡充

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) 国立結核菌検査センター (英語) National Tuberculosis Reference Center (NTRL)
	3)任地 マニラ首都圏モンティンルパ市 首都( マニラ・マカティ市 )から 南 方向 15 Km 主要都市( マカティ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.7 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 配属先(NTRL)は、国立熱帯医学研究所付属機関で2002年3月に日本の無償資金協力によって設立された。JICAは1992年の衛生プロジェクトから結核に関して協力を始め、2007年まで技術協力プロジェクトを通じて協力した実績がある。配属先はフィリピンにおける結核対策の中核をなし、各地域の結核検査室のモニタリングやスタッフの研修なども担当している。日本のほかグローバルファンド他からの協力もある。

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) 2007年まで継続したJICA技術協力プロジェクトを通じて、喀痰塗末検査、検査精度管理(QA)方法などの指導が全国的なレベルで行われた。同配属先が指導・モニタリングを担当しているマニラ首都圏内の検査室においては、人の入れ替わりが多く、検査精度を維持するためには、引き続き巡回指導内容の改善が求められている。そのため、今回の隊員要請となった。目標はマニラ首都圏内各検査室での検査の質を向上させ、結果についての100%保障(エラー値5%未満)ができるまでに引き上げ、それを維持することであり、隊員はそれを支援する。なお、巡回先にはAIDS患者治療・療養施設も含まれる可能性がある。
	2)期待される具体的業務内容 ① 配属先スタッフと共に担当する検査室(喀痰塗末検査が主となる)への巡回指導 ② 巡回先各検査室スタッフへのトレーニングへの指導、助言 ③ 巡回指導方法、指導計画の改善に関する助言など(プロジェクト作成QAマニュアルの改善も含む)  ※隊員が直接患者からサンプルを採取する予定はない。また、日本人である隊員はフィリピンの医療免許を取得できない点に注意が必要。要請番号JL01210B08との協力も想定されている。

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 (配属先) P2+レベル検査室(P3レベル検査室建設計画あり)、安全キャビネット(クラスII-B3)、滅菌器、極低温冷凍庫、培養器、LPA(2011年夏以降導入予定)、顕微鏡、パソコン、プロジェクター他
	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 巡回先検査室臨床検査技師 20名以上 経験年数はさまざま。異動により技術協力プロジェクト終了後に雇用された人材も多い。

5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (タガログ語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
--	---

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(10年以上) 経験理由: 基本的検査技術を有する職員への指導 ・臨床検査技師 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 況域	気候(熱帯性) 気温( 20-35℃位) 電気(☑安定 ☐不安定 ☐なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 ☐不良 ☐なし) 水道(☑安定 ☐不安定 ☐なし)
----------	--

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 5 日

調査者名: 小竹 一嘉

要請番号( JL 609 - 11 - A - 09 )

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
ガボン	職種 臨床検査技師 (コード 5301 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Laboratory Technology 指導科目(英)			3	24 / 1

開発課題 ガボン その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健・社会問題・国民連帯・家族省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, Social Affaires, Solidarity and Family
	2) 配属先名 (日本語) ランバレネ・アルペール・シュバイツァー病院国際基金 (英語) International foundation of Lambarene Albert Schweitzer Hospital
	3) 任地 モワイエン・オグエ州ランバレネ市 首都( リーブルビル )から 南東 方向 237 Km 主要都市( リーブルビル )までの交通手段及び所要時間( 車 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) 現在の病院は1981年、ランバレネ市のオグエ川沿い80ヘクタールの土地に設立された。現在、医師8名、従業員250名(医療従事者120名、その他130名)ベッド数150床。科としては救急外来、手術病棟、外科、産婦人科、小児科、内科、消化器科、眼科、放射線科、検査室、薬局、高齢者・心理科。1953年にノーベル平和賞を受賞したシュバイツァー博士が1927年に開院した病院は博物館として同敷地内に存在する。

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) 医学研究ユニット(URM)の年間予算は約32万円。マラリアや結核等の感染症にかかる検査の実施の他、2009年から始まったマラリア予防ワクチンの臨床試験等の研究も行っている。協力機関は多岐にわたり、国内ではリーブルビル科学保健大学、フランスビル医学研究国際センター、海外では英国、オーストリア、オランダ、フランス、米国などの大学、研究機関が名を連ねる。URMでは短期研修生が多いものの、通常業務を担当する常駐スタッフの技術向上を促進するスタッフが少ないこと、また2013年に同病院がシュバイツァー博士のガボン来訪100周年となることを契機に日本との協力も促進していきたいとのことで今回の要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先同僚と協力し、主に以下の活動を実施する。 ・現在行われている検査室における業務内容の把握 ・検査の効率化及び精度の向上を図るための指導・助言 ・検査室における衛生面の向上を図るための指導・助言 ・ガボン派遣中の保健医療系ボランティアとの情報共有ならびにボランティア保健部会の活性化 また、副次的な活動として、日本文化の紹介活動も期待されている。	
	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 CD4 FACS Count、顕微鏡、遠心分離機、培養器、CBC (ABX Micros 60, BC2800, ACC7000, ISE3000, Bactech9050)	
	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60代)、検査室長(男性30代)、臨床検査技師11名(男女20~30代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経歴(実務経歴)(3年以上) 経歴理由: 経験に基づいた技術指導が求められている 理由: 理由:	・臨床検査技師

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		×

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(熱帯雨林) 気温( 22~32℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)			



## 平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 21 年 3 月 12 日

要請番号( JL 315-11-A-03 )

調査者名:清水 義朝

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
コロンビア	職種 診療放射線技師 (コード 5302 )	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
ア	職種(英) X-ray Technology			3	24 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 その他

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会保障省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Protection
	2) 配属先名 (日本語) 国立職業訓練庁ボゴタ地域局 (英語) National Learning Service, Regional Bogota District of Capital
	3) 任地 クンディナマルカ県ボゴタ市 首都( ボゴタ市 )から 北 方向 0 Km 主要都市( ボゴタ市 )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) 1948年設立。全国に110以上の訓練センターがあり、様々な分野の技術者育成のための長期、短期コース等を設けている。また、地域企業からの技術支援にも対応しており、分野によっては技術、知識の発信基地となっている。運営資金は国及び企業からの拠出金による。全国で1年間に訓練を受ける受講生は350万人以上に達する。ボランティアはボゴタ地域局が管轄する15センターのうち、保健医療人材育成センター配属となる。

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) これまで、核医学検査技師及び放射線治療技師の育成は、国立癌センターが担っていたが、2008年から保健医療人材育成センターが国内唯一のこれら技師育成機関となった。しかしながら、同センターには、これら技師養成に対する経験が十分ではなく、育成課程の強化、標準化を図るためにボランティアの支援が求められた。育成過程の基本は、センターでの1年半の授業と半年間の病院実務研修で構成される。1年半の授業には、病院で機材操作等の基本を学ぶ実習も含まれる。学生は国内各病院からの人材育成要請に基づき募集され、1クラス25名程度。	
	2) 期待される具体的業務内容 核医学検査技師養成コース及び放射線治療技師養成コースにおいて、以下の支援を行なう。可能であれば、X線診断撮影技術に関する同様の支援を行なう。 1. 座学における授業を補助しながら授業内容の改善に協力する。 2. 病院での授業に同行し、機材の使用法、検査・治療法に関する授業の改善点を助言する。 3. 授業を行なう病院の技術者に対し、改善点や技術向上に対する助言を行なう。 4. 授業のテキストや各種マニュアル作成などにも協力する。	
	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 配属先にはX線撮影装置(SIEMENS POLYMAT Plus 30/50)が1台ある。病院では外部放射線治療装置(VARIAN)、密封小線源永久挿入療法機材(Nucletron)等を扱う。	
	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 各コース教官5、6人が同僚となる、経験は2~5年、年齢は30~40歳代	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 実務経験者への支援も含まれるため 理由: 資格がなければ受入不可 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 気候(温帯) 気温( 15~25℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



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

記入日:平成 23 年 1 月 5 日

調査者名:小竹 一嘉

要請番号( JL 609 - 11- A- 10)

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		
ガボン	職種 診療放射線技師 (コード 5302 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) X-ray Technology			2	23 / 4	
指導科目(英)	3	24 / 1				

開発課題 ガボン その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健・社会問題・国民連帯・家族省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, Social Affaires, Solidarity and Family
	2) 配属先名 (日本語) ランバレネ・アルペール・シュバイツァー病院国際基金 (英語) International foundation of Lambarene Albert Schweitzer Hospital
	3) 任地 モワイエン・オグエ州ランバレネ市 首都( リーブルビル )から 南東 方向 237 Km 主要都市( リーブルビル )までの交通手段及び所要時間( 車 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) 現在の病院は1981年、ランバレネ市のオグエ川沿い80ヘクタールの土地に設立された。現在、医師8名、従業員250名(医療従事者120名、その他130名)、ベッド数150床。科としては救急外来、手術病棟、外科、産婦人科、小児科、内科、消化器科、眼科、放射線科、検査室、薬局、高齢者・心理科。1953年にノーベル平和賞を受賞したシュバイツァー博士が1927年開院した病院は博物館として同敷地内に存在する。

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) 医学研究ユニット(URM)の年間予算は約32万円。マラリアや結核等の感染症に係る検査の実施の他、2009年から始まったマラリア予防ワクチンの臨床試験等の研究も行っている。協力機関は多岐にわたり、国内ではリーブルビル科学保健大学、フランスビル医学研究国際センター、海外では英国、オーストリア、オランダ、フランス、米国などの大学、研究機関が名を連ねる。URMでは短期研修生が多いものの、通常業務を担当する常駐スタッフの技術向上を促進するスタッフが少ないこと、また2013年に同病院がシュバイツァー博士のガボン来訪100周年となることを契機に日本との協力も促進していきたいとのことで今回の要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先同僚と協力し、主に以下の活動を実施する。 ・現在行われている放射線科における業務内容の把握 ・検査の効率化及び精度の向上を図るための指導・助言 ・放射線科における衛生面の向上ならびに患者対応改善を図るための指導・助言 ・ガボン派遣中の保健医療系ボランティアとの情報共有ならびにボランティア保健部会の活性化 また、副次的な活動として、日本文化の紹介活動も期待されている。	
	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 画像診断装置: Philippe社製OTIMUS、MACHLETTE社製Duocon (97年製) Silomette 20s ※日本が供与した画像診断装置あり。	
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60代)、診療放射線技師(男性2名、40代、30代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経歴 (実務経歴) (3年以上) 経歴理由: 経歴に基づいた技術指導が求められている ・診療放射線技師 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
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(熱帯雨林) 気温( 22~32℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 24 日

要請番号( JL 524 - 11 - A - 19 )	調査者名: 安高 由香利
------------------------------	--------------

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 薬剤師 (コード 5303 )	○新規 ●交替 3 代目	●2 年	1	24 / 1
	指導科目		○1 年	2	/
	職種(英) Pharmacy 指導科目(英)		○ヶ月	3	/
年 月 日から					

開発課題 保健・医療サービスの向上

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) ムズズ医薬品流通センター  
 (英語) Mzuzu Regional Medical Stores

3) 任地 ムズズ市  
 首都( リロンゲ )から 北 方向 380 Km  
 主要都市( リロンゲ )までの交通手段及び所要時間( パス 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)  
 マラウイ国では、保健省直属の医薬品流通センター3か所(北部、中部、南部)が、各地域の医療機関へ医薬品、医療器具を一括購入、配送する。配属先は北部6県を担当し、各医療機関からの発注を取りまとめて保健省へ申請し、入荷した医薬品を仕分けて、検品して配送している。ムズズ医薬品流通センターの年間予算は約55万米ドル、保健省を通じて購入する医薬品のほかに援助団体から寄付された医薬品等も配送している。

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)  
 医薬品、医療器具の安定した配送供給を行うための医薬品保管・管理・配送システムの改善を目的に、2008年よりボランティアが派遣され、今回3代目。前任者は倉庫の棚卸や管理体制の見直し、改善を行うと共に、受発注の入力分析をスタッフとともにやり、管理のオンライン化、迅速化と質の向上に貢献しているが、スタッフのレベルはまだまだ十分ではなく、継続的な支援が要請されている。今後は職場に5Sを導入し、管理体制の質の向上と迅速化に伴う欠品遅配の削減を進めていきたいと考えている。

2) 期待される具体的業務内容  
 1. 医薬品オーダーの入力、分析、集計、配送準備  
 2. 配送に同行し、医療機関における医薬品保管管理及び配送上の問題点を把握分析し、改善提案を行う。  
 3. 倉庫の棚卸しと医薬品管理の指導、効率的な倉庫管理のための5S導入と改善提案を行う。  
 4. オンライン化に伴う基本的なコンピュータ操作スキルを同僚に指導する。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
 医薬品管理システム用コンピュータ、医薬品管理ソフト

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  
 医薬品管理責任者(薬剤師)、大卒、男性、40代  
 医薬品技術者、短大又は専門学校卒、2名、男性  
 その他倉庫、配送担当者等スタッフ計45名

5) 業務使用言語(訓練言語は上段)  
 英語 ( )  
 その他 ( )  
 (トゥンプカ語) ( )

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: B)  
 (レベル: )

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)  
 ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:  
 ・学歴( )( ) 学歴理由:  
 ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 業務経験に基づく助言が求められている  
 理由: 専門的知識に基づく助言が求められている  
 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	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(サバンナ) 気温( 10-30℃位) 電気(安定  不安定  なし)  
 電話(  インターネット可  通話可  不良  なし) 水道(安定  不安定  なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○BSV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SVA ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 2 月 9 日

要請番号( JL 524-11-A-46 )

調査者名: 安高 由香利

国名	職種/指導科目 (コード 5303 )	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 薬剤師	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Pharmacy			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 保健・医療サービスの向上

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 Health
	2)配属先名 (日本語) ムジンバ県南部病院 (英語) Mzimba South District Hospital
	3)任地 ムジンバ 首都( リロングウェ )から 北 方向 290 Km 主要都市( ムズ )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) マラウイ国の中北部に位置する国内最大のムジンバ県(人口約80万人)の南部をカバーする県病院。年間予算約188万米ドルで、うち約半分が薬剤費である。県南部の28のヘルスセンター、更にその下位にヘルスポストがあり、これらが一体となってムジンバ県南部住民への医療・保健サービスを提供している。住民の診療、薬などは無料。現在栄養士隊員が配属されており、過去には薬剤師、ヘルスセンター所属の看護師も派遣された。

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) 県南部病院では、国内の人材不足により薬剤師資格者が配置されておらず、薬剤技術者が責任者となり、院内の薬剤管理、処方、服薬指導が行われ、管轄している28のヘルスセンターへの薬剤流通管理も担っている。人材不足により、実際には日常の薬剤払い出し業務に追われて正確な薬剤管理体制が整っていない。薬剤師資格者を投入することにより、正確な薬剤管理体制の確立、薬局の業務効率の向上と、薬剤技術者の技術向上が期待されている。2011年3月まで短期派遣のボランティアが活動している。	
	2)期待される具体的業務内容 ボランティアは、県病院薬剤部に所属し薬剤技術者とともに以下の活動を行う。 1. 病院の薬局業務である薬剤の払い出し、在庫管理、発注等のサポート。 2. 同僚及び県病院管轄下の28のヘルスセンターへの薬剤管理と使用に関する指導。 3. ヘルスセンターからの月次薬剤使用報告書の集計と薬剤発注(集計にはコンピュータシステムを使用)。 4. 薬局業務と在庫管理の効率化のための提案。	
	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 薬剤在庫管理用コンピュータ、薬剤管理システム	
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 薬剤技術者 2名 (短大卒レベル、経験年数1-5年 年齢 26-40歳) 対象者は上記の他に病院の臨床医、地域ヘルスセンターの医療巡回指導員等。	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (トンプカ語 )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経歴 (実務経歴 )(2年以上 ) 経歴理由: 経験に基づき指導、対応が必要なため ・薬剤師 理由: 業務遂行にあたって医療資格が必要 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(サバナ ) 気温( 10-30℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
	電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input checked="" type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)





平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 7 月 8 日

調査者名: 酒井 晋

要請番号( JL 548 - 11 - A - 32 )

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	
タンザニア	職種 薬剤師 (コード 5303 )	○新規 ●交替 7 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目			1 23 / 3	年 月 から
ア	職種(英) Pharmacy			2 23 / 4	
	指導科目(英)			3 24 / 1	

開発課題 保健システム強化及びHIV/AIDS対策支援

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健社会福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Social Welfare
	2) 配属先名 (日本語) ブガンド病院付属薬剤師学校 (英語) School of Pharmaceutical Technicians, Bugando Medical Centre
	3) 任地 ムワンザ州ムワンザ 首都( ダルエスサラーム )から 北西 方向 850 Km 主要都市( ムワンザ )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) タンザニアの4大病院のひとつであるブガンド病院内に1980年に設置された専門学校で、薬剤師の次に位置付けられている薬剤師の免許が取得できる。 (男女共学、全寮制、学年定員30名、10月新学期、年2学期制)

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) 同国における薬剤師の専門学校は同校を含めて3校であり、優秀な薬剤師を育成し国内の人材不足を解消していくことが求められている。 その一方で、薬剤師の資格を有した講師が不足していることから授業の質の向上が十分に図れていない状況であり、その改善を目的としたJOCVの後任要請が上げられた。 なお、他の1校の専門学校でもJOCVの新規の要請が上げられている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 薬学計算、薬剤理論、薬学実習の授業をシラバスに沿って週に7コマ程度(60分/1コマ)担当する。 2. 試験の実施や採点業務を担当する。 3. 実習室の整理整頓を同僚や生徒と共に、学習環境の向上を図る。	
	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 基礎的な薬学実験に使用する機材(ピーカー、天秤、三角フラスコ等)、パソコン(Windows XP)、コピー機、プリンター	
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 常勤講師5名、臨時講師5名  生徒の多くはAレベル(高校3年~大学教養課程程度)を卒業している。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) スワヒリ語 ( )
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )	

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験( )( ) 経験理由: ・薬剤師 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			◎

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(内陸性気候) 気温( 15~30℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)	水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)		
電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし )			



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 21 日

要請番号( JL 239 - 11- A- 13 )

調査者名: 岡山 香織

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュ ラス	職種 鍼灸マッサージ師 (コード 5304 )	○新規 ●交替 3代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Acupuncture Moxacautery Massage 指導科目(英)			3	24 / 1

開発課題 ホンジュラス その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Secretariat of Education
	2) 配属先名 (日本語) NGO カイバック(視覚障がい者職業訓練校) (英語) NGO Technical Institute for Blind Person (CAIPAC)
	3) 任地 フランシスコ・モラサン県サンタ・ルシア市 首都( テグシガルパ )から 北東 方向 20 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 0.6 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) 視覚障害者(15歳以上)の自立及び社会参加を目的に1986年に設立されたNGO施設。自立活動、日常生活学習及び職業訓練を柱とする2年間(基本)コース(月-金:8:00-15:00)。生徒数は30名(入所)。年間予算は約4万5千米ドル。JOCV(21年度3次隊:鍼灸マッサージ師)が活動中。施設長は資格障害者の就労につながる支援をめざしている。

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) 職業訓練課程として木工・陶磁器・マッサージの3講座がある。学生はこれらの講座を基本的には2年間で習得し、専門性を身に付け、卒業後の社会参加(自立)をめざす。これまでマッサージ講座は、オイルマッサージの指導が行われてきたが、初代隊員によって「あん摩」の知識・技術の導入が行われ、2代目他員により「指圧」と「リフレクソロジー」が導入された。学生は少しずつ社会参加(自立)を始めているが、視覚障害者がマッサージで職を得るには更に幅広いマッサージの知識・技術の習得と就労への準備訓練が必要である。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・すでに導入済みのあん摩技術について、学生のレベルに合わせた技術向上支援を行う。 ・同僚(視覚障害者)及び学生に対して指圧の授業を行う。 ・同僚(視覚障害者)及び学生に対してリフレクソロジーの授業を行う。 ・必要に応じて、マッサージ講座のカリキュラム見直しを行う。	
	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 マッサージ室、マッサージ台×6台、オイル、タオル	

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 インストラクター2名 総務:3名、一般職員:3名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
--	---	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験 (実務経験) (4年以上) 経験理由: 指導者への技術移転のため ・(視覚障がい者への指導含む) 理由: 指導者への技術移転のため ・あん摩マッサージ指圧師 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、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( 15-30℃位)	電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
電話	( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)	水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 2 日

調査者名: 中原 二郎

要請番号( JL 127-11-A-01 )

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		
ソロモン	職種 言語聴覚士 (コード 5401 )	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Speech Therapy			2	/	
指導科目(英)	3	/				

開発課題 保健医療サービス向上

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健医療サービス省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Medical Services
	2)配属先名 (日本語) 国立中央病院 (英語) National Referral Hospital
	3)任地 ホニアラ 首都( ホニアラ )から 東 方向 2 Km 主要都市( ホニアラ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.1 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 国立中央病院は、台湾の援助により建設された、任国における医療サービスの中核医療施設である。配属先のリハビリテーション科は、理学療法、作業療法、義肢製作室、言語療法の4セクションあり、前任者が言語療法部門の運営をサポートしている。

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) 前任者は院内および外来における言語療法に加え、他協力隊員と協力して養護学校、巡回訪問(CBRプログラム;Community Based Rehabilitation)での言語療法を行ってきた。ニーズは高いにもかかわらず、任国には言語聴覚士がいないことから、前任者は配属先と共に言語聴覚士養成8カ年計画を立案し、有望な人材の発掘、海外留学の側面支援を行っている(国内で言語聴覚士の資格を取得できない)。日常業務として言語療法の実施、現地人言語聴覚士の養成側面支援が引き続き求められていることから、隊員の継続要請がなされた。	
	2)期待される具体的業務内容 ・言語聴覚部門の運営サポート。対象者は、CVA(脳血管障害)やCP(脳性麻痺)が多い。 ・保健省CBR課と連携して、ホニアラ市内での巡回療法を行う(週1回)。 ・配属先と前任者で作成した言語聴覚士養成計画に沿って、有能な人材の発掘、海外留学支援を行う。 ・障害者、障害者の家族、一般市民を対象とした、言語聴覚療法についての啓発活動。	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 カセットレコーダ、絵カード類、小児用教材、嚥下訓練に使用できる冷蔵庫、パソコン、アイスクリッカーなど	
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法士 女性1名 義肢製作者 男性2名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ビジン語) ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・教諭免許( )</li> <li>・性別( )</li> <li>・学歴( )</li> <li>・経験( )</li> <li>・言語聴覚士</li> <li>・実務経験3年以上(含む嚥下指導)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>性別理由:</li> <li>学歴理由:</li> <li>経験理由:</li> <li>理由:</li> <li>理由: 医療関係者への指導をするため</li> </ul>

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 気候(熱帯雨林) 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 3 日

要請番号( JL 524 - 11 - A - 20 )

調査者名: 佐竹 靖

国名	職種/指導科目 (コード 5401 )	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 言語聴覚士	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Speech Therapy			3	24 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 マラウイ その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育科学技術省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education Science and Technology
	2) 配属先名 (日本語) NGO 特殊教育カレッジ (英語) NGO Montfort Special Needs Education College
	3) 任地 チラズル 首都( リロングエ )から 南 方向 420 Km 主要都市( ブランタイヤ )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) 1968年ミッションスクール内に設立されたマラウイ唯一の特殊教育教員養成学校で、聴覚障がい児のためのプレスクールを備えた小学校も併設している。2年間の特殊教育教員養成コースに現在90名の学生が在学中で、そのうち聴覚障がい児の教師養成コースに36名が学んでいる。教員養成以外に聴覚障がい児の教育、聴覚障害程度の評価、親に対する教育を行っている。政府から全予算、年間52万米ドルを受け取っている。

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) 聴覚障がい児のための学校は、4歳から4年間の幼稚園(現生徒数12名)と8歳から10年間の小学校(現生徒数170名)に分かれている。学校には資格のある言語聴覚士がいないため生徒達は言語聴覚訓練を受けていない。ボランティアは、生徒への訓練のほか、教師への指導及び教員養成課程学生への指導が期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 聴覚障がい児に対する言語聴覚訓練 2. 現地教師に言語聴覚訓練の指導 3. 学生への助言と最新情報の提供	
	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 ほとんど機材はない。	
	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 NGO代表・男性・45歳位 支援担当・男性・50歳位 教師・16名男性12名、女性4名 学生90名、小学校生徒170名、幼稚園児童12名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 ( ) (チェワ語)

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴 (専門学校卒 ) ( ) 学歴理由: ・経験 (実務経験 ) (3年以上 ) 経験理由: 教員への指導を行うため ・言語聴覚士 理由: 生徒への訓練、教員への指導を行うため 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 ○車輛 ○単車 ○自転車	H 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、×: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( 10-30 ) ℃位	電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
	電話 <input type="checkbox"/> インターネット可 <input type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input checked="" 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 1 日

要請番号( JL 009 - 11- A - 01 )

調査者名: 柳沢 美樹

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
マレーシア	職種 作業療法士 (コード 5402 )	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目 障害者自立支援			2	23 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英) Social Worker			3	24 / 1

開発課題 格差是正

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) スラヤン病院精神科 (英語) Department of Psychiatry and mental health, Hospital Selayang
	3) 任地 スランゴール 首都( クアラルンプール )から 北 方向 12 Km 主要都市( クアラルンプール )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) 総合病院(全700床)の一部で、精神科部門、作業療法部門、理学療法部門、ソーシャルワーカー部門の4部門から成る。疾患(障害)は統合失調症、躁うつ病、知的障害等で外来患者や頭部外傷患者も受け入れている。小児部門では自閉症児(外来のみ)を受け入れ、保護者へのグループケア等を実施している。入院患者用ベットは18床。JICA技術協力「障害者の社会参加支援プロジェクト(2009-2012)」と関連がある。

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) 2010年1月から精神障害者が障害者として認められ、かかる職業訓練や就労支援等が急務となっている。病院スタッフは、重度精神障害を持つ患者や学習障害を持つ患者に対する知識や対応法は十分ではなく、継続的に基礎的知識を学びノウハウを蓄積する訓練が必要である。患者が薬のみに頼らざるを得ない現状を改善し、リハビリテーションサービスを拡充させ福祉的支援を始めたいが国内での前例がないため、具体的な取組みの実施に向けてJICAボランティアの要請となった。将来的には精神科専用の通所施設の開設や、入院中の支援として病棟内での活動や収入創出活動の展開を検討している。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・リハビリテーション活動に関して、チーム医療の充実に向けた支援(病院スタッフへの助言や指導を含む) ・入院患者に対するリハビリテーションプログラムの質の向上支援を職場スタッフと行う。 ・現地スタッフと協力して精神障害者の社会参加支援の手法を充実させる。 ・通院患者に対する支援として、地域との結びつきをはかる活動を探索し導入する。 ・精神障害者の社会復帰にかかる地域資源の開発・連携を現地職員と協力して推進する。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 卓球台、簡単なスポーツ施設(トレッドミル、室内バイク) 家庭菜園、子供用プレイルーム	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 精神科医師2名、医療事務員3名、カウンセラー2名、作業療法士1名(精神科担当)、医療事務員アシスタント5名、ソーシャルワーカー担当者1名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) マレーシア語 ( ) 英語 ( )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:</li> <li>学歴(大卒)( ) 学歴理由: 同僚と同等の資格保持が求められているため</li> <li>経歴( ) 経歴理由: 即戦力としての助言が求められているため</li> <li>実務経験5年以上(精神科リハビリテーション含む) 理由: 活動上必要なため</li> <li>作業療法士 理由: 活動上必要なため</li> </ul>	

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

\* 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(熱帯雨林) 気温( 25-35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)	水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 1 日

調査者名: 柳沢 美樹

要請番号( JL 009 - 11 - A - 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	
				JOCV/SV	日系/短期等
マレーシ ア	職種 作業療法士 (コード 5402 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日 から					

開発課題 格差是正

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) ペルリス特殊教育サービスセンター (英語) Special Education Service Centre
	3) 任地 ペルリス 首都( クアラルンプール )から 北 方向 495 Km 主要都市( カンガー )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 0.2 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 2009年に教育省特別教育局が設置したセンターでは、2名の職員が32名の在籍児童(聴覚障害)に対するスピーチトレーニングのほか聴覚医療機器の配布、障害者登録や障害児を持つ家庭への情報提供(医療情報や各種相談等)を主に実施している。その他、リソースセンターとして管轄区内の16の特殊教育学級にかかる教員のスキルアップ支援も担当しているが機能は十分ではない状況である。予算は本局への申請ベースである。

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) 配属先では主に聴覚障害児への指導を主に実施しているが、本来求められているリソースセンターとしての役割強化を進めている。しかし、担当者は管轄区内の16の特殊教育学級(ADHD、自閉症、多動児対象)へ、日常生活訓練にかかる具体的な指導を実施しているものの、経験や知識に限界を感じており、専門的職(作業療法士等)の支援を求めている。しかし、任地は地理的状況から支援が行き渡っておらず、ボランティアの要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・カウンターパート2名(聴覚障害担当)に対する基礎的な障害児教育の知識やスキルの伝達 ・現地教員に対する机や椅子等教具の調節指導(ADHD、自閉症への支援) ・特殊教育学級で行う手作業やアクティビティーに対する新たなアイデアや実践法の紹介 ・特殊教育教室の教員に対するアドバイスやワークショップの実施 ・配属先、巡回先学級教員に対し、現地で入手可能な材料を活用した教材や遊具、玩具の製作指導、及び普及活動	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし	
要 請 概 要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 男性1名(センターオフィサー) 33歳 女性1名(センターオフィサー) 44歳	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) マレーシア語 ( ) ( )
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )	

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: スタッフや教員への指導が必要なため ・ADHD、自閉症、多動児などを含む実務経験 理由: 活動上必要なため ・作業療法士 理由: 活動上必要なため	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 5 日

調査者名:松井 智美

要請番号( JL 018 - 11 - A - 01 )

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
タイ	職種 作業療法士 (コード 5402 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1

開発課題 社会的弱者支援(人身取引対策等)

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 社会開発人間安全保障省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Development and Human Security
	2)配属先名 (日本語) パクレット障がい乳幼児ホーム (英語) Home for Disabled Babies (Baan Fuengfah)
	3)任地 ンタブリー県 首都( バンコク )から 北西 方向 20 Km 主要都市( バンコク )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) 社会開発人間安全保障省管轄の障がい者施設の一つで、0~7歳の軽~重度重複障がい乳幼児の介護/治療/訓練を行う公的寄宿施設。貧困、遺棄等により収容された乳幼児約400名に対し、障がい程度別に介護/理学療法(PT)/生活訓練/施設内教育を行う。職員数160名。年間予算約3600万円。看護師4名、PT5名、PTアシスタント5名、作業療法アシスタント1名、ソーシャルワーカー1名、言語聴覚養護教員1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) 同施設は平成10年度(1次隊)、平成12年度(3次隊)と2代に渡り養護隊員が派遣されており、スタッフの知識・意識・設備の面で一定の成果が得られた。教職員の意識も高く介助・ケアの質は向上しているが、児童の自立に向けた取組みがこれからの課題となっている。現在理学療法士と協働する作業療法講習の受講経験のあるスタッフが1名在籍しているが、ケアから自立指導へと進む段階において、より確かな知識経験を有する作業療法士との協働・知識共有を希望しており、乳幼児に対するOT経験のあるJOCVの要請に至った。
	2)期待される具体的業務内容 ・障がい乳幼児に対する作業療法(理学療法士及び作業療法アシスタントとの協働) (脳性まひ児を中心とした障がいのある乳幼児に対する集団活動/日常生活動作・嚥下動作指導及び睡眠時の姿勢指導についての協力/同時に複数名を対象としたリハビリ訓練の実施/重症心身障がい児への感覚入力/機能レベルの異なる対象児同士で一緒に行える活動の提案・提供等) ※対象児は0~7歳だが、それ以降の受入れ先未定等諸事情により、最高齢14歳までの児童も数人在籍している。 ・作業療法自助具のアイデア提供・作成への支援
	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 起立台、ブランコ、積木、食卓道具、一般的なおもちゃなど (SI(感覚統合療法)やスヌーズレン等の専門的な活動を行える用具なし。知的評価器具なし。)

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 理学療法士5名、PTアシスタント5名 うち主に関わりを持つ職員:PT1名(女性、30歳代後半) 作業療法アシスタント1名(女性、40歳代)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) タイ語 ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴(専門学校卒)(業務関連分野)学歴理由:活動上必要 ・経歴(実務経験)(3年以上)経歴理由:活動上必要 ・作業療法士(発達障がい領域の実務経験)理由:活動上必要 ・実務経験(含む:乳幼児・重度心身障害)理由:活動上必要		

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 況域	気候(熱帯モンスーン) 気温( 22~38°C位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	--

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 5 日

調査者名: 松井 智美

要請番号( JL 018 - 11 - A - 03 )

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
タイ	職種 作業療法士 (コード 5402 )	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日から					

開発課題 社会的弱者支援(人身取引対策等)

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 労働省 (受入機関名)(英語) Ministry of Labour
	2) 配属先名 (日本語) 東部職業リハビリテーションセンター (英語) The Eastern Industrial Rehabilitation Center (E-IRC)
	3) 任地 ラヨン県 首都( バンコク )から 南東 方向 179 Km 主要都市( ラヨン市中心部 )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) E-IRCは2003年に設立された労働省管轄の職業訓練施設であり、地域8県を管轄している。対象は労働災害、疾病等に見舞われ障害を負った労働者であり、社会復帰に向けた医学的リハビリテーション、並びに職業訓練が提供されている。現在20~53歳の男女80人(30歳までの若年労働者が多く、入所者の約8割は男性)が入所。職員数53名。年間予算は約3,000万円。平成20年度SV(作業療法士)派遣実績あり。

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) 上記SVは在任中、作業療法(OT)実施のための環境整備と同僚に対するOT技術の向上・伝達に努め、配属先環境は大幅に改善された。今後は更なる意識面の変化・基礎的知識の定着が課題となっているが、約50人の職員中、1人のOTのみでの業務遂行は困難が予想されるため、SVから技術移転を受けたOTと知識や情報を共有しながら協働するJOCVの要請に至った。センターの対象疾患・障害は以下の通り。手指の障害(切断・挫滅・火傷・骨折などによる)、切断(上肢・下肢、両側、片側)、頭部外傷(片麻痺)、脊髄損傷、末梢神経損傷、火傷。このうち手指の障害が多くを占めている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 配属先OTと協働し入所者に対する作業療法を実施する。 2. 配属先OTと、知識や情報を交換(自助具・スプリント製作について、また可能な範囲で評価・OTプログラム立案・効果判定について)する。 3. 将来、退所者の家庭訪問・生活指導の実施に協力する。また労災者のための就職支援協定を結んでいる近隣企業へ入所者が就職した場合、職場環境指導・就職後のフォローアップに協力する。(3.については配属先にて計画中の活動のため、実施時期未定。)	
	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 上肢訓練機器、作業療法機器、ADL 用品、自助具、治療用ゲーム、調理実習室設備等。またWork SampleやADLコーナーを整備済み。	
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 センター長 50歳代女性、副センター長50歳代男性、医療リハビリセクション長30歳代女性、作業療法士20歳代女性(経験4年)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) タイ語 ( ) ( )
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )	

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴(大卒)(業務関連分野)学歴理由:活動上必要 ・経験(実務経験)(4年以上)経験理由:活動上必要 ・作業療法士理由: 理由:	

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

* 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(熱帯モンスーン) 気温( 22~28℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 23 日

調査者名: 岩崎 弥生 / 若林 勇飛

要請番号( JL 027 - 11 - A - 07 )

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		
ベトナム	職種 作業療法士 (コード 5402 )	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 4	年 月 から
	職種(英) Occupational Therapy			2	24 / 1	
指導科目(英)	3	/				

開発課題 基礎社会サービス向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) ドンナイ省保健局 (受入機関名)(英語) Dong Nai Province, Department of Health
	2) 配属先名 (日本語) ドンナイ省総合病院 (英語) Dong Nai General Hospital
	3) 任地 ドンナイ省ビエンホア市 首都( ハノイ )から 南 方向 1750 Km 主要都市( ホーチミン市 )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) 同総合病院は省内最大の医療施設であり、同省の住民への医療サービス提供を行っている。ベッド数は700床だが、仮設のものも含めると 800 床程度になる。これまで同病院に対しての海外からの主な援助としては、マレーシアから外科医の派遣が 2 度あった程度である。2011年末には現在の所在地から 3 キロほど離れたところに移転する予定である。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ホーチミン市のチョーライ病院のリハビリテーション科では、2010年から地方病院への展開を含む技術協力事業が実施されており、ドンナイ省総合病院は 4 件あるプロジェクトの対象病院のひとつである。理学療法士としての経験を持つボランティアの受け入れを通して日々の施術の内容を向上させ、プロジェクトの研修による効果を増幅させる狙いがある。なお、ベトナムにおける作業療法の歴史は浅く、現時点では資格制度等が整備されていないが、上記プロジェクトにおいて作業療法の導入を含む研修を実施している。2010年7月より理学療法士の JOCV が派遣されている。
	2) 期待される具体的業務内容 作業療法の実践を通し、その基礎知識や概念を伝える。 主な対象疾患: 脳血管障害、整形外科疾患、手術後の関節可動域制限など * 2011年2月より ICU にも看護師 JOCV が派遣されることから、ICU 病棟でリハビリテーションを実施するための連携を図ることが可能である。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 極超短波治療器、磁器治療器、電気治療器、レーザー治療器、赤外線治療器、紫外線治療器、頸椎牽引器、腰椎牽引器、レッグエクステンション器、レッグプレス器、作業療法用道具

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 リハビリ科スタッフ概要 医師2名 (共に40歳台) 理学療法士(大卒) 4人 (24歳代~40歳代) 理学療法士(専門卒) 6人 (20歳代~50歳代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ベトナム語 ( ) 英語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(4年以上) 経験理由: 同僚が一定の経験を有しているため 理由: 活動上必要 理由: 活動上必要		

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:	
・学歴( )( ) 学歴理由:	
・経験(実務経験)(4年以上) 経験理由: 同僚が一定の経験を有しているため	
・作業療法士	理由: 活動上必要
・総合病院での実務経験	理由: 活動上必要

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(亜熱帯気候) 気温( 25-35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	---

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 033 - 11- A - 05 )

調査者名: 臣川 元寛

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
中華人民共和国	職種 作業療法士 (コード 5402 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Occupational Therapy			2	23 / 4	
指導科目(英)	3	24 / 1				

開発課題 相互理解の増進

配属概要	1) 受入省庁名(日本語) 江蘇省科技厅 (受入機関名)(英語) Jiangsu Science and Technology Department
	2) 配属先名 (日本語) 無錫市錫山区錫北人民病院 (英語) Wuxi City Xishang Ward Xibei Renmin Hospital
	3) 任地 江蘇省無錫市錫山区錫北鎮 首都( 北京 )から 南東 方向 1330 Km 主要都市( 上海 )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) 1958年設立の総合病院。総ベッド数120床。半径18km、15万人以上の地域住民を対象として、医療・予防・保健・リハビリテーションのサービスを提供している。リハビリ科は2008年6月開設。浙江省嘉興市の嘉興市第二病院からアドバイザー(リハビリ医師)を定期的に招聘、回診や勉強会を盛んに実施。同氏の提言に基づき、大規模な機材投資などを実施。青年海外協力隊は21年度3次隊(理学療法士)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) 2008年6月にリハビリテーション科を設立。リハビリ科専用で45床。患者は回復期で、主な疾患は整形外科(脊髄損傷等)、神経内科(脳卒中等)。上述の通り、設備は揃っているが、同僚スタッフが若く、人材育成に力を入れたい。配属先の特徴としてリハビリの担当分けがなく、治療士はPT治療を重点的に行なう傾向があるため、OTの知識や技術を向上させたい。 前任者(21年度3次隊・理学療法士)は日々の患者への治療に加え、毎週の勉強会やシステム・業務管理のための会議参加、日本のリハビリ知識や技術に関する講義、PT記録の実施等を行い、治療の質の向上をめざしている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. まず同院の治療士の治療過程と治療方法を把握する。 2. 同院の治療士の治療過程と治療方法に対して評価や討論を行う。 3. 現地の治療士らと共同で事例の多い症例の評価と治療を行う(リハビリ過程と方法を含む)。 4. 難しい症例に対して、共同で解決方法を探る。 5. 学術上の講座や経験交流を促進する。(理念の紹介)  同病院で理学療法士(23年度春募集・青年海外協力隊)を要請中だが、この隊員と協力した活動が期待される。
	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 リハビリ室は、PT室168㎡、OT室54㎡と非常に大きなフロアを持つ。サンディングボード、ペグボード、プラットホーム、平行棒、セラピーボール等などの基本的な機材は完備されており、更なる活用をめざす。

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 リハビリ治療士10名(男性7名、女性3名)。いずれも20代で、経験年数1~4年、大卒かりハビリ専門学校卒。その他、研修生受入など多数。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 中国語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 業務上不可欠な要件 ・作業療法士 理由: 業務上不可欠な要件 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●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)
概況 気候(温帯気候) 気温(-2~37℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 033 - 11 - A - 06 )	調査者名: 矢野 史俊
------------------------------	-------------

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
中華人民共和国	職種 作業療法士 (コード 5402 )	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Occupational Therapy			3	24 / 1
	指導科目(英)				年 月 日から

開発課題 相互理解の増進

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 広西壮族自治区科学技術庁 (受入機関名)(英語) Guangxi Science and Technology Department
	2) 配属先名 (日本語) 広西桂林市中医病院 (英語) Guilin TCM Hospital of China
	3) 任地 広西チワン族自治区桂林市 首都( 北京 )から 南西 方向 1800 Km 主要都市( 桂林 )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年設立の総合病院。ベッド数450床、年間外来患者数60万人、入院患者数1.5万人、職員数870人。リハビリ科は2006年設立。現在50床のベッドとPT室OT室(合計200㎡)を持ち、外来患者にもサービスを提供している。青年海外協力隊作業療法士(18年度1次隊)派遣の他、現在『JICA草の根技術協力』にて熊本市の支援を受けリハビリ科の機能強化を図っている。なお桂林市と熊本市は友好姉妹都市。

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) 前任隊員の活動当時はリハビリ科黎明期であったが、その後配属先が同科を桂林一のリハビリ機能を有するリハビリ医療センターとする方針を打ち出し大幅な設備投資を行ったため、本格的に機能し始めた経緯あり。配属先はハード面の充実と共に人材育成の重要性を強く認識しており、スタッフの技術力向上のため隊員による日々の助言・指導による支援が求められている。なお配属先は草の根技術協力により熊本市からリハビリ専門家を招聘してのセミナー開催、スタッフの熊本市内の病院での技術研修等を実施しているが、この協力で隊員による長期にわたる日常的協力の組み合わせにより効果的にスタッフの能力向上が為されることを期待しての要請。
	2) 期待される具体的業務内容 リハビリ科は現在「老年リハビリ科」の名称であり、患者は脳血管疾患による障害が残った年配患者が大多数。現在PT・OT室の利用患者数は25人/日程度。ボランティアには主として以下の業務が期待されている。 1. 患者の評価・療法計画作成・実施の一連の過程を同僚とともにに行い、同僚への助言・指導を通して技術力向上を支援する。 2. 定期的にセミナーや勉強会を実施し、日本の作業療法技術と理念、実践手法を紹介する。 なお、配属先は将来的には周辺病院のリハビリ人材の育成や地域リハビリ(CBR)にも取り組む構想があるが現時点では具体化活動は無く、ボランティアの主たる業務は上記の業務に限定したものである予定。
	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 ペグボード、鉄製ペグボード、分指ボード、リハビリ用ボール、体操棒、バランスボード、平行棒、ダンベル、上腕支持型四輪付き歩行者、車椅子、OT作業訓練机等。作業療法、理学療法の基本的機材は揃っている。

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 リハビリ治療士5名(うち作業療法士担当2名、理学療法士担当2名、言語療法士担当1名。性別:女性4名、男性1名。年齢:平均30歳程度)。その他リハ担当医師1名等。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 中国語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
------	--	---	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:
・学歴( ) ( ) 学歴理由:
・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 業務上不可欠な要件
・作業療法士 理由:
理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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	気候(温帯) 気温( 5℃ ~ 33℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)	水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 15 日

要請番号( JL 045 - 11 - A - 09 )

調査者名: 落合 佐知子

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 作業療法士 (コード 5402 )	○新規 ●交替 2代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV		
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Occupational Therapy			2	23 / 4	
指導科目(英)	3	24 / 1				

開発課題 地方開発拠点支援

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) シャスティン中央病院 (英語) Shastin Central Clinical Hospital
	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) 首都に3つある総合病院の一つで、ベット数400床、職員数約800名(うち医師約130名、看護師約600名)。年間外来患者数約23,800名、年間入院患者数は約17,000名。年間予算は約3億円。外国の医師団が訪れるほか、過去に1名の看護師隊員を受け入れたことがある。現在理学療法士隊員、作業療法士隊員が活動中。

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) 同配属先の外科には全国各地から治療のために数多くの患者が集まり、外科手術が頻繁に行われている。術後のリハビリが必要な患者が60~70%いることから同配属先には運動機能回復のためリハビリテーション科が設けられている。しかし理学療法士の養成機関ができたばかりで、作業療法士に至っては専門的な教育機関がない。そのため、十分な教育・経験がある専門職が不足しており、患者の中には充分なりハビリ訓練が行われず運動機能障害が残る患者も多い。初代隊員は理学療法士隊員とともにリハビリの効果や訓練をする際の留意点等を病棟巡回や勉強会で示し、同僚職員の知識・技術を向上させた。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 同僚看護師、運動指導士に対し、理学療法の実技に関する助言を行う。 2. 看護師や医大生、その他医療職を対象としたリハビリの勉強会に協力する。 3. 理学療法に必要な機材作成のための助言を行う。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 作業療法室(ベット、マット、ボール、日常生活で使用する鍵やコンセント等の模型) セミナー室(机、椅子、PC、プリンター、OHP、インターネット)	
	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 リハビリテーション科医師 6名 リハビリテーション科看護師 15名、女性、23歳~48歳 運動指導士 1名、男性、30歳	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) モンゴル語 ( ) ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 実技を通じて指導するため ・作業療法士 理由: 業務上必須 ・総合病院勤務経験 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)
概地況域 気候(大陸性気候) 気温(-30℃~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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄 受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 31 日

要請番号( JL 066 - 11 - A - 17 ) 調査者名: 加藤 尚子

Table with columns: 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). Includes details for Sri Lanka Occupational Therapy.

開発課題 スリランカ その他 開発課題

1) 受入省庁名(日本語) 北西部州社会事業局 (受入機関名)(英語) North-western Provincial Department of Social Services  
2) 配属先名 (日本語) 北西部州社会事業局 (英語) North-western Provincial Department of Social Services  
3) 任地 クルネーガラ県 首都( スリジャヤワルダナプラコッテ )から 北東 方向 100 Km 主要都市( コロンボ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2.5 時間)  
4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同事業局は社会福祉事業を管轄し、同州内の障害児者・高齢者などを対象として補助金の給付、高齢者施設・デイセンターの支援、車椅子などの補助具の提供、通園・職業訓練事業などを実施している。年間予算は約1億円。障害児通園・職業訓練部門には1990年代より協力隊員が関わっている。

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) 同州内には乳幼児や学齢時が通う18か所の障害児通園と、12校の職業訓練校があり、1990年代半ばの通園開設時から、協力隊員が関わり療育・職業訓練指導に関わる支援を行っている。現在、通園事業は軌道に乗り規模の拡大と指導者の育成、早期療育の推進に向けた乳児教室の開催などが計画されている。そこで、さらなる療育の質の向上を目指し障害児者の発達課題にあわせたプログラムを実施することが求められている。通園児の多くは、知的障害や自閉症であり、より生活に根ざした機能訓練や作業活動などを実施できる作業療法士の要請に至った。  
2) 期待される具体的業務内容 同事業局管轄下の障害児通園・職業訓練部門を巡回しながら療育現場で教員らとともに以下の活動を行う。  
1. 各通園・職業訓練校の状況把握、ニーズ調査  
2. 教員や親に対し障害児者への対応や支援方法に関し、様々なアクティビティを通じた指導の実施。  
3. 日常生活の自立に向けた療育プログラムの実施にかかる助言。  
4. 地元で入手可能な材料を活用しての教材や遊具、玩具などの製作指導。  
5. 乳児教室の実施支援。  
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 幼児用遊具、玩具

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 社会事業担当官(男性1名、30代、大卒) 通園教員(男女50人、20~40代、経験数年~10数年) 障害児(各園に数人~25人、知的障害、自閉症、脳性麻痺など)  
5) 業務使用言語(訓練言語は上段) シンハラ語 ( ) 6) 選考指定言語  英語 (レベル: B)  (レベル: )

資格条件 条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)  
・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:  
・学歴( )( ) 学歴理由:  
・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 教員や両親への指導も求められるため  
・作業療法士 理由:  
理由:

活動用交通手段の必要性 研修等 形態 現職教員特別参加制度  
●有 ○無 ○車輛 ○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、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(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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

記入日:平成 22 年 12 月 10 日

要請番号( JL 127-11-A-02 )

調査者名: 中原 二郎

国名	職種/指導科目 (コード 5402 )	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
ソロモン	職種 作業療法士	● 新規 ○ 交替 代目	◎ 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	24 / 1
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	/

開発課題 保健医療サービス向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健医療サービス省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Medical Services
	2) 配属先名 (日本語) 保健医療サービス省 CBR課 (英語) CBR (Community Based Rehabilitation) Department
	3) 任地 ホニアラ 首都( ホニアラ )から 東 方向 2 Km 主要都市( ホニアラ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 障害者に対して、巡回リハ(セラピー・運動指導・家屋調査等)実施、リハビリ器具(杖・車椅子等)の提供を行うとともに、障害予防のための啓発活動を行っている。杖や車椅子などのリハビリ器具はオーストラリアの支援を受けている。理学療法士隊員が2009年4月より継続して派遣されている(～2012/1までの予定)。今回はよりニーズに即した派遣を目的として、作業療法士が新規案件として要請された。

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) 理学療法士隊員が短期で6か月、その後長期隊員が派遣されており、実質3代目となる。前任者は配属先にて障害者支援事業全般のサポートを行っており、そのほかに市役所所属のCBRフィールドワーカーと共に障害者宅を訪問するとともに、ホニアラ市内のリハビリ施設(国立中央病院、赤十字特別発達センター)にてリハビリを実施している。また、ホニアラ市内のクリニックにて発達検診を行い、障害児の早期発見に努めるとともに、関連施設への紹介を行っている。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・ホニアラ市役所のCBRフィールドワーカーと共にホニアラ周辺の障害者宅を訪問し、評価、セラピー、家族指導を行う。 ・上記CBRフィールドワーカーに評価やセラピーを指導するとともに、スケジュールや記録管理についての助言を行う。 ・赤十字特別発達センターに出向して、生徒(主に肢体不自由児を対象)にセラピーを行う。 ・クリニックにて発達検診を実施する。 ・配属先にて、障害者支援事業全般のサポートを行う。	
	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 車椅子、杖、スプリント機材、業務上必要と思われる設備はひとつとありある。	
	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 CBRナショナルコーディネータ1名(30代女性、理学療法士) ブラインドサービススタッフ2名(30代男性、40代女性) CBRフィールドワーカー1名(40代男性)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ビジン語 )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経歴( )( ) 経歴理由: ・作業療法士 理由: ・実務経験3年以上(含む小児領域) 理由: 小児の患者に対応するため	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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(熱帯雨林 ) 気温( 20-25℃位 ) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし )
	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 10 日

要請番号( JL 227-11-A-04 )

調査者名: 藤田 久美子

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エルサルバドル	職種 作業療法士 (コード 5402 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
バドル	職種(英) Occupational Therapy			3	24 / 1
	指導科目(英)				年 月 日から

開発課題 エルサルバドル その他開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 障がい者総合支援審議会 (受入機関名)(英語) National Council of Integral Attention of the Person with Disability
	2) 配属先名 (日本語) 脳性麻痺児支援協会 (英語) Cerebral Palsy Children's Association
	3) 任地 サンサルバドル県サンサルバドル市 首都( サンサルバドル市 )から 北 方向 0 Km 主要都市( サンサルバドル市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 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) 1984年設立。現在障害者約180名(4~30歳)、スタッフ90名。スタッフの中には障害者の保護者が介護者として有給で働いており、介助法等を学び家庭などで活用できるよう指導している者もいる。軽・中度障害者にはパン作り、縫製、紙すきを指導、製品として市場で販売し、収益が事業費の一部となっている。これまで日本政府を含む外国援助を受けており、設備は充実している。2010年度予算は618,864米\$。

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) 同施設では療法士の指導の下、介助員が障害児・者に機能訓練を施しているが、療法士側の説明不足および介助者側の理解不足のために訓練内容を正しく理解しないまま不適切に訓練が施されることがある。また、同施設では地域リハビリテーション(CBR)を2地区にて定期的に行なっているが、同様の問題により作業訓練技術を的確に地区の保護者に指導できていない場合がある。20年度3次隊で理学療法士が派遣されており、理学療法に係る技術は向上したが、作業訓練の質の向上のための療法士の指導法の改善、施設内の介助員と地区の保護者への適切な指導が求められていることから隊員の要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・療法士、介助員とともに障害児・者への訓練に関わりながら、作業治療の質の向上について助言・指導を行う。 ・障害児・者の保護者に対し、基本的作業訓練の助言・指導を行う。 ・療法士とともにCBRIに参加し、地区の保護者等に対して基本的理学訓練を指導する。	
	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 歩行訓練用機材、マット等同施設所有の備品は一通り揃っている。	
	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 理学療法士3名(経験5年以上)、作業療法士1名(経験5年以上) CBRスタッフ8名(経験1年以上) 介助者17名、障害児・者の保護者70名。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) 英語 ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 指導活動上、特に小児領域での経験が必要 理由: 理由:	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )

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			×

\* 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( 18-35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	---



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 21 日

要請番号( JL 239 - 11- A- 07 )

調査者名:岡山 香織

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュ ラス	職種 作業療法士 (コード 5402 ) 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			2	23 / 4
			3	24 / 1	年 月 から

開発課題 ホンジュラス その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 国家計画・国際協力省 (受入機関名)(英語) Technical Secretariat of Planning & External Cooperation (SEPLAN)
	2) 配属先名 (日本語) NGO オランチョ県統合リハビリセンター (英語) NGO Integrated Rehabilitation Center, Olancho
	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 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) 本センターは障がい(肢体不自由)を持つ多くの周辺地域の貧困層の人々が治療を受けられることを目的とした NGOの通所施設である。早期小児から老人までの様々な障がい(片麻痺・腰痛・顔面麻痺・脳性麻痺・頸膈損傷・脊髄損傷等)を持つ患者に対応している。一日の対応患者数は平均30~40名(午前7時から午後3時)。年間予算は約US\$9,500(内務司法省からの援助)。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 本センターは県内唯一のリハビリセンターであり、周辺地域からも多くの患者を受け入れ活発に機能している。配属先の理学療法士は、ある程度の知識・経験は有しているが、作業療法に関しては知識・経験がない。現在、理学療法士の隊員(21-2次隊)が活動中であるが、作業療法の経験は持ち合わせていない。特に、小児領域の経験を有するスタッフはおらず、新しく入った小児担当者に指導する者もない状況である。県内唯一のリハビリテーションセンターに作業療法士を後任として派遣することにより、新たな技術の移転や更なる能力強化がはかれることから、本要請がなされた。
	2) 期待される具体的業務内容 ・スタッフに対し、特に上肢や日常生活面に問題がある患者に対する作業療法の指導・助言。 ・スタッフに対し、特に小児領域での作業療法の指導・助言。 ・スタッフと協力して患者のリハビリ訓練内容についての改善・見直し。
	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 赤外線治療器、平行棒、水治療バス、超音波治療器、電気治療機器、車椅子、パラフィン、等
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法士3名、理学療法士アシスタント3名、早期機能訓練士1名、リハビリ医師1名、マッサージ師1名、その他職員3名
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: (小児領域の経験含む) 理由: 要請の主目的のため ・作業療法士 理由: 業務遂行上必須
------------------	--

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	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 況域	気候(亜熱帯) 気温( 15-30℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)





平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 248 - 11 - A - 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	
				JOCV/SV	日系/短期等
ニカラ グ ア	職種 作業療法士 (コード 5402 )	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	24 / 1
	職種(英) Occupational Therapy			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 ニカラグア その他開発課題

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) NGO ロス・ピピートス・ヒノテガ  
(英語) NGO Los Pipitos Jinotega

3) 任地 ヒノテガ県ヒノテガ  
首都( マナグア )から 北 方向 162 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)  
障がいを持った子供とその家族を支援するNGOで、本部(首都)を中心に国内約85か所に拠点を持ちイベントを中心とした連携活動もさかんである。このヒノテガ支部は1990年に設立、現在は約250人の子供たちを対象とし言語療法・早期刺激療法・心理ケア・リハビリ・リクス・スポーツやものづくり・文化活動等を柱とし、子供たちの自立と社会進出を目指し活動している。年間予算約2万米ドル(日本円約180万円)

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)  
ボランティアが関わり活動するのは、主に「リハビリクス」と「青少年クラブ」活動である。現在、当国では作業療法士育成機関が存在せず、障がいを持った子供たちにとって日常生活の中での作業療法は必要不可欠なものでありながらも、専門的知識を持った職員がいないままにリハビリ及び教育活動が行われているのが現状である。今回の日本人ボランティアの派遣により、担当職員への知識・技術の移転及び子供たちへのリハビリ活動の支援にあたることにより、適切なリハビリを提供し子供たちの能力向上を図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. 「リハビリクス」において、子供たちが日常生活を行いながら基本的な生活習慣を定着させると共に、ものづくりやレクレーション・スポーツ等を通して能力を強化し自立できる支援を行う。(8~12人対象/主にダウン症・脳性麻痺 現在月曜~木曜8~12AM実施)  
2. 「青少年クラブ」において、活動を活発にするための方法・手段等7行7の提供及び実施を通して、子供たちの発達能力の向上を図る。(14歳以上対象/約30名在籍、現在週1回水曜2~5PM活動)  
3. 可能であれば、早期刺激療法(0-6歳対象)等他の分野の活動にも参加し、施設全体の活動の活発化に関与する。

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等  
教室内いす・机等、その他教具、コンピュータ等

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  
施設長: 50代男性  
活動分野パートナー: 2名女性(30/40代)  
その他施設内職員: 約8名

5) 業務使用言語(訓練言語は上段)  
スペイン語  
( )  
( )

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: C)  
 (レベル: )

資格条件  
条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)  
・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:  
・学歴( ) ( ) 学歴理由:  
・経歴( ) ( ) 経歴理由:  
・実務経験3年以上(発達障害含む) 理由: 直接的なリハビリ技術の移転を必要とするため  
・作業療法士 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
<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		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)

概地況域  
気候(熱帯 ) 気温( 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 24 日

要請番号( JL 027-11-A-04 )

調査者名: 岩崎弥生

国名	職種/指導科目 (コード 5403 )	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
ベトナム	職種 理学療法士	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy			3	24 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 基礎社会サービス向上

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) ベトナム保健省 (受入機関名)(英語) Department of Health
	2)配属先名 (日本語) アンザン省総合病院 (英語) An Giang Province General Hospital
	3)任地 アンザン省 首都( ハノイ市 )から 南 方向 2300 Km 主要都市( ロンスン市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 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) アンザン省では2007年以降7名の保健医療隊員(理学療法士2、助産師2、栄養師2、看護師1)が活動している。そして省病院には、22-2次隊で看護師が派遣されている。年間予算は1,800,000USD/2010で、ユニセフ他の支援あり。アンザン省は、ホーチミン市にあるチョーライ病院を中心に展開しているJICA「南部地域医療リハビリテーション強化プロジェクト」の対象地域に含まれる。

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) アンザン省は、「南部地域医療リハビリテーション強化プロジェクト」の対象地域には含まれるもののパイロット省ではない。しかし、省内にあるタンチャウ郡病院には、二代にわたり理学療法士が派遣され高い評価を得ている。隊員の治療を求め、省都やカンボジアからも患者が通院するという状況である。これら隊員たちの活動が省内で認知された結果、省病院を含む複数の病院から派遣要請を受けることとなった。そこで省内の全院を統括する保健局の指導を受けながら省病院をベースに活動し、更に郡医院でも柔軟に活動を展開していくことを考慮して、今回の要請をするに至った。		
	2)期待される具体的業務内容 アンザン省病院に配属され、保健局の指導の下に計画を立て、以下の活動を行う。 ※チョーライ病院配属の日本人長期専門家から、適宜アドバイスを受けることが可能である。 ・省病院のベトナム人PTを対象に、機能回復訓練の模範を示し、理学療法に関する知識・技術の向上に協力する。 ・省内にある郡病院リハビリテーション部門の指導を行う。 ・省内のリハビリテーション政策について、保健局と共同で検討する。		
	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 アンザン省病院(ユニセフからの支援で、ほぼ全ての機材が揃っている)、郡病院の例;タンチャウ郡病院(マイクロ波、牽引器など)		
	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 アンザン省病院: PT3名(大卒1、他2) 準医師1名 タンチャウ郡病院: PT 3名(大卒1、他2) その他2名が医者になるため大 学進学中	5)業務使用言語(訓練言語は上段) ベトナム語 ( ) ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(5年以上) 経験理由: 実践力が求められるため ・理学療法士 理由: 医療現場で同僚PTへ技術提供を行うため 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 生活上、自転車の利用が考えられる			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 地 域	気候(亜熱帯気候) 気温( 20-35℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし ) 水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
------------------	--



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SVA ○SV\_B )

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 033 - 11 - A - 03 )	調査者名: 臣川 元寛
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
中華人民共和国	職種 理学療法士 (コード 5403 )	○新規 ●交替 2 代目	●2 年 ○1 年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 日から
	職種(英) Physical Therapy			2	23 / 4	
指導科目(英)	3	24 / 1				

開発課題 相互理解の増進

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 内蒙古自治区科学技術庁 (受入機関名)(英語) Neimenggu Science and Technology Department
	2) 配属先名 (日本語) 内蒙古林業総病院 (英語) Inner Mongolia Forestry General Hospital
	3) 任地 内蒙古自治区牙克石市 首都( 北京 )から 北 方向 1800 Km 主要都市( ハイラル )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) 中国最北端の三級甲病院。1956年、国家林業部により創立。2002年7月に内蒙古民族大学附属医院となり、2004年12月に国家三級甲病院に指定。総ベッド数1,000床あまり。地域の中核的な総合医療機関であり、大学附属病院の認定も受け教育機関でもある。スタッフは約850名、うち医療従事者は77%。総合病院のほか、研究所や分院などを多く持つ。2007年に国際医療福祉大学(日本)が支援活動を実施。

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) 当院リハビリ科では急性期・回復期の脳血管疾患患者を対象としたリハビリを実施している。前任者(21年度3次隊・理学療法士)は入院病棟に勤務し、整形外科及び脳外科患者を主な治療対象としている。治療にあたり評価用紙を紹介及び導入し、リハビリ評価の定着化をめざしている。リハビリ室は3か所(外科病棟200㎡、内科病棟270㎡のほか、外来専門病棟3部屋で140㎡)。休みは土曜日午後と日曜日。車で1時間20分ほどの距離にある分院の仁愛リハビリテーション病院では22年度1次隊員(作業療法士)が活動中である。 配属先ホームページ: <a href="http://www.nmglyzyy.com/">http://www.nmglyzyy.com/</a>
	2) 期待される具体的業務内容 1. リハビリ治療士と協力し、患者に適切な理学療法を実施する。 2. リハビリ治療士に対し治療技術を紹介、指導する。 3. 地域におけるリハビリテーションの普及・発展に協力する。  特に分院の仁愛リハビリテーション病院(ホロンバイル市)との間には、通勤者のためのシャトルバスが毎日運行されている。仁愛リハビリテーション病院の22年度1次隊員(作業療法士)と協力した勉強会開催などが期待される。

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 CPM、電動起立ベット、ペグボード、平行棒、リハビリ用ポール、エアロバイク、頸椎牽引機器・腰椎牽引機器、パラフィン浴、極超短波、干渉波、肋木、訓練用階段、レッグ・エクステンション・マシーン、プーリー等
	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 リハビリ科主任は30代男性。同僚は、リハビリ医師1名、中医リハビリ医師1名、中医リハビリ士3名、中医鍼灸師1名、肢体リハビリ士3名、矯正整体士1名、言語リハビリ士2名。主な年齢層は20代から30代。

資格条件	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 中国語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 業務上不可欠な要件 理由: 業務上不可欠な要件 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●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)

概地域	気候(亜寒帯気候) 気温(-39 ~ 35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)	

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号( JL 033-11-A-04 )

調査者名: 臣川 元寛

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
中華 民 共 和 国	職種 理学療法士 (コード 5403 )	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1

開発課題 相互理解の増進

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 江蘇省科技厅 (受入機関名)(英語) Jiangsu Science and Technology Department
	2) 配属先名 (日本語) 無錫市錫山区錫北人民病院 (英語) Wuxi City Xishang Ward Xibei Renmin Hospital
	3) 任地 江蘇省無錫市錫山区錫北鎮 首都( 北京 )から 南東 方向 1330 Km 主要都市( 上海 )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) 1958年設立の総合病院。総ベッド数120床。半径18km、15万人以上の地域住民を対象として、医療・予防・保健・リハビリテーションのサービスを提供している。リハビリ科は2008年6月開設。浙江省嘉興市の嘉興市第二病院からアドバイザー(リハビリ医師)を定期的に招聘、回診や勉強会を盛んに実施。同氏の提言に基づき、大規模な機材投資などを実施。青年海外協力隊は21年度3次隊(理学療法士)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) 2008年6月にリハビリテーション科を設立。リハビリ科専用で45床。患者は回復期で、主な疾患は整形外科(背 髄損傷等)、神経内科(脳卒中等)。設備は揃っているが、同僚スタッフが若く、技術的な向上をめざして青年海 外協力隊申請に至った。 前任者(21年度3次隊・理学療法士)は日々の患者への治療に加え、毎週の勉強会やシステム・業務管理のため の会議参加、日本のリハビリ知識や技術に関する講義、PT記録の実施等を行い、治療の質の向上をめざしている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. まず同院の治療士の治療過程と治療方法を把握する。 2. 同院の治療士の治療過程と治療方法に対して評価や討論を行う。 3. 現地の治療士らと共同で事例数の多い症例の評価と治療を行う(リハビリ過程と方法を含む)。 4. 難しい症例に対して、共同で解決方法を探る。 5. 学術上の講座や経験交流を促進する。(理念の紹介) 同病院で作業療法士(23年度春募集・青年海外協力隊)を要請中だが、この隊員と協力した活動が期待される。
	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 リハビリ室は、PT室168㎡、OT室54㎡と非常に大きなフロアを持つ。プラットフォーム、ティルトテーブル、平行 棒、セラピーボール等などの基本的な機材は完備している。

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 リハビリ治療士10名(男性7名、女性3名)。いずれも20代で、経験年数1~4年、大卒かりハビリ専門学校卒。その他、研修生受入など多数。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 中国語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴( )( )学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上)経験理由: 業務上不可欠な要件 理由: 業務上不可欠な要件 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●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(温帯気候) 気温(-2~37℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 15 日

要請番号( JL 045 - 11 - A - 07 )

調査者名: 落合 佐知子

国名	職種/指導科目 (コード 5403 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
モンゴル	職種 理学療法士 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2	23 / 4
				3	24 / 1
				年 月	から

開発課題 地方開発拠点支援

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) シヤスティン中央病院 (英語) Shastin Central Clinical Hospital
	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) 首都に3つある総合病院の一つで、ベット数400床、職員数約800名(うち医師約130名、看護師約600名)。年間外来患者数約23,800名、年間入院患者数は約17,000名。年間予算は約3億円。外国の医師団が訪れるほか、過去に1名の看護師隊員を受け入れたことがある。現在理学療法士隊員、作業療法士隊員が活動中。

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) 同配属先の外科には全国各地から治療のために数多くの患者が集まり、外科手術が頻繁に行われている。術後のリハビリが必要な患者が60~70%いることから同配属先には運動機能回復のためリハビリテーション科が設けられている。しかし理学療法士の養成機関ができたばかりで、作業療法士に至っては専門的な教育機関がない。そのため、十分な教育・経験がある専門職が不足しており、患者の中には充分なりハビリ訓練が行われず運動機能障害が残る患者も多い。初代隊員は理学療法士隊員とともにリハビリの効果や訓練をする際の留意点等を病棟巡回や勉強会で示し、同僚職員の知識・技術を向上させた。	
	2)期待される具体的業務内容 1. 同僚看護師、運動指導士に対し、理学療法の実技に関する助言を行う。 2. 看護師や医大生、その他医療職を対象としたリハビリの勉強会に協力する。 3. 理学療法に必要な機材作成のための助言を行う。	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 理学療法室(ベット、マット、体重計、歩行訓練器、階段訓練器、自転車式下肢訓練器) セミナー室(机、椅子、PC、プリンター、OHP、インターネット)	
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 リハビリテーション科医師 6名 リハビリテーション科看護師 15名、女性、23歳~48歳 運動指導士 1名、男性、20歳代	5)業務使用言語(訓練言語は上段) モンゴル語 ( ) ( )
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )	

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 実技を通じて指導するため 理由: 業務上必須 理由: 配属先が総合病院のため	・理学療法士 ・総合病院勤務経験

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(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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 1 月 6 日

要請番号( JL 045 - 11 - A - 08 )

調査者名: 落合 佐知子

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 理学療法士 (コード 5403 ) 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) Physical Therapy 指導科目(英)			1	23 / 3	年 月 から
				2	23 / 4	
	3	24 / 1				

開発課題 地方開発拠点支援

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) 南ゴビ県保健局 (英語) Umnugobi Health Department
	3) 任地 ウランバートル 首都( ウランバートル )から 南 方向 570 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( 飛行機 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) 1999年に設立。モンゴル国政府の健康計画にもとづき、南ゴビ県に関する疾病状況の調査、医療従事者への研修、地域住民への健康教育等を行っている。管轄機関は総合病院1、家族病院3、村の診療所14。年間予算約1,400万円。過去、UNICEFから支援を受けている。現在「米国ピースコー」(栄養教育)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) 同配属先の管轄地域では近年の鉱山開発で人口が増加傾向にあり、それに伴い様々な疾病が増えている。その中でも、受傷後必要な運動機能訓練がなされず、重篤な運動障害が残ってしまう患者の増加が著しいが、医療者の専門的知識が不十分なため適切な処置ができない状態である。現在、南ゴビ県総合病院で活動中の理学療法士隊員が地域リハビリテーションの一環として家族病院の医師に対する勉強会を開催し、リハビリテーションに関する知識を向上させた。同配属先の管轄機関や地域住民に対する継続的な支援の必要性から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 配属先職員と協力し、以下の活動を行う。 1. 冊子等を製作し、それを使って患者やその介助者に対し家庭でできる機能訓練の説明や情報提供、相談を行う。 2. 障害を持つ地域住民とかかわる医師に対する勉強会を開催し、助言を行う。 3. 南ゴビ県総合病院や家庭病院を巡回し、医療従事者に対し理学療法に関する助言を行う。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 運動療法室(ベッド、鏡、トレッドミル、エルゴメーター、腹筋台、鉄アレイ、上半身筋力強化器具、体重計、身長計)	

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 職員数22名(平均年齢35歳、全員大卒) 局長(産婦人科医)45歳、女性 運動指導士 24歳、女性 家族病院等の医師、准医師、看護師	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) モンゴル語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: D) <input type="checkbox"/> (V/N: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 実技を通じて指導するため ・理学療法士 理由: 業務上必須 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(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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 31 日

調査者名:加藤 尚子

要請番号( JL 066 - 11 - A - 16 )

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
スリラン カ	職種 理学療法士 (コード 5403 ) 指導科目	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1 23 / 3	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2 23 / 4 3 /	

開発課題 スリランカ その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Services
	2) 配属先名 (日本語) 社会福祉省CBRユニット (英語) Ministry of Social Services, CBR Unit
	3) 任地 スリジャヤワルダナプラコッテ 首都( スリジャヤワルダナプラコッテ )から 西 方向 15 Km 主要都市( コロンボ )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) 同省は障害者、高齢者、路上生活者、寡婦などの社会的弱者を対象に国家方針の策定プログラムの推進を行っている。CBRユニットでは特に障害者の社会参加をめざし、各地域においてCBR(Community Based Rehabilitation)を推進し予算を分配している。協力隊では、2006年より選定した地域に協力隊員を派遣し、CBRプログラムの推進に協力している。CBRユニットの年間予算は6百万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国ではリハビリテーション人材がまだまだ不足しており、特に農村部や社会福祉分野においてはリハサービスが行き届いていない現状がある。社会福祉省では国家CBR(Community Based Rehabilitation)プログラムを実施しており、協力隊員が複数名派遣されて障害者の社会参加推進に向けた支援を行っているが、理学療法に係る知識がないため、障害者の自立支援や社会参加に向けた助言、指導が求められている。また、CBRプログラムは全国規模で展開されており、協力隊員が派遣されている地域以外にも巡回指導を行うことが求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 CBRが実施されている地域を巡回し、理学療法士の立場から以下の指導を行うことが期待されている。 1. 身体障害者(脳性まひ、中枢神経疾患、整形疾患など)の家庭を巡回し、日常生活の自立、QOLの向上、社会参加をめざした理学療法指導を行う。 2. 障害者とその家族、CBRボランティアに対し障害理解をすすめるセミナーなどを実施する。 3. ニーズに応じて、CBR以外の協力隊員が派遣されている機関(高齢者、早期療育)に助言を行う。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし

資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル プログラムコーディネーター、男性、40代 社会福祉担当官、男女、30~50代が各郡に1~2名 CBRボランティア(CBRトレーニング受講者)が各郡に10~20名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) シンハラ語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 関連分野の助言や提案が求められるため ・理学療法士 理由: 理由:		

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

\* 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( 25~33℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	---

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 7 日

要請番号( JL 124-11-A-05 )

調査者名: 天野 進也

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パプア ニューギ ニア	職種 理学療法士 (コード 5403 )	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Department of Health
	2) 配属先名 (日本語) ノンガ総合病院 (英語) Nonga General Hospital
	3) 任地 東ニューブリテン州 ラバウル 首都( ポートモレスビー )から 北東 方向 800 Km 主要都市( ラバウル )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) 州の基幹病院として1954年に設立され、外科、内科、小児科、新生児科、耳鼻科、歯科、麻酔科、精神科、眼科、婦人科、レントゲン科、理学療法科、救急救命、HIV/AIDSクリニックを有する。スタッフ数は医師約30名、看護師約150名。病床数は、火山活動の影響により2008年から病院機能は縮小し、60床である。2010年度の年間予算は、約1000万キナ(約3億2000万円)現在、病院の移転を計画。

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) 2010年3月より2代目隊員が、国内理学療法機関を卒業した理学療法士および実習生と共に活動中である。当配属先の理学療法士は臨床経験がまだ浅く(臨床1年目)単独での診療や実習生の指導を含んだ理学療法科の運営は困難である。したがって、ボランティアには臨床面での指導のみならず、理学療法科の管理・運営面での助言が求められている。このような状況の中、理学療法の更なる普及のためには一定期間の継続した支援が必要なことから後任要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 ①理学療法科スタッフとして、現地スタッフとともに、入院・外来患者の診療にあたる。対象症例は、各種骨折、切断、脊髄損傷、脳卒中、脳性麻痺、呼吸器疾患などが中心である。 ②現地スタッフや理学療法実習生・研修生に対し、理学療法の知識・技術の支援とともに、理学療法科の管理・運営に関してアドバイスをを行う。 ③退院後の患者を対象に、各地域への訪問巡回診療や各地域のヘルスセンターでの診療を行う。 ④隣接するココボ市内にあるカトリック系病院配属の理学療法士隊員と連携し、地域でのヘルスプロモーションを中心とした啓発活動を行う。	
	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 治療用ベッド(6) エアロバイク(2) トレッドミル(1) 平行棒(一般用、小児用) 姿勢鏡(2) 滑車運動器(1)	

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 理学療法士(男性:20代後半) 国内理学療法士養成校を卒業し、1年の臨床経験を持つ。理学療法の基礎的な知識・技術は持ち合わせている	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ビジネス )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別(男性) 性別理由: 安全対策上 ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 同僚や臨床実習生を指導するのに必要 ・理学療法士 理由: 活動上必須 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

村落部への巡回のため	* 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、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地況	気候(熱帯雨林) 気温( 25-35℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 7 日

要請番号( JL 124 - 11 - A - 06 )

調査者名:天野 進也

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パプア ニューギ ニア	職種 理学療法士 指導科目	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2	/
				3	/

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Department of Health
	2)配属先名 (日本語) ウエワク総合病院 (英語) Wewak General Hospital
	3)任地 東セピック州 ウエワク 首都( ポートモレスビー )から 北西 方向 760 Km 主要都市( ウエワク )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) 1962年設立。内科、外科、小児科、産婦人科、理学療法科、放射線科、歯科、麻酔科を有する東セピック州最大の病院。医師16名、看護師112名、ベッド290床、一日の外来患者約80名。1998年の津波復興支援に関連して日本政府から理学療法器材などが供与された。理学療法科へはオランダ人理学療法士が2007年6月まで派遣されていた。2010年6月より2代目JICA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) ウエワク病院内での理学療法サービスは整備されてきているものの、退院後の患者支援、地域の障害者に対する関わりは十分とはいえない。今後、地域への巡回、訪問理学療法を整備することが課題である。また、国内理学療法士養成校から実習生指導の依頼や、現地職員からの技術向上に対する要望もある。現地職員と協力のもと教育体制の整備にも力を入れる必要がある。現在、2代目JICAボランティアが理学療法の普及、理学療法科の技術向上を目的に携わっている。これら体制を維持・発展させるためには継続した支援が必要であ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交通の制限された遠隔地で退院した患者の生活支援に携わる。ウエワク市内には地域リハビリテーションに関わるNGOがあり、彼らと協力のもと取り組む。 ②入院・外来・巡回診療を通じて理学療法の普及、質の向上を図る。対象疾患は骨折、脊髄損傷、呼吸器疾患、小児疾患、中枢疾患など様々である。医療分野における職種の専門性が明確でないため、専門外の分野においても柔軟な対応が求められる。 ③同僚職員への技術指導、理学療法実習生への教育に関わる。また、理学療法科のマネージメントの改善や、病院職員に対する、褥瘡管理・介助方法などの指導役として病院職員に対しても関わる。	
	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 ベッド、車椅子、エアロバイク、トレッドミル、平行棒、滑車、牽引器、バーベル、ダンベル	
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法士1名(女性:フィジーの医療学校卒、経験約7年) 理学療法助手2名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語( ) その他( ) (ビジン語)

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別(男性) 性別理由:安全対策上	・学歴( ) ( ) 学歴理由:
	・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由:同僚や臨床実習生を指導するのに必要	理由:活動上必須
	・理学療法士	理由:

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

村落部への巡回のため  
 \* 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 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 7 日

調査者名:天野 進也

要請番号( JL 124 - 11 - A - 07 )

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
パプア ニューギ ニア	職種 理学療法士 (コード 5403 )	○新規 ●交替 3代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy			2	23 / 4	
指導科目(英)	3	24 / 1				

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Department of Health
	2) 配属先名 (日本語) ブカ総合病院 (英語) Buka General Hospital
	3) 任地 プーゲンビル自治州 ブカ 首都( ポートモレスビー )から 東 方向 950 Km 主要都市( ブカ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0.1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1998年設立の、内科、外科、小児科、整形外科、産婦人科、放射線科、歯科、眼科、麻酔科を有する総合病院。医師数8人、看護師数約140人、ベッド数約120床、1日の外来患者数200~300人。年間予算は約410万キナ(約1億6400万円)。現在豪州援助機関(AusAID)の支援を受ける。2008年4月~2010年3月まで理学療法士隊員を派遣。2010年2月から2代目理学療法士隊員を派遣中。

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) 2010年2月より2代目理学療法士隊員が赴任し、理学療法室の整備、入院・外来患者の診療、障害者支援NGOとの協同による近隣地域への訪問診療に加え、地域のヘルスセンターでの理学療法クリニックの開設準備を行うなど、地域リハビリテーションの強化をめざしている。今後、更に充実したサービスの普及と地域への定着を図るために継続した支援が必要であるところ、後任要請に至った。また、2011年カウンターパートとして理学療法士が着任予定であり、その指導も重要な役割となっていく。	
	2) 期待される具体的業務内容 1) 外来・入院患者への理学療法を実施する。(骨折等整形疾患や中枢疾患患者を中心に、小児疾患、呼吸器疾患、脊髄損傷患者など幅広い障害者を対象とする。) 2) 同僚看護師への理学療法指導。病院スタッフへの理学療法ワークショップ(研修会)の企画・開催。 3) 治療半ばで退院を余儀なくされた患者や、交通アクセスの制限される村落部へ居住する患者への訪問診療。 4) 現時点はまったく治療器具が用意されていないため、創意工夫をこらした訓練用具や自助具を作製する。日本とは全く違う環境での治療となるため、全てのことに柔軟に対応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 平行棒、治療台、エアロバイク	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル パプアニューギニア人理学療法士(20代男性、国内養成校を卒業後、2年間のレジデント期間を終了)が2011年より着任予定	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ビジネス)

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( )・性別(男性)性別理由:安全対策上	・学歴( ) ( )学歴理由:
	・経歴(実務経歴)(3年以上)経歴理由:業務内容を考慮	理由:活動上必須
	・理学療法士	理由:

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

村落部への巡回のため  
\* 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、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(熱帯雨林) 気温( 25-35℃位)	電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
域	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)	水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 10 日

調査者名: 中原 二郎

要請番号( JL 127- 11- A- 03)

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	
ソロモン	職種 理学療法士 (コード 5403 )	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目			1 23 / 3	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy			2 24 / 1	
指導科目(英)	3 /				

開発課題 保健医療サービス向上

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健医療サービス省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Medical Services
	2)配属先名 (日本語) マキラ州保健局CBR課 (英語) Makira Provincial Health Office, CBR Division
	3)任地 キラキラ 首都( ホニアラ )から 南東 方向 250 Km 主要都市( キラキラ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0.1 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 配属先はマキラ州都・キラキラにある中核病院(キラキラ病院)内に事務所を間借りしている。保健本省CBR課所属だが、病院とは密接な関係にある。州内5地域を4名のCBRフィールドワーカーがカバーしており、主に徒歩での巡回療法を行っている。病院では看護師が理学療法を行っており、必要に応じ技術的な助言を行っている。病院内にリハビリテーション専用室はなく、空き部屋を活用して院内の患者にサービスを提供している。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) マキラ州には理学療法士がおらず、CBR (Community Based Rehabilitation) フィールドワーカーだけでは提供できるサービスに限界がある。また、病院では看護師がリハビリを担当しているが、知識・技術が十分でなく、適切なサービスが行えていない。以上の理由から、マキラ州におけるリハビリテーションサービスの向上およびマキラ州CBRコーディネータの能力向上を目的として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 ・マキラ州におけるリハビリテーションサービスの実施(主にCBRを通じて。副次的に病院の支援も行う。) ・マキラ州CBRコーディネータ、CBRフィールドワーカー等の能力向上支援 (本省への報告、巡回療法時の記録の付け方、簡単な会計支援、事務所の適切な運営支援などが想定される) ・障害者の社会参加や権利についての啓発活動支援をCBRフィールドワーカーとともに ・医療巡回団とともにコミュニティを巡回診療し、上記の啓発活動も併せて行う
	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 リハビリ機器は無いに等しい。事務所スペース、文房具などは利用可能。

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 州CBRコーディネータ 1名(40代男性) CBRフィールドワーカー 1名(30代男性、経験3年) CBRアシスタント 2名(20-40代男性、経験1-4年) リハ担当看護師 1名(30代、経験2年)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ビジン語 )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: C) <input type="checkbox"/> (V/N: )
------------------	--	--	---

条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 同僚に対する指導が含まれるため 理由: 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輛 ○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、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(熱帯雨林) 気温( 20-35℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 9 日

要請番号( JL 227 - 11 - A - 03 )		調査者名: 藤田 久美子			
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	
エルサル バドル	職種 理学療法士 指導科目	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			1 23 / 3	2 23 / 4
開発課題 エルサルバドル その他開発課題					
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 and Social Welfare				
	2) 配属先名 (日本語) チャラテナンゴ地方医務局 (英語) Basic System of Integral Health in Chalatenango				
	3) 任地 チャラテナンゴ県チャラテナンゴ市 首都( サンサルバドル市 )から 北東 方向 72 Km 主要都市( サンサルバドル市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 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) 配属先地方医務局は治療、予防面における全面的な保健活動を担当する保健省の地方組織で、同地方医務局はチャラテナンゴ県全域の公的医療機関を管轄している。配属先医務局ほか5県の地方医務局を管轄する中部保健事務所予算は15,000,000USドル。医療、看護、栄養指導、保健教育、環境衛生、地域保険分野などから成り、ボランティアは看護部に配属され、主に健康推進員と活動を行う。				
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) 配属先医務局では初代隊員(21年度3次隊・理学療法士)が活動しており、CBR(地域に根ざしたリハビリテーション)の取り組みが始められているが、リハビリ専門の職員がおらず、関係者のCBRに関する経験も浅いため、今後とも継続して支援を必要としている。初代隊員が築いたCBRの促進を継続しつつ、関係者への技術指導や啓発活動を行うことのできる隊員が求められていることから今回の要請に至った。				
	2) 期待される具体的業務内容 ・管轄地区2箇所においてリハビリ技術についての講習会を実施する。(保健所並びに家庭訪問) ・管轄地区2箇所を週2回程度訪問して理学療法を行う。(保健所並びに家庭訪問。整形外科疾患、脳血管疾患などで対象は小児から高齢者まで) ・保健所関係者や地域住民に対し、CBRマニュアルの利用方法を指導する。				
	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 配属先執務スペース、CBRマニュアル				
	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3名、看護師3名、栄養士2名、地域保健担当1名、公衆衛生担当4名、教育担当2名、その他総務スタッフ数名		5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) 英語 ( )		
資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴(専門学校卒 ) (業務関連分野) 学歴理由: ・経験(実務経験 ) (3年以上) 経験理由: 指導活動上、現場での実務経験が必要 ・理学療法士 理由: 理由:				
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輛 ○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、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( 25-35℃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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 2 月 8 日

要請番号( JL 257 - 11 - A - 01 )

調査者名:菅井 章子

国名	職種/指導科目 (コード 5403 )	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 理学療法士 指導科目	○新規 ●交替 4 代目	●2 年 ○1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2	/
				3	/

開発課題 人間の安全保障

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, Wellness, Family Affairs and Gender Relations
	2) 配属先名 (日本語) カストリーズ ヘルスセンター (英語) Castries Health Centre
	3) 任地 カストリーズ ショーセーロード 首都( カストリーズ )から 東 方向 1 Km 主要都市( カストリーズ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 保健省では全国を8地域に分け、各地区にヘルスセンターを設置し、地域住民の第一次医療の充実に努めている。各センターでは医師の診察、乳幼児診断、予防接種、成人病検診等を実施しているほか、地域保健助手(Community Health Aid, CHA)と呼ばれる準医療職スタッフによる在宅患者の訪問看護などの巡回活動を行っている。

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) 理学療法士の養成機関がないセントルシアでは、総合病院等に数名の理学療法士が勤務するのみであり、地域リハビリテーションを支える人材は限られている。地域巡回を行う地域保健助手の専門知識・技術も十分でなく、正規の資格を持つ人材によるサポートは不可欠である。また、同国での糖尿病罹患率は非常に高く、その結果脳血管障害や四肢切断による後遺症を持つ患者が多いため、リハビリテーションの必要性は極めて高い。特に経済的、物理的アクセスの困難から、巡回型サービスへの需要は大きい。現在、保健省配属の理学療法士のボランティアは2名おり、北部と南部でそれぞれ巡回サービスや現地医療スタッフへの技術指導を実施している。
	2) 期待される具体的業務内容 北部5地区のヘルスセンターを拠点に、地域保健助手と担当地域を巡回し、以下を実施する。 1. 障害を持つ患者への訪問リハビリ(対象は急性期、慢性期を問わず、脳卒中、糖尿病、四肢切断、変形性関節症等による障害を持った患者が中心) 2. ヘルスセンター医療スタッフのリハビリ意識の向上と技術指導を目的としたワークショップの開催 3. 地域ベースのリハビリテーション・プログラムの強化 4. 患者のリハビリ記録の確立、患者調査、集計等
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ヘルスセンターには理学療法専用の施設、設備はない。車椅子、松葉杖などは、福祉団体等から有料・無料で患者自身が手配しているのが現状。

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 看護師、保健師、地域保健助手(約6ヶ月の講習で資格を得るもの)、大半は女性(20~50歳代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
---	--	---------------------------------	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 在宅ケア、看護助手の指導に必要 理由: 実際の施術を行うため 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 況域	気候(熱帯性) 気温( 25~30℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	---

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 1 月 5 日

要請番号( JL 318 - 11- A - 09 )

調査者名: 金山 珠実

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エクアドル	職種 理学療法士 (コード 5403 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目 理学療法士			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英) Physical Therapy			3	24 / 1
					年 月 日から

開発課題 基礎教育の質の向上

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) 総合神経開発地域センター(リハビリテーションセンター) (英語) Integral Neural Development Provincial Center
	3) 任地 アスアイ県クエンカ市 首都( キト市 )から 南 方向 450 Km 主要都市( クエンカ市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 配属先は保健省が管轄するリハビリテーションセンターである。主に0~5歳児の障害の早期発見、早期治療に努めており、医師、精神科医、歯科医師、看護師からなる診断部門と理学療法士、作業療法士、言語療法士で構成されるリハビリテーション部門がある。また、この他、関連分野の人材育成の観点から職員の再教育研修なども行っている。主に、年間予算90万米ドル。

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) リハビリテーション部門では、理学療法を用いて、運動障害を持つ乳幼児の機能回復に努めている。患者は先天性下肢障害児が多く、装具(石膏ギプス)を活用した治療法も用いられている。これらの治療に対し、更なる技術と知識の向上を図っていることからボランティアが要請された。理学療法士として、直接患者への施術を行いながら、同僚理学療法士の技術向上への支援が期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の理学療法士らとともに以下の活動を行う。 1. 患者に対する適切な理学療法を実施する。 2. 同僚理学療法士への技術・知識の向上に関する支援を行う。 3. 装具(石膏ギプス)の作成と活用及びリスクマネジメントに関する指導・助言を行う。 4. その他、配属先の運営面に関する必要な助言や提案を行う。	
	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 理学療法室	
	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 代表: 50歳代、医師 コーディネーター: 40歳代、女性 同僚: 30歳代、男性、大卒、経験10年	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:	・学歴 (大卒 ) (保健医療 ) 学歴理由: 理論的な指導を行うため	・経験 (実務経験 ) (3年以上 ) 経験理由: 同僚教員に対しても指導をおこなうため
	・理学療法士	理由:	理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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)
概地域 気候(山岳高地乾燥 ) 気温( 10-25℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし ) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 5 日

要請番号( JL 318 - 11 - A - 10 )	調査者名: 櫻井 国弘
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エクアドル	職種 理学療法士 (コード 5403 )	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日から					

開発課題 地域社会の開発促進・基礎インフラ整備

1) 受入省庁名(日本語) チンボラソ アンデス代替病院  
 (受入機関名)(英語) The Andean Alternative Chimborazo Hospital

2) 配属先名 (日本語) チンボラソ アンデス代替病院  
 (英語) The Andean Alternative Chimborazo Hospital

3) 任地 チンボラソ県リオバンバ市  
 首都( キト市 )から 南 方向 200 Km  
 主要都市( リオバンバ市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)  
 配属先は、西洋医学、アンデス伝統療法、代替(民間)療法の3療法を備え、科学的治療と自然治癒力のバランスを重視した治療に取り組む病院であり、国内外の関心度が高い。内科、外科、小児科、産婦人科、歯科、リハビリテーション科などの診療科目がある。また、農村への巡回治療サービスを通じ地域医療にも貢献している。ドイツからの人的・経済的援助あり。SV(薬剤師)が活動中。年間予算95万4千米ドル。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)  
 同病院リハビリテーション科では、2名の理学療法士が患者対応を行っている。しかし現在、外来患者数が増加傾向にあり、今後の患者受け入れ体制を強化することが急務となっている。このような状況から、理学療法士の技術と知識の向上と同診療科の全般的な運営向上が必要となり、ボランティアの要請となった。現在活動中のSVは、薬剤師として薬局内の管理業務、アンデス伝統薬草の活用方法整理などの取り組んでいる。

2) 期待される具体的業務内容  
 同僚理学療法士らとともに以下の活動を行う。  
 1. 外来患者に対する理学療法を実施する。  
 2. 現行の理学療法プログラムの改善に必要な助言・提案を行う。  
 3. 配属先病院が行うセミナー、イベント、巡回指導に協力する。  
 4. リハビリテーション科運営全般の充実に必要な助言・提案を行う。

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  
 超音波器、パラフィン治療器、電気刺激器、レーザー、ランニングマシン、セラピーボール、作業療法用器材

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  
 事務局長: 40代、女性  
 理学療法士: 40代、女性、2名

5) 業務使用言語(訓練言語は上段)  
 スペイン語 ( )  
 ( )

6) 選考指定言語  
 英語 (レベル: C)  
 (レベル: )

資格条件  
 条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)  
 ・教諭免許 ( ) ・性別 ( ) 性別理由:  
 ・学歴 ( ) ( ) 学歴理由:  
 ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 実務指導が必要なため  
 ・理学療法士 理由:  
 理由:

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

概地況域  
 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 8 月 8 日

調査者名:五十嵐 幸雄

要請番号( JL 472 - 11 - A - 16 )

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
スーダン	職種 理学療法士 (コード 5403 )	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日 から					

開発課題 保健医療サービスの改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Federal Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) ハルツーム教育病院 理学療法科 (英語) Khartoum Teaching Hospital, Physio Therapy Department
	3) 任地 ハルツーム州 ハルツーム市 首都( ハルツーム )から 北 方向 0 Km 主要都市( ハルツーム )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) 国立総合病院の一つでスーダン最大規模を誇る。敷地内で各科が独立した棟となっている。診療費の安い国立病院で理学療法科のある病院は全国で同病院のみのため各地から患者が訪れる。ダルフル紛争や南北内戦で負傷した患者なども多く治療に来ている。平均約100名/日の患者を医師1名と理学療法士1名、20名のアシスタントで診ている。また理学療法士育成のためのトレーニングも同時に行っている。

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) スーダンでは、理学療法士の数が圧倒的に少なく、育成が急務となっている。リハビリテーションに対する医師の理解も十分ではない。養成機関(大学)はハルツーム市内に3か所ほどあるが、第1期生が2010年ようやく卒業を迎え、同病院をはじめ各地で実務研修を受け始めた段階である。指導する側の体制も整っておらず、あらゆる面で人材不足が深刻化している。配属先は、理学療法を施術する数少ない病院の一つであり、正しい知識と技術をもった人材が日常業務を補佐しながら理学療法士育成に協力することを求められ、本要請に至った。2010年8月までJICA短期ボランティア(理学療法士)が活動した。
	2) 期待される具体的業務内容 国立病院の理学療法科での活動 1. 理学療法士として日常業務を行い、現地人スタッフをサポートする 2. 現地人スタッフ(理学療法士、アシスタント)の技術向上に役立つ必要な知識と技術支援を行う(OJT) 3. 理学療法士を目指す学生への指導を行う ※ リハビリに対する理解を促すべく整形外科医等へ働きかける取り組みも有効と考えられる このほか、障害者支援分野における今後の協力(技術協力やボランティア派遣など)の可能性を探るべく、関連団体・機関について情報収集することが期待される。
	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 歩行器、平行棒、階段、ベルト式歩行訓練機、サイクルマシン等

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 配属先長: 理学療法科長 医師、50代半ば 同僚: 理学療法士1名 大卒(同配属先での勤務は週1日程度) アシスタント: 約20名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
---	---	--

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 経験に基づくアドバイスが必要 ・理学療法士 理由: 理由:
------	--

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			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( 砂漠気候 ) 気温( 30-45℃位) 電気(□安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 □なし) 況域 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 □不良 □なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 □不安定 □なし)





平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 8 月 4 日

要請番号( JL 472-11-A-17)

調査者名:五十嵐 幸雄

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
スーダン	職種 理学療法士 (コード 5403 )	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	24 / 1
年 月 日から					

開発課題 保健医療サービスの改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Welfare and Social Security
	2) 配属先名 (日本語) NGO チェシャーホーム (英語) NGO Cheshire Home
	3) 任地 ハルツーム州 ハルツーム市 首都( ハルツーム )から 北 方向 0 Km 主要都市( ハルツーム )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) 身体に障害のある子供へリハビリテーション・サービスを提供するNGO。1994年設立。理学療法のほか車椅子や義肢の製作も手がける。敷地内には手術室や簡易な入院施設、音楽室、訓練用プールがある。他の医療機関からの照会も多い。国内外からの寄付金を運営資金として患者に無料でサービスを提供していたが、昨今は資金難に苦しみ患者負担を求めようになった。社会福祉省による月額約12万円の支援は電気代に充てている。

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、脳性まひや先天性内反足、ポリオなどの病氣、事故等で身体に障害をもつ子供(乳児~17歳)を対象にリハビリサービスを提供している。理学療法室の主な業務は、週1~2回訪れる障害児と母親に自宅でするリハビリを指導すること。同時にスタッフが障害児宅を訪問して指導するアウトリーチも提供している。しかし、多くのスタッフは理学療法に関する知識・技能が不十分であり、そのレベルアップを期待され本要請に至った。なお、本配属先は国立ハルツーム教育病院理学療法科の主要な照会先の一つとなっている。同病院では短期ボランティア(理学療法士)が2010年8月まで活動した。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先理学療法室(施設内及びアウトリーチ)での活動 1. 理学療法士として日常業務を行い、現地人スタッフをサポートする 2. 現地人スタッフをモニタリングし、必要な知識と技術を指導する(OJT)  このほか、障害者支援分野における今後の協力(ボランティア派遣や技術協力プロジェクトなど)の可能性を探るべく、関連団体や機関について情報収集することも期待される。

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 ・理学療法室内(マット、平行棒、バランスボール、肋木、枕、壁の鏡など) ・敷地内には、車椅子や木製の椅子、下肢装具、デニスブラウン(靴)を作る部署あり
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・理学療法室スタッフ8名(全員女性) 理学療法士の学位をもつ40歳代女性2名が施設内で指導担当(患者数1日約30人)、6名は簡易な研修経験のみでアウトリーチ担当(1人1か月当たり対象者約50人担当)

資 格 条 件	5) 業務使用言語(訓練用言語は上段) アラビア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別(女性) 性別理由: 母子対象で宗教上の理由から女性が望ましい ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 現場スタッフの指導が必要(小児経験含む) ・理学療法士 理由: 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輛 ○単車 ○自転車		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 況域	気候( 砂漠気候 ) 気温( 30-45℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	--



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 2 月 9 日

要請番号( JL 524-11-A-47)

調査者名: 内菌 清

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
マラウイ	職種 理学療法士 (コード 5403 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Physical Therapy			3	/
	指導科目(英)				年 月 日

開発課題 社会保護・福祉

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 障害者・高齢者省 (受入機関名)(英語) Ministry of Persons with Disabilities and The Elderly
	2) 配属先名 (日本語) NGO スー・ライダー基金 マラウイ (英語) NGO SUE RYDER FOUNDATION IN MALAWI
	3) 任地 バラカ 首都( リロングウェ )から 南東 方向 200 Km 主要都市( ブランタイヤ )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) 身体障害者への在宅ケアを主に実施しているNGO。過去20年の活動実績がある。英国のスーライダー基金から運営資金助成を受け、プロジェクトごとに異なった援助団体からの支援を受けている。年間予算は約3600万円。身体障害、アスマ、てんかんをはじめマラリア対策、結核予防などのプロジェクトを運営している。2010年末までポールの短期ボランティアが活動している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 村落部の患者に対するケアを強化するため、集中して治療できるセンターを建設した。それに併せリハビリテーションチームの技術向上のため経験のある理学療法士が必要となった。しかし、国内には限られた数の有資格者しかいないためボランティアの要請となった。過去には6週ごとに訪問ケアを行っていたが、その頻度を上げ、センターの患者の評価と集中的な治療の実施を計画している。脳性まひ児童の患者が多い。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 本部に併設されているリハビリテーションセンターで患者の評価、治療をリハビリテーションチームのメンバーとともに行う。 2. チームで村落部への巡回を行い、患者の在宅ケアを実施する。 3. チームメンバー、コミュニティのボランティアおよび患者の家族へのケア手法指導を行う。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ジム器具	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 作業療法士(男性、ジンバブエ人、20代) 理学療法助手(男性2名、50~60代) 看護師(女性4名) 医療助手(男性30代) その他、広報担当者、秘書など	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 ( ) (チェワ語)

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 患者の治療経験が必要である 理由: 患者の治療・評価を実施する為 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輜 ○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、×: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( 10~30℃位) 電気(□安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 □なし) 電話(□インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input checked="" type="checkbox"/> 不良 □なし) 水道(□安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 □なし)
------------------	--



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 7 日

要請番号( JL 763 - 11 - A - 02 )

調査者名: 田口 信二

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
ウズベキ スタン	職種 理学療法士 (コード 5403 ) 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2	/
				3	/
				年 月 日から	

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 労働・社会保障省 (受入機関名)(英語) Ministry of Labor and Social Security
	2) 配属先名 (日本語) 国立障がい者リハビリテーションセンター (英語) National Center of Rehabilitation and Prosthesis of Invalids
	3) 任地 タシケント 首都( タシケント )から 北 方向 0 Km 主要都市( タシケント )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 障害者のための社会復帰支援を目的とした労働・社会保障省管轄の病院で、タシケント市内2か所に分かれて存在し、内一つは190床を持つ。主な整形外科疾患の治療のほか、神経、循環器疾患などの患者にも対応している。理学療法科では医師2名と看護師7名が物理療法、運動療法を実施している。2010年JICAによりリハビリテーション機材が供与され使用されている。

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) 当国では理学療法士は専門職としての資格が確立されておらず、医師の処方に沿って看護師が実施している。入院期間が約2週間と短期間に制限されているため、リハビリ処方は患者集団に対して画一的であり、患者の状態に沿った効果的なリハビリテーションの導入が課題となっている。2010年8月から活動を開始した初代ボランティアは、それまで実施されていなかった最も重要な急性期の患者へのリハビリテーション導入を目指し、疾患別の評価を加えた個別プログラムの導入による同僚スタッフへの技術向上や、退院後も患者自身で継続できる運動療法指導の導入を試みており、同センターからボランティアによる継続した協力を求められている。	
	2) 期待される具体的業務内容 赴任当初は現状把握、人間関係の構築、語学力の向上に努める。その後リハビリテーションサービスの質を改善するために、以下の活動を同僚とともに挙げる。 1. 急性期の患者へのリハビリテーション実施要領を導入する。 2. 慢性期の患者に対して、退院後に自主訓練プログラムの継続が出来るよう、指導する。 3. 疾患別の評価を加えた個別運動プログラムを策定する。 4. 患者のリハビリ記録システム、集計の導入。 5. センタースタッフへの理学療法技術の支援。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 手指運動器、レッグプレス、トレッドミル、エルゴメーター、平行棒、肋木、牽引装置、握力計、低周波治療器、超音波治療器、赤外線治療器	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法科チーフ(男性50歳代) 運動療法看護師2名(女性20歳代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ウズベク語 ( ) ロシア語 ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許 ( ) ・性別 ( ) 性別理由: ・学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・経験 (実務経験) (5年以上) 経験理由: 経験に基づく実践力が求められるため ・理学療法士 理由: 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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 況域	気候(ステップ) 気温( -15~+35℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	--

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 9 月 8 日

要請番号( JL 066 - 11 - A - 23 )

調査者名: 加藤 尚子

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
スリラン カ	職種 ソーシャルワーカー 指導科目 (コード 5404 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			2	24 / 1
				3	/

開発課題 スリランカ その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会福祉省国立高齢者対策事務局 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Services & Social Welfare, NSE
	2) 配属先名 (日本語) カルタラ郡事務所 (英語) Kalutara Divisional Secretariat
	3) 任地 カルタラ 首都( スリジャヤワルダナプラコッテ )から 南 方向 30 Km 主要都市( コロンボ )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) カルタラ郡事務所には高齢者対策事務局より専任オフィサーが配置され、高齢者の社会開発への参加と権利擁護の推進を目指し、郡内にある老人ホームや老人会、デイセンターの支援を行っている。具体的な業務内容は高齢者の権利擁護に関する仲介、高齢者への福祉サービス提供、老人会・デイセンターの登録などが主な業務である。同事業に対し、これまでにJICAボランティアを6名派遣している。

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) スリランカでは首都や地方都市部を中心に少子高齢化が進み、高齢化社会を迎えつつある。この現状に対し社会福祉省は高齢者対策事務局を設置し、限られた予算内で高齢者が健康的な老後を送るための支援事業を行っている。これに対し、JICAは3代6名のボランティアを派遣し西部州・北西部州を中心とする高齢者施設、デイセンター、老人会の巡回活動及び、その他の県での啓発セミナー活動を通しての健康増進の一端を担ってきた。これまでの成果として、巡回先の高齢者の間で体操や健康への関心が高まってきており、更なる普及を進めるべく、隊員の要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 体操やレクリエーションを通して、健康への意識向上や知識の普及を目指す。具体的には以下の通り。 ・カルタラ郡内の老人ホーム・老人会・デイセンター等を巡回指導。 ・ワークショップ(高齢者や関係機関への講習会)を通しての啓発活動。 ・巡回指導を通して高齢者福祉の現状を把握し、所属先へ提言を行う。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし

資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 同僚: 社会事業担当官、男性1名、30代 指導者: 施設職員(実務経験者)、高齢者	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) シンハラ語 ( ) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
------------------	--	---	--

条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
・教諭免許( ) ・性別(男性) 性別理由: 同僚が男性のため
・学歴(大卒) (業務関連分野) 学歴理由: 配属先同僚と同等の学歴が求められるため
・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 巡回指導にあたるため
・社会福祉主事 理由: 高齢者事業に関わる助言を求められるため
・介護福祉士 理由: 巡回先には要介護の高齢者もいるため

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 況域	気候(熱帯) 気温( 26-33℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし) 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)
----------	---



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期( ●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期( ○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 22 年 12 月 16 日

要請番号( JL 463 - 11 - A - 01 )

調査者名: 石島和彦

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
エジプト	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 ) 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	23 / 3	年 月 から
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			2	23 / 4	
				3	24 / 1	

開発課題 社会福祉の向上

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 (MOSS)	
	2) 配属先名 (日本語) シャルキーヤ支局リハビリテーション部 (英語) Sharquia Branch, Rehabilitation Dept.	
	3) 任地 シャルキーヤ県ザガジグ 首都( カイロ )から 北 方向 100 Km 主要都市( カイロ )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) 社会連帯省シャルキーヤ支局リハビリテーション部はシャルキーヤ地区の障がい者支援行政を担っている。障がい者支援を地域で担うNGOへの活動補助金提供や技術支援やCBR事業(Community Based Rehabilitation=地域に根ざしたリハビリテーション事業)の推進を行っている。2009年11月まで同地域でCBRプロジェクト(JICA技術協力プロジェクト)が実施された。JOCV派遣実績有。	
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) 同地域のサフル村をモデル地域とし、同村の(NGO) サフル社会開発協会を実施機関とするCBRプロジェクトが2006年8月から2009年11月の期間でJICAにより技術協力が実施された。配属先では現在、右プロジェクトで得られた成果を域内に普及する業務を推進している。地域住民の障害当事者への理解を促進し、障害当事者が受け入れられやすい環境を整備し、障害当事者のエンパワーメントを目指している。ボランティアは行政官と協力し、地域に点在する障がい者支援に取り組むNGOの活性化、ワークショップ・研修等の企画立案を担うことが期待されている。障がい者支援分野・物づくり関連ボランティアとチーム型活動を行う。	
	2) 期待される具体的業務内容 行政官と連携し、CBRプロジェクトで得られた成果を使い、CBRの概念を利用した地域開発手法の普及を行う 1. リハビリテーション部と協力し地域のソーシャルワーカーへのトレーニング活動の計画立案、プログラム内容改善に協力する(講師として実地指導をすることも求められる) 2. 障がい者の視点にたち、家族や地域社会を巻き込んだアウトリーチプログラムの企画・実施に協力する 上記、配属先の業務のみならず、以下の2つのチーム型活動にも関与することが期待されている ・障がい者支援分野ボランティアとチーム型活動を行う(交流会、研修会、施設長会議の実施) ・物づくりボランティアとチーム型活動を行う(障がい者の社会参画、生計向上に資する活動)	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 執務用デスク、コピー機、プリンタ	
	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 リハビリテーション部 部長1名(男性、40代)、スタッフ3名(男性、30代)、秘書4名(女性)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) エジプト語 ( ) ( )
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴( )( )学歴理由: ・経歴(実務経歴)(3年以上)経歴理由:業務遂行上不可欠である 理由: 理由:	
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )	
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		
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 況	気候(砂漠気候) 気温( 5-40℃位) 電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)	

平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄	受験番号
--------	------



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

記入日:平成 22 年 6 月 27 日

要請番号( JL 463 - 11 - A - 14 )

調査者名: 石島 和彦

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
エジプト	職種 ソーシャルワーカー 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			2	23 / 4
				3	24 / 1

開発課題 社会福祉の向上

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 (MOSS)
	2) 配属先名 (日本語) 社会連帯省ポートサイド支局リハビリテーション部 (英語) Rehabilitation Department, Port Said Branch, MOSS
	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( カイロ )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) 社会連帯省ポートサイド支局リハビリテーション部は、ポートサイド地区の障がい者支援行政を担っている。障がい者支援を地域で担うNGOへの活動補助金提供や技術支援などを行っている。

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) 同任地では、過去NGOに派遣されたJOCV(作業療法士、理学療法士、ソーシャルワーカー)への評価が高い。NGOでの活動は障がい者へ直接裨益することができるが、活動先が一つのNGOに限定されること、地域社会、NGOとの連携の下で障がい者の地域参画を促す活動が難しいという課題がある。また、NGOで活動するJOCVの活動が障がい者支援行政に反映されるには至っていない。本案件は、行政の立場からポートサイド地域で障がい者支援に取り組むNGOの活性化を図り、ワークショップ・研修等の企画立案を担うことが期待され要請された。障がい者支援分野・物づくり関連ボランティアとチーム型活動を行うことが期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. ポートサイド地区の障がい者支援リソース(施設、機材、人材)確認調査を行う。 2. リハビリテーション部が実施するソーシャルワーカーへのトレーニング活動の計画立案、プログラム内容改善に協力する(講師として実地指導をすることも求められる) 3. 障がい者の視点にたち、家族や地域社会を巻き込んだアウトリーチプログラムの企画・実施に協力する。 上記、配属先の業務のみならず、以下の2つのチーム型活動にも関与することが期待されている ・障がい者支援ボランティアとチーム型活動を行う(交流会、研修会、施設長会議の実施) ・物づくりボランティアとチーム型活動を行う(障がい者の社会参画、生計向上に資する活動)	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 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 リハビリテーション部長 リハビリテーション部専門員 1名(社会連帯省内でのC/P)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) エジプト語 ( ) ( )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・教諭免許( )	・性別( )	性別理由:
	・学歴( )	( )	学歴理由:
	・経験(実務経験)	(4年以上)	経験理由: 障がい者支援に係る現場経験が必要なため
			理由:
			理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(地中海性気候)	気温( 0-40℃位)	電気( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)		水道( <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV )

短期(○JV\_A ○JV\_B ○SV\_A ○SV\_B )

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 2 月 9 日

要請番号( JL 503 - 11 - A - 08 )

調査者名:大光 英人

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
ボツワナ	職種 ソーシャルワーカー 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	23 / 3
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			2	23 / 4
				3	24 / 1
年 月 日から					

開発課題 基礎生活分野の拡充

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 地方自治省 福祉局 (受入機関名)(英語) Ministry of Local Government, Department of Social Services
	2)配属先名 (日本語) NGO チャイルドライン (英語) NGO Childline
	3)任地 ハボロネ 首都( ハボロネ )から 市内 方向 0 Km 主要都市( ハボロネ )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) 虐待された子供達のケア・サポートを行うことを目的に、1991年に設立されたNGOである。24時間電話相談、虐待された子供の一時的預かり、カウンセリング、里親探し、虐待防止のための啓蒙活動などを行っている。予算は日本円でおおよそ1,400万円。運営資金は、UNICEF、ボツワナ国社会保障局、ボツワナ国内の民間企業、個人からの献金や自動車等の現物での支援、施設建築支援などがなされている。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 子供の虐待を保護する公的施設がボツワナ国には存在しない。ボツワナ政府からの支援はあるが、あくまでもNGOであり、増え続ける保護が必要な児童に対処するためにはソーシャルワーカーの増員も検討されている。しかし、運営資金捻出も難しく簡単にソーシャルワーカーを雇用できる状況ではないこと、現在派遣されているボランティアが行っている児童に対するケアが評価されていることもあり、後任の要請があった。	
	2)期待される具体的業務内容 1.一時預かり所の子供へのケアの実施と同僚への指導 2.里親プログラムの策定と実施 ①里親を探し、彼らに対してトレーニングを提供する。 ②新しい親を受け入れるためのカウンセリングを対象の子供に対し提供する。 ③グループカウンセリング ④社会への啓蒙活動 3.小学校等での人形ショーによる啓蒙活動	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ボランティア用のスタッフルームがある。	
	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 女性シニアソーシャルワーカー、 ソーシャルワーカー3名、 学生インターン数名 寮母、副寮母	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) (ツワナ語) )

6)選考指定言語	(レベル: B)
<input checked="" type="checkbox"/> 英語	(レベル: )
<input type="checkbox"/>	(レベル: )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴 (大卒 ) (業務関連分野) 学歴理由: 同僚と同レベル ・経歴 (実務経験 ) (3年以上) 経歴理由: 配属先からの要望 ・社会福祉士又は精神保健福祉士 理由: 配属先からの要望 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輜 ○単車 ○自転車	H 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、×: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( 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 23 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 22 年 12 月 20 日

要請番号( JL 515 - 11- A- 04 )

調査者名: 西本 江里子

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
ケニア	職種 ソーシャルワーカー	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	23 / 3
	指導科目			2	23 / 4
	職種(英) Social Work			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 エイズ・感染症問題の改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) ジェンダー・児童・社会開発省 (受入機関名)(英語) Ministry of Gender, Children and Social Development
	2) 配属先名 (日本語) NGO オマリ・プロジェクト (英語) NGO The Omari Project
	3) 任地 コースト州マリンディ県マリンディ 首都( ナイロビ )から 南東 方向 600 Km 主要都市( マリンディ )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) 上記団体は1995年に住民組織(CBO)として設立され、薬物中毒者(DUs)を対象に活発な活動を展開している。2007年からはHIV/エイズ関連サービスの提供も開始。2011年よりドナーの支援を得て、収入向上支援活動にも取り組む予定である。UNODCやTOWA(Total War Against HIV/エイズ)ファンド等から資金を得ており、過去に米国ピースコー等から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) 当該CBOは設立以来15年間の間、DUsを対象として活発な活動を展開してきた。しかしスタッフの異動により、カウンセラーのカウンセリング能力にばらつきが見られるのが現状である。またDUの中には売春婦やゲイ・HIV/AIDS患者も多く存在し、患者の精神面に十分配慮したカウンセリングが求められている。ボランティアには、患者の視点に立った質の高いカウンセリング実施のため、カウンセラーの能力強化を行うことが求められている。また収入向上支援の活性化、CBOとしての組織能力強化やサービス強化支援も期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先関係者と連携し、以下の内可能な活動から取り組む。 ① 現地のカウンセラーやボランティアを対象に、ドラッグユーザー(DUs)に対するカウンセリングの英語での能力強化支援により、HIV/エイズの内容を組み込んだ質の高いカウンセリングを目指す。 ② 注射器を使用したDUsのHIV/エイズ関連サービスの利用を促進する ③ 地域的な特徴を考慮したDUs・HIV陽性患者、CBO自体の収入向上活動支援 ④ プロポーザル作成支援・関係援助機関との連携促進などによる組織能力強化支援	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 コンピュータ3台、プリンター、コピー機	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル プロジェクト・マネージャー 男性 50代 プログラム調整員 男性 30代 有給の常勤・非常勤スタッフ 23名 ボランティア 8名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) スワヒリ語 ( )

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴(大卒 ) ( ) 学歴理由: 配属先提示条件 ・経験(実務経験 ) (3年以上 ) 経験理由: 配属先提示条件 理由: 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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(高温多湿 ) 気温( 25-35℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
況域 電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)