



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 30 日

要請番号(JL 630 - 11 - B - 27)	調査者名: 岡 裕子
------------------------------	------------

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
モザン ビーク	職種 薬剤師 指導科目	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	24 / 1
	職種(英) Pharmacy 指導科目(英)			2	24 / 3
	3			/	

開発課題 貧困層の基礎生活状況の改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) マプト医療従事者養成学校 (英語) Institute of Health Science of Maputo
	3) 任地 マプト州マプト市 首都(マプト市中心部)から 南 方向 0 Km 主要都市(マプト市)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) 同校は1978年に創設された医療従事者を養成するための公立専門学校で、全国に4校ある医療従事者養成学校のうちの1校。中級レベルでは臨床検査技師、薬剤師、一般看護師、一般医療技師ほか計20コース、初級レベルでは検査技師、母子保健看護師、予防医学ほか計6コースをもっている。保健省人材養成局にはJICA専門家が派遣されている。学生数は約800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) モザンビーク政府は、保健医療サービスのアクセス拡大、サービスの質の向上を国家開発計画の最優先課題とし、全国の医療機関増設と必要な医療従事者の養成を推進してきた。日本政府もこれに応え、医療人材養成学校の建設、実習機材や教材の供与、養成に係る専門家やボランティアの派遣など支援を行ってきた。同校の薬剤師コースは中級レベルのコースで、講義授業、学内実習や病院実習の監督を行っている。保健省はカリキュラムの改訂を行い実習授業の強化に取り組む中で、教材や資材を効果的に使い実習授業ができる教員が育っていないため、ボランティアによる協力が要請された。
	2) 期待される具体的業務内容 1 薬剤師コース(中級)の講義および実習授業を現地の教官とともに担当する。 2 講義や実習授業の指導計画の立案支援を行う。 3 実習室の教材や機材の効果的な活用を図り、現地の教官への実習マニュアルの運用指導を行う。 4 病院実習に同行・引率し、実習監督および評価を現地の教官とともに実施する。 5 試験の実施および監督、評価における支援を行う。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 実習用顕微鏡、双眼顕微鏡、電子天秤、アルコール温度計、恒温水槽、他薬剤師実習機器、PC、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 校長(女性、40代、大卒) 教員数 約130名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ポルトガル語 () ()	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) (保健医療) 学歴理由: 教官が大卒のため ・経歴(実務経歴) (3年以上) 経歴理由: 病院実習を指導監督するため ・薬剤師 理由: 薬剤師(中級)コースを担当するため 理由:
------	---

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

* 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(18-28℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 30 日

要請番号(JL 630 - 11 - B - 29)

調査者名:岡 裕子

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
モザン ビーク	職種 薬剤師 (コード 5303)	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	指導科目			2	24 / 3
	職種(英) Pharmacy 指導科目(英)			3	/

開発課題 貧困層の基礎生活状況の改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) キリマネ医療従事者養成学校 (英語) Institute of Health Science of Quelimane
	3) 任地 ザンベジア州キリマネ市 首都(マプト市)から 北東 方向 1616 Km 主要都市(キリマネ市)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) 医療従事者を養成するための公立専門学校で、全国に4つある養成学校のうちの1つ。検査技師、医療技師(医師助手)、看護師、助産師、薬剤師、公衆衛生技師の6コース(全て中級)がある。学生数は約700名。JOCVは薬剤師、看護師、助産師、臨床検査技師の派遣実績があり、保健省人材養成局にはJICA専門家が派遣されている。同校は日本の無償資金協力により2007年に建設された。年間予算は約915,000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) モザンビーク政府は、保健医療サービスのアクセス拡大、サービスの質の向上を国家開発計画の最優先課題とし、全国の医療機関増設と必要な医療従事者の養成を推進してきた。日本政府もこれに応え、医療人材養成学校の建設、実習機材や教材の供与、養成に係る専門家やボランティアの派遣など支援を行ってきた。同校は、2007年に日本政府の無償資金協力で建設された施設であり、教材や機材も同時に導入されている。保健省はカリキュラムの改訂を行い実習授業の強化に取り組む中で、教材や資材を効果的に使い実習授業ができる教員が育っていないため、ボランティアによる協力支援の要請となった。
	2) 期待される具体的業務内容 1 薬剤師コース(中級)の講義および実習授業を現地の教官とともに担当する。 2 講義や実習授業の指導計画の立案支援を行う。 3 実習室の教材や機材の効果的な活用を図り、現地の教官への実習マニュアルの運用指導を行う。 4 病院実習に同行・引率し、実習監督および評価を現地の教官とともに実施する。 5 試験の実施および監督、評価における支援を行う。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 実習用顕微鏡、双眼顕微鏡、電子天秤、アルコール温度計、恒温水槽、他薬剤師実習機器、PC、コピー機

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 検査コース長(40代、大卒) 主任検査技師長(35歳、大卒) 検査技師(20代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ポルトガル語 ()	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(大卒) (保健医療) 学歴理由: 同僚の教官が大卒のため ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 病院実習を指導監督するため ・薬剤師 理由: 薬剤師(中級)コースを担当するため 理由:		

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
 概地域 気候(亜熱帯) 気温(18-38℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(JV 日青 SV 日SV)

短期(JV_A JV_B SV_A SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 29 日

要請番号(JL 524 - 11 - B - 13)		調査者名: 大原 健治		
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 言語聴覚士 (コード 5401) 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1 24 / 2
	職種(英) Speech Therapy 指導科目(英)			2 24 / 3
年 月 日から				
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) エンバングエニ聴覚障がい児特別学校 (英語) Embangweni School for The Deaf Children			
	3) 任地 エンバングエニ 首都(リロングウェ)から 北 方向 280 Km 主要都市(ムジンバ)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) 1994年に設立された言語聴覚障がい児のための学校で、現在5歳から24歳までの187名の生徒が、共同生活をしながら入学前教育、小学校教育及び職業訓練を受けている。教員数14名。年間予算約500万円。ほかに米国、英国から、年間120万円程度の資金及び教育に必要な物品等の支援を受けている。			
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 14名の教員が1クラス10名程度のクラスをそれぞれ受け持ち、言語訓練と子供の学力レベルにあわせた教育を行っている。教員は一般教育と特殊教育のコースを修了して授業を担当しているが、聴覚障がい児の指導に関する教育を受けた者はいない。当校では一人ひとりの言語聴覚レベルに合わせた個別訓練を実施することにより、生徒のコミュニケーション能力の向上を目指しており、現在隊員(言語聴覚士)は生徒一人ひとりへの個別訓練の実施(一人約15分/回)と教員への訓練法の指導を行っている。			
	2) 期待される具体的業務内容 1. 言語聴覚障がい児へ言語聴覚個別指導を行う 2. 教員に対して言語聴覚訓練法の基礎と実技を指導 3. 教員に対して聴覚障がい児への指導法や教材作成、個別指導計画の作成等の協力を行う			
	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 言語聴覚訓練用鏡、教材、ヘッドホンを使用した自分の声が大きく聞こえる機械			
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 教員14名(男性11名、女性3名、年齢37-55歳、短大卒程度) 言語聴覚障がい児187名		5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (トウンブカ語) ()	
6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: C) <input type="checkbox"/> (V/N:)				
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(指導経験) () 経験理由: 聴覚障がい児への指導を行うため ・言語聴覚士 理由: 聴覚障がい児への指導を行うため ・養護学校教諭または特別支援学校教諭 理由: 業務上必要			
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		H a		x
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO) * 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)				
概地 況域	気候(サバナ) 気温(10~33℃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 type="checkbox"/> 通話可 <input checked="" type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)				



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

修正8/15

記入日:平成 23 年 6 月 10 日

要請番号(JL 009 - 11 - B - 02)

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 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	指導科目			2	24 / 3
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	/

開発課題 格差是正

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 女性家族社会開発省 (受入機関名)(英語) Ministry of Women, Family & Community Development
	2) 配属先名 (日本語) クランタン州社会福祉局 (英語) Kelantan Social Welfare Department
	3) 任地 クランタン州コタバル 首都(クアラルumpur)から 北東 方向 550 Km 主要都市(コタバル)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0.0 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) クランタン州社会福祉局は社会的弱者を対象として、障がい者・児童・高齢者福祉、貧困者支援、青少年犯罪支援、母子家庭支援および被災者救援等の社会サービスを実施している。州内に10ヶ所の地区福祉事務所があり、地域開発の一環として、地域住民が運営する35か所のCBR(地域に根ざしたりハビリテーション)プログラムの支援を行い、障がい者福祉の向上に取り組んでいる。

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) CBR対象者は、障がいの種類や年齢の制限は無い。しかし実情は知的障がい児が大半を占め、活動内容はセンター内での学習活動等従来型ものとなり、地域を巻き込んだ活動が乏しい。また、日々のアクティビティに対するアイデアや柔軟性にも欠ける。これらのことから住民を巻き込んだ活動の企画実行、障がい児への日々のアクティビティの紹介ができる隊員の要請に至った。約100名のワーカーがCBR活動に従事し、前任者は同配属先に派遣の他職種隊員との連携活動をとおして、身体訓練機能を高める訓練指導を含めたアクティビティの多様化と新たな活動の提案を提供している。
	2) 期待される具体的業務内容 ・障がい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を行う。 ・手芸や工作など一定の活動に対し、新たなアイデアや方法を提案する。 ・脳性麻痺児の身体訓練機能を高める訓練指導を、教材づくりや遊具、玩具などの製作指導を通して実施する。 ・CBR運営委員、ワーカー、障がい児者の家族に対し、障がい児者が地域資源(病院、公立学校障害児学級、商店街等)を利用しながら地域の人々とともに生活していくための助言を行い地域との連携促進を図る。 ・ワーカーや担当公務員とともに住民を巻き込んだ活動の企画を行い実行する。 ・講習会や催事開催等、他職種隊員との協力活動も期待され、臨機応変に対応できる柔軟な姿勢が求められる。
	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 各センターには遊具やスポーツ機器などがある。
	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 1. クランタン州社会福祉局CBR担当者 50歳代女性 2. 地区福祉事務所公務員(地区CBR担当者) 20~50歳代 3. CBRワーカー 20~50歳代女性(高卒以上。専門性はなし。)

資格条件	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: 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: ・作業療法士 理由: 国家資格が必要 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	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	気候(熱帯雨林) 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄 受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 033 - 11 - B - 05) 調査者名: 亀田 春雄

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)

開発課題 相互理解の増進

1) 受入省庁名(日本語) 科学技術部 (受入機関名)(英語) The Ministry of Science and Technology
2) 配属先名 (日本語) カイルアン・リハビリ病院 (英語) Kailuan Rehabilitation Hospital
3) 任地 河北省唐山市 首都(北京)から 東 方向 180 Km 主要都市(北京)までの交通手段及び所要時間(バス)で約 3 時間

4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)
同病院はカイルアン病院(総合病院)の分院で、リハビリ専門病院であるとともに地域の衛生サービスステーションでもある。スタッフは約45名。休2日、8:00~18:00のうち2時間は休憩。25床を持ち、年間入院患者数は約100名。外国の援助はないが、国際医療福祉大学の教授等が2006年に講習会を開催した。なお、河北省と長野県、唐山市と山形県酒田市は友好都市関係にある。http://www.kikfyy.com/index.shtml

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)
同病院は回復期患者が中心で、代表的な疾病は脳血管疾病。北京の中国リハビリテーション研究センター(JICAが技術協力プロジェクトなどを実施)で研修を受けたスタッフが3名おり、日本のリハビリ技術を高く評価している。22年度1次隊の初代隊員は、自らも一定数の患者の治療を担当しながら、同時派遣の理学療法士隊員とともに週2回の勉強会の開催、系列病院への出張指導及び治療、任地でのリハビリ認知度向上のためのTV番組制作など、精力的に活動を行っている。なお、現在中国ではJICAによるリハビリの技術協力プロジェクトが行われており、同プロジェクトと療法士隊員の情報交換なども行われている。

2) 期待される具体的業務内容
①同僚や系列病院の療法士への指導、及び勉強会の実施
②難しい症例に対しての治療方法の提案
③一定数の患者の治療
④河北連合大学との学術交流

3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等
サンドバッグ、ペグボード、サンディングボード、ドラムベル、分指ボード、体操棒、簡易上肢機能検査ボックス、精密動作訓練ボックス、ナット訓練セット、バランスボールなど。OT室は約80㎡。
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4名(男性2名、女性2名) 20~40代 うち1名は言語聴覚士を兼務 経験年数1~7年
理学療法士4名(男性3名、女性1名) 30~40代 経験年数1~7年
5) 業務使用言語(訓練言語は上段)
中国語 ()
その他 ()
6) 選考指定言語
☑ 英語 (レベル: D)
☐ (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(亜寒帯) 気温(-10~30℃位) 電気(☑安定 ☐不安定 ☐なし) 水道(☑安定 ☐不安定 ☐なし)
電話(☑インターネット可 ☑通話可 ☐不良 ☐なし)



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 033 - 11 - B - 06)

調査者名: 亀田 春雄

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		
中華人民共和国	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	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Occupational Therapy			2	24 / 2	
指導科目(英)	3	24 / 3				

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) 科学技術部 (受入機関名)(英語) The Ministry of Science and Technology
	2) 配属先名 (日本語) フロンベール仁愛リハビリテーション病院 (英語) Hulunbeier Renai Rehabilitation Hospital
	3) 任地 内蒙古自治区ハイラル市 首都(北京)から 北 方向 1800 Km 主要都市(ハイラル市)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) 中国最北端の三級甲病院である内蒙古林業総医院の分院。病床数は病院全体で約150床、リハビリ科用で約20床。主な患者は脳血管機能障害の回復期及び、整形外科疾患、脳性マヒ児。OT室は約18㎡。1回の治療時間は40分。土曜日午後と日曜日が休日。2007年に日本の国際医療福祉大学の無料問診チームが技術支援活動を実施した。

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) 車で1時間半ほどの距離にある本院で現在理学療法士隊員が活動中(23年度1次隊、23年度春募集で後任を要請中)であるが、両病院のスタッフは日頃から交流があり、隊員間の協力を見据えて作業療法士の要請に至った。現在派遣中の隊員は、自ら患者の治療にあたりながら、評価用紙の普及に努めるなど、作業療法に対する理解を同僚に深めてもらうための活動を中心に行っている。なお、現在中国ではJICAによるリハビリの技術協力プロジェクトが行われており、同プロジェクトと療法士隊員の情報交換なども行われている。
	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、患者にリハビリ治療を行う。 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医学発展の促進に協力する。 本院の内蒙古林業総病院との間には、通勤者のためのシャトルバスが毎日運行されており、本院配属の理学療法士と協力した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 ペグボード、サンディングボード、トレッドミル、平行棒、プラットホーム、トリートメントテーブル、バーベル、牽引機、電気療法器具、角度計、エアロバイクなど

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 リハビリ治療士は男性3名、女性2名の計5名。20~30代で、経験年数は1~5年。バックグラウンドは医師や看護師が多い。他に看護師1名、電気治療専門医師1名。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 中国語 () その他 ()	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (V^N: D) ☐ (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: 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)
 概況 気候(亜寒帯) 気温(-23~28℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 21 日

要請番号(JL 060 - 11 - B - 01)	調査者名: 佐野 千裕
------------------------------	-------------

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ネパール	職種 作業療法士 (コード 5402)	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	指導科目			2	24 / 3
	職種(英) Occupational Therapy			3	/
	指導科目(英)				年 月 日から

開発課題 行政制度整備・強化

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 女性児童社会福祉省/社会福祉評議会 (受入機関名)(英語) Ministry of Women, Children and Social Welfare/Social Welfare Council
	2) 配属先名 (日本語) NGO コミュニティリハビリテーション機構 (英語) NGO Community Based Rehabilitation Organization (CBRO)
	3) 任地 バクタプール郡バクタプール 首都(カトマンズ)から 東 方向 13 Km 主要都市(カトマンズ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1985年に家族や社会の障がい者への偏見を除き、障がい者がコミュニティの中で自立できるような包括的な社会を促進することを目的としたNGOである。主な業務は、デイケアセンターの運営(2か所:児童の数は約25名、10名)、ホームビジット及びクリニックの運営等である。これまでJICAの養護ボランティア2代がデイケアセンター運営支援を行ってきた。現在、主な支援ドナーはなし。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ネパールでは、知的障がい者関連の施設は都市周辺部に複数存在するものの、正式な作業療法士は全国で数名しか存在しない。配属先のスタッフは、長い経験及び実践を通じて知的障がい者教育及び理学療法の技術を身に付けてきた。しかし、作業療法における技術や知識はほとんどなく、デイケアに通う児童たちが自立した生活を送るための支援が必要である。現在、JOCV1名(理学療法士)がリハビリテーションに必要な自助具の作成・指導支援を行っている。今後、作業療法の観点からの指導の必要性があることからボランティアの要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 ① 作業療法に係る知識や技術、特に自立生活支援の考え方の導入支援を行う。 ② 配属先スタッフに対して、作業療法の実践指導を行う。 ③ ホームビジットを通じて、家族に対して作業療法の重要性や実践指導を行う。 ④ 関係機関と連携しながら、作業療法の重要性や役割を広めるための活動も期待される。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし	
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 コーディネータ1名(男性 40代) 教員6名・介助スタッフ3名(ほとんどが女性)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ネパール語 () ()
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V^*N: C) <input type="checkbox"/> (V^*N:)	

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: 実践指導が必要となるため
	・作業療法士		理由: 専門的な技術指導が必要であるため
			理由:

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

概況	気候(亜熱帯) 気温() 0~35℃位	電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 5 月 20 日

要請番号(JL 224 - 11 - B - 07)

調査者名: 松岡瑠理子

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
ドミニカ 共和国	職種 作業療法士 (コード 5402) 指導科目 作業療法士	○新規 ●交替 5 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英) Occupational Therapy			2	24 / 2
				3	24 / 3

開発課題 貧困層の生活向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry
	2) 配属先名 (日本語) NGO ドミニカリハビリテーション協会 (英語) NGO Dominican Association of Rehabilitation
	3) 任地 サント・ドミンゴ 首都(サント・ドミンゴ)から 北 方向 0 Km 主要都市(サント・ドミンゴ)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) 1963年に設立されたNGO団体。先天的、後天的身体障害者に対して、機能回復訓練、特殊学級での学習指導、職業訓練を行っている。(総職員数は約500人)全国に20の支部を持つ、当国において最大規模のリハビリテーション施設である。年間予算は3億1500万ペソ(約850万米ドル)。当協会は本部及び支部にてさまざまな分野のボランティアを受け入れた経験がある。

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) 作業療法部門では一日に50名ほどの患者を10名前後のセラピストが治療している。有資格のセラピストは2名だけで、残りは大学4年生の実習生であるため、セラピスト(実習生)の技能、患者への対応の質の向上を目指している。患者の多くは、経済的に厳しい状況にいるため、社会復帰、就労復帰のため、出来るだけ短期間で効率的な治療が求められている。本部(サント・ドミンゴ)では4代の作業療法士ボランティア(青年海外協力隊)が活動し、ボランティアが作成した作業療法マニュアルなどがある。
	2) 期待される具体的業務内容 ・作業療法実習中の大学生に対し、実務を通じた指導を行う。 ・地方支部への巡回指導を行う。 ・ケースカンファレンスの実施。 ・大学での作業療法に関する講義のアイデア提供。 ・チームリハビリ実践のための理学療法士、義肢装具士などとの連携作り。 リハビリ対象者は身体障害、発達障害全般、脳卒中、脊髄損傷、骨折、切断、脳性麻痺などが多く、年齢層は小児から高齢者まで幅広い。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 各種基本治療用具

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 作業療法士(女性) 40代 20年の実務経験 作業療法士(女性) 40代 20年の実務経験 その他、大学の実習生 計9名の療法士が勤務してる。	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: 指導的な立場で活動するため 理由: 業務上不可欠であるため 理由:		

活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無	○車輛 ○単車 ○自転車			P 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)
 概地域 気候(亜熱帯海洋性) 気温(18~33℃位) 電気(□安定 不安定 □なし)
 状況 電話(インターネット可 通話可 不良 なし) 水道(□安定 不安定 □なし)



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄 受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

要請番号(JL 224-11-B-11) 調査者名: 松岡瑠理子

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)

開発課題 貧困層の生活向上

配属先概要 1) 受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry
2) 配属先名 (日本語) NGO シバオ・リハビリテーション援護会 (英語) NGO Cibao Committee of Rehabilitation, Inc.
3) 任地 サンティアゴ 首都(サント・ドミンゴ)から 北西 方向 180 Km 主要都市(サンティアゴ)までの交通手段及び所要時間(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) 1967年設立のNGO団体。サンティアゴ後の中心に事業を実施しており、本部と近郊に3支部がある。サンティアゴ本部で、作業療法士、理学療法士、義肢装具士の3名のボランティアが活動している。2003年には、草の根無償資金協力により、療法室の増改築を行った実績がある。本部の機能は、理学療法室、作業療法室、言語療法室、義肢装具室、心理療法室、ソーシャルワーカー室がある。

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) ドミニカ共和国で、作業療法士の免許が取れるのは、首都サントドミンゴの1大学のみであるため、配属先であるシバオ・リハビリテーション援護会では、理学療法士の免許を持ったセラピストが作業療法士として活動している。そのため、これまで3名のボランティアが作業療法の基本的な流れ、技術を支援してきた。本部だけでなく、3つの支部でも作業療法を行うため、ボランティアは、本部と3つの支部への巡回、そこでの技術指導が求められている。ケースカンファレンスを通して、他部門との連携強化も求められる。患者の年齢、疾患が多岐にわたるため、ボランティアには幅広い知識が求められる。
2) 期待される具体的業務内容
・本部、地方支部で作業療法士として働く理学療法士に評価治療へのアドバイスを行う。
・ケースカンファレンスの実施。
・作業療法の啓発活動を行う。
・家族指導の実施。
・自閉症の子供たちの療育プログラムのアイデア提供、助言
・チームリハビリテーションの促進
・他機関のリハビリテーション部門との情報共有

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 各種自助具、スプリント素材、物理療法(ホットパック、低周波など)
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 サンティアゴ本部 30代女性 2名、 20代女性 2名 各支部では、それぞれ1名の理学療法士が作業療法士として働いている。
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 英語 (レベル: D) (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: さまざまな状況への対応が求められるため。
・作業療法士 理由: 活動上必須であるため。
理由:

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

概地域況 気候(亜熱帯海洋性) 気温(18~33℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

要請番号(JL 224 - 11 - B - 12)

調査者名: 松岡瑠理子

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		
ドミニカ 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	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Occupational Therapy			2	24 / 2	
指導科目(英)	3	24 / 3				

開発課題 貧困層の生活向上

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry
	2)配属先名 (日本語) NGO サンビセンテ・デ・パウル (英語) NGO San Vicente de Paul Society
	3)任地 サンティアゴ 首都(サント・ドミンゴ)から 北西 方向 180 Km 主要都市(サンティアゴ)までの交通手段及び所要時間(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) 1923年に設立されたNGOで高齢者介護・リハビリテーション施設を運営している。身寄りのない高齢者約70名の入所者とデイサービス・ショートステイ(25名程度)に対する心身機能の維持、二次渉外の予防、生活の質の向上をめざしたプログラムの充実が求められている。外国からの援助は、年間に4回、5週間ずつアメリカから理学療法士のボランティアを受け入れている。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ドミニカ共和国では、作業療法の分野が比較的新しく、免許取得が出来る大学も首都に1校のみで有資格者が少ないことから配属先では作業療法士の免許を持つものがない。現在いる5名の理学療法士に作業療法の基礎を指導し、作業療法のサービスを導入するために要請があがった。当配属先では、高齢者の利用者が多いため、高齢者の治療の経験者であると好ましい。
	2)期待される具体的業務内容 ・作業療法士として働く理学療法士に作業療法の技術指導を行う。 ・介護スタッフ、看護スタッフに、高齢者ケアについての助言を行う。 ・作業療法の啓発活動を行う。 ・チームリハビリテーションの促進 サンティアゴ市内に3名のボランティア(作業療法士、理学療法士、義肢装具士・製作)がシバオ・リハビリテーション援護会(NGO)に派遣されており、ボランティア同士の連携も期待される。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 各種自助具、ボールなど
要 請 概 要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法士 5名 20-30代 女性 看護助手 12名 介護スタッフ 12名
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 () ()
要 請 概 要	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V^N: D) <input type="checkbox"/> (V^N:)

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: さまざまな状況への対応が求められるため。 ・作業療法士 理由: 活動上必須であるため。 理由:
------------------	--

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輦 ○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、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(亜熱帯海洋性) 気温(18~33℃位) 電気(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	---



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 315 - 11 - B - 01)	調査者名: 綿引 純男
------------------------------	-------------

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 作業療法士 (コード 5402)	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	指導科目			2	24 / 2
	職種(英) Occupational Therapy			3	24 / 3
ア	指導科目(英)				年 月 日

開発課題 紛争の結果生じる社会的・経済的問題への対応

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) NGO アルカンヘレス基金 (受入機関名)(英語) NGO アルカンヘレス基金
	2)配属先名 (日本語) NGO アルカンヘレス基金 (英語) NGO ARCAGELES Foundation
	3)任地 クンディナマルカ県ボゴタ首都特別区 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) 社会保障省から予算配賦され、各種健康保険制度が適用される身体障害者リハビリセンター。リハビリ対象者は主に脳血管障害や脊髄損傷(銃器による傷害も含む)、頭部外傷、遅効性神経疾患等で通院のみ。このほか、障がい者の就職斡旋や建築物のバリアフリー化に関するコンサルティング業務も行っている。厚生省から配賦される年間予算は35億ペソ(約1億6千万円)。職員数は56名+16名(清掃等)。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) リハビリ部門は医師2名、理学療法士11名、作業療法士4名、言語聴覚士2名、看護師・助師4名、心理士2名が対応。1日の患者数は平均60~70名。現在、作業療法士4名が勤務しているが、経験年数は3~4年で、大学で作業療法士の資格を取れるが、実習より座学が多く技術力に不安を感じている。理学療法士隊員が2年間活動したが、作業療法部門の必要性の増大が見込まれる一方で本部門の機能が弱いため、作業療法士の要請となった。生活動作に密着した療法が期待され、理学療法にも生活機能回復の考え方を伝授できればなお良い。	
	2)期待される具体的業務内容 配属先の作業療法士同僚と一緒に、以下の活動に取り組む。 ①着任後半年間程度は、当国の医療制度、配属先の事業概要、そしてリハビリ業務について状況把握に努める。また、同僚の治療現場を観察しながら適宜助言し、改善点とそれに向けた活動計画を作業療法士のリーダーと共に作成する。 ②活動計画に則り、日常業務の助言や研修会の実施などを通して同僚の技術レベル向上に協力する。 ③その他、配属先が提案する業務について、柔軟に対応する。	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 各種作業療法関係機材	
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 作業療法士は4名いるが、リーダーは女性で実務経験4年。30代前半。	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: 同僚と同等以上 理由: 当国でも資格は必須 理由:	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (L^*N: C) <input type="checkbox"/> (L^*N:)

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、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(熱帯高原性) 気温(5~25℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 27 日

要請番号(JL 318 - 11 - B - 04)

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

開発課題 地域社会の開発促進・基礎インフラ整備

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health
	2) 配属先名 (日本語) ボリーバル県保健事務所 第3地区 テジャーネス病院 (英語) Chillanes Hospital, No.3 Area, Bolivar Province Department
	3) 任地 ボリーバル県テジャーネス市 首都(キト市)から 南東 方向 237 Km 主要都市(グアラダ市)までの交通手段及び所要時間(バス で約 0.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 配属先は保健省管轄の病院であり、内科、婦人科、歯科、リハビリテーション科が設置されている。平均150名/日の外来患者が訪れるほか、21床の入院施設があり、医師、看護師、事務職員など98名が勤務している。年間予算150万米ドル。近年においては、地域医療にも力をいれており、配属先に勤務する医師、看護師が定期的に管轄の周辺村落を訪問しながら、患者の診療及び健康指導にあっている。

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) 配属先リハビリテーション科では、理学療法士1名と看護師1名で毎日約20名の患者対応を行っている。2010年にリハビリテーション科の設備・機材の充実を図ったことにより、現在外来患者数が増加傾向にあり、リハビリテーションの質的向上と患者の受入体制の強化が急務となっている。また、地域医療や経済社会包摂省管轄の老人ホームにおけるリハビリテーションの需要が高まってきている一方、担当の理学療法士は同分野の知識が不足していることから、同分野への支援を目的とした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 同病院が提供するリハビリテーションの質向上のため同僚と協力して以下の活動を行う。 ①同僚の理学療法士や看護師への技術的な助言を行う。 ②外来患者や乳幼児向け機能回復運動室での作業療法施術を通じて同僚のリハビリテーションに関する技術力・知識力の向上を図る。 ③老人ホームを定期的に訪問し、生活習慣病の予防及びコントロール、障がい予防等について支援を行う。 ④配属先の地域医療実施に参加し、通院できない障がい者や老人に対し、必要に応じて訪問リハビリテーションを行う。	
	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 治療ベッド3台、エコー、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、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 ・理学療法士: 女性、30代、経験2年

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: 同僚への指導が必要なため	理由:
	・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
○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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 3 日

要請番号(JL 475 - 11 - B - 05)	調査者名: 小田原 健
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
チュニジア	職種 作業療法士 (コード 5402)	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 2
	指導科目			2	24 / 3
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	/

開発課題 持続的な地域開発

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 社会問題省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Affairs
	2) 配属先名 (日本語) NGO チュニジア知的障害者支援協会(UTAM) ハمامゲザズ (英語) NGO Tunisian Union for Aide to the Mentally Disabled
	3) 任地 ハمامゲザズ 首都(チュニス)から 南東 方向 120 Km 主要都市(チュニス)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) ボン岬北部の観光地ケリビアの隣町ハمامゲザズの障がい者の通所施設として、4~29歳の知的障がい者に対し、主として社会復帰や経済的自立を目的として基礎教育(読み書き)と職業訓練(ガラスの色づけや農業)の指導を行っている。毎年、障がい者支援を学ぶ同国の学生をボランティアとして受け入れている。現在68名の障がい者が登録しており、年間予算は約360万円である。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)
 現在この施設には作業療法士も理学療法士も存在しない。しかし地方の障がい者施設では知的障がい施設でも身体障がい者を受け付けている。また重複障がい者も身体的リハビリの対象となるため作業療法士の必要性が高まった。しかし予算の都合等で未だに実現していない。現在この施設では青少年活動の隊員がスポーツを中心とした活動を展開中であるが作業療法士としては初代となる。

2) 期待される具体的業務内容
 配属先において以下の業務を行う。
 ① 通所者に対する作業療法を実施し同施設のプログラム全般の充実に協力する。
 ② 保護者に対し、年少の障がい児の家庭で出来る機能訓練や日常生活面での対応を指導する。
 ③ 同僚や保護者との関係を通じて、地元民との交流を深め、障がい者の社会参加の機会を探索する。

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
 障がい者施設に必要な器具一式

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 言語聴覚士 1名 養護教師 5名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 () フランス語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (I ^M : C) <input type="checkbox"/> (I ^M :)
---	--	--

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: 時々女性患者が男性の治療を拒否するため
 ・学歴() () 学歴理由:
 ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 障がい者への治療は高度な技術を要するため
 ・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		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)

概地域	気候(地中海性気候) 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 14 日

要請番号(JL 018 - 11 - B - 09)

調査者名: 松井 智美

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
タイ	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	24 / 1	年 月 から
				2	24 / 2	
	3	24 / 3				
開発課題 高齢化対策						

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省高等教育局 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2) 配属先名 (日本語) コンケン大学医療学部理学療法学科 (英語) Physical Therapy Dept., Associated Medical Sciences Fac., Khon kaen Univ.
	3) 任地 コンケン県 首都(バンコク)から 北東 方向 450 Km 主要都市(コンケン)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) 1986年開設のタイ東北部における同分野随一の学術機関であり、これまでに約700名の理学療法士を輩出してきた。現在約200名の学部生が学び23名の常勤スタッフを擁している。タイ東北部は国内最貧地域であり、貧困のために十分な介護が受けられない高齢者へのコミュニティベースケアを重視しており、2009年にはコミュニティ理学療法コースを導入した。学内に独自の理学療法クリニックを有する。

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) タイでは地域差はあるものの、すでに各コミュニティにおいて積極的な高齢者ケアの取組みが行われている。東北地域において先導的な役割を担う同学科では、各取組みのレベル向上、内容の充実を目指しており、コミュニティに相応しい予防啓発活動などについてアイデアの提案を行える、柔軟な視点をもった日本人ボランティアとの協働を希望している。 また、地域のニーズを自治体や高齢者福祉センター、三世代センター(いずれも他省庁管轄)と共有するなど、地域ネットワーク活性化への協力も望まれている。
	2) 期待される具体的業務内容 ・主に学部生のコミュニティ実習、大学院生・教員が行うコミュニティでのプロジェクトに同行の上協働し、知識・経験の交換、及び学生への助言を行う。(膝痛マッサージ指導や、健康管理のための家庭訪問等、多様な取組みが行われている。また、場合によってはJOCV発案のプロジェクトの可能性もある。) ・学科が実施するコミュニティ巡回訪問に同行し地域のニーズを把握する。またそのニーズを自治体や福祉センター等の関連組織と共有するとともに、そのネットワーク活性化のための提案・協力をを行う。 ・学内クリニックの外来患者および、介護家族や地域ボランティアに対し基礎的な理学療法による健康促進・介護・病気予防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 血圧計・各種評価用具
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 学科長: 女性 理学療法士 40代 副学科長: 女性 理学療法士 40代
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) タイ語 () ()
要	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: C) <input type="checkbox"/> (V/N:)

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: 大学関係者との活動となるため ・経験(実務経験)(5年以上) 経験理由: 学部生及び院生への助言が求められるため ・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			x

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

概 況	気候(熱帯モンスーン) 気温(22~38℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄 受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 19 日

要請番号(JL 018-11-B-10) 調査者名: 松井 智美

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 Thailand (タイ) and Physical Therapy (理学療法士).

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) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
2) 配属先名 (日本語) チェンマイ特別支援教育センター(第8管区) (英語) Chiang Mai Special Education Center Region 8
3) 任地 チェンマイ県 首都(バンコク)から北方向 696 Km 主要都市(チェンマイ市内)までの交通手段及び所要時間(車で約 0.3 時間)
4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 教育省基礎教育局は国内76県に特別支援教育センターを設置している。うち同センターを含む13箇所を拠点センターとし、就学前障がい児を対象とした早期教育、センター内外の障がい児に対するリハビリテーション、入学後児童のフォローアップ、自治体と共同実施による家庭訪問、特別支援教育に関する各種セミナー開催等の事業を行っている。1996年設立。職員数70名、年間予算約31,500,000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) 同センターは北部8県を管轄とする拠点施設で登録児総数460名、入所・通所児合計約30名(肢体不自由10名、知的障がい7名、自閉症5名、聴覚障がい3名、視覚障がい2名)。現在1名の理学療法士(PT)と2名の作業療法士(OT)が地域ボランティアと協力しつつ、センター内及び在宅の障がい児に対しリハビリテーションを行っている。スタッフの技術は高いが人員不足の問題もあり、十分なケアが行届いているとは言えない状況である。日本人ボランティアとの協働する中でリハビリテーションに関する新しい知識や経験を共有し、サービスの質向上が望めるようJOCVの要請に至った。
2) 期待される具体的業務内容
1. センター職員と協働しセンター内外の障がい児に対する理学療法を実施する。
2. センター職員と知識・経験を共有し、センターにおけるリハビリテーションの質向上に協力する。
3. センター及び、センターが近隣関連団体(自治体等)と共に行うCBRに同行し、介護家族や地域ボランティアに対し基礎的なリハビリ指導を行うと共に、コミュニティケアの取組みに協力する。
4. センターの内外のイベント活動へ参加する(例:入所児童の遠足引率、定例シンポジウム開催準備、その他センター内の各種業務への協力)。
5. 地域リソースを用いたりハビリ器具及び教材制作活動に協力する。
3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 センター内における各種リハビリ器具・教材
4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 副センター長、40代女性 PT 30代女性、経験6年 OT 30代女性、経験10年、20代女性、経験3年 心理カウンセラー 40代女性、経験15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 英語 (V/M: D) (V/M:)

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: 活動上必要
・理学療法士 理由: 活動上必要
理由:

Table with columns: 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. Includes options for vehicle type and participation status.

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

概況 気候(熱帯モンスーン) 気温(22~38℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 27 日

要請番号(JL 018 - 11 - B - 11)

調査者名: 松井 智美

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
タイ	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	1	24 / 1
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2	24 / 2
				3	24 / 3
年 月 日から					

開発課題 高齢化対策

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) パトゥンタニ高齢者社会福祉開発センター (英語) Pathum Thani Social Welfare Development Center for Older Persons
	3) 任地 パトゥンタニ県 首都(バンコク)から 北 方向 50 Km 主要都市(バンコク市内)までの交通手段及び所要時間(バス で約 1.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同センターは全国に13か所ある高齢者福祉開発センターの一つで、高齢者への様々なサービスを提供する目的で2007年に設立された。職員数26名。入所者は現在約71名だが、今後増加の見込み。また、同センターはコミュニティケアの拠点としての役割を担い、現在近隣3郡に集会所を設け、地域ボランティアと共に高齢者への健康促進・病気予防等の取組みを行っている。H21-3次隊JOCV(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) 同センターは近隣7地域(パトゥンタニ、ノンタブリー、スパンブリー、ナコンナヨック、サケーオ、プラチンブリー、サラブリー)を管轄し、コミュニティにて活動する各グループとの連携役としての役割を担っている。急速に進むタイの高齢化社会において果たすべき役割は大きい。設立後日が浅く、今後事業内容をさらに充実させていくために、日本のコミュニティケアについての知見を得ながらボランティアと協働することを希望している。また現在リハビリ専門スタッフがいないため、センター職員や地域ボランティアに対し、理学療法の見地から予防・健康促進についての活動支援が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. センターが行うコミュニティ活動に同行・協力し、介護家族や地域ボランティアに対し基礎的な理学療法による健康促進・介護・病気予防のための助言を行う。 2. センター内における高齢者への理学療法の提供。 3. センター内における各種行事等への参加・協力。
	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 エアロバイク、レッグエクステンション、トレッドミル、プラットホーム(リハ練習用ベッド)等、各種運動器具
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 女性 50歳代 経験20年以上 ソーシャルワーカー 女性 20歳代 1名 (他、介護職7名)
	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 (V^N: D) <input type="checkbox"/> (V^N:)

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: 高齢者分野での経験が必要 ・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(熱帯モンスーン) 気温(22~38℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄 受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 018 - 11 - B - 12) 調査者名: 松井 智美

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 Thailand (タイ) and Physical Therapy (理学療法士).

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) 労災リハビリテーションセンター (英語) The Industrial Rehabilitation Center (3) 任地 パトゥンタニ県 首都(バンコク)から北方向 30 Km 主要都市(バンコク)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) 同センターは労働災害による障がい者を対象に医療・職業リハビリテーションを行う入所型施設である。1985年にJICAの無償資金協力により設立され、プロジェクト方式技術協力による支援が行われた。職員数89名。年間予算約4千万円。入所期間は概ね3か月~2年で通常100名程度が入所し約80%が男性。JOCV(14-3理学療法士、18-2義肢装具士、22-2作業療法士)、SV(22-2手工芸)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) 同センターの医療リハビリテーション部門は理学療法(PT)、作業療法、義肢装具、看護の各セクションに分かれており、入所者の運動機能回復に向けた取組みを行っている。労働省はタイ各地4か所にも同様の労災センターの開設を進めており、同センターではその模範となるべく、サービスの質向上に努めている。また上述の通り、過去、JICAプロジェクトや無償資金協力が実施されており、協力の効果を維持し、高めるためにもボランティアの派遣の意義は大きい。配属先スタッフは長い実務経験を有しているが、評価方法やデータ管理など日本の新しい知識・手法を取り入れ、センターの一層の活性化をめざしている。

要請概要 (2) 期待される具体的業務内容 ・配属先理学療法士との協働し、様々な傷病患者のニーズに対する理学療法アプローチの知識・経験の交換を行う(入所者の多くは手指損傷・切断/多発性骨折/脊髄損傷である)。 ・センター入所者に対する理学療法の提供。 ・センターが行う退所者フォローアップや環境調整などの活動への参加・協力。

要請概要 (3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 各種リハビリ機器(トレットミル、エルゴメーター、音波治療器、低周波治療器、起立台、渦流浴、パラフィン浴等)

要請概要 (4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 医療リハビリ部門チーフ50代女性 PT 経験22年 PT 40代男性 経験20年 PT 30代女性 経験13年 PTアシスタント 2名 (5) 業務使用言語(訓練言語は上段) タイ語 () () (6) 選考指定言語 英語 (レベル: D) (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: 活動上必要理由: ・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 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)

概況 概況 気候(熱帯モンスーン) 気温(22~38℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○ESV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 15 日

要請番号(JL 027-11-B-15)

調査者名: 若林 勇飛

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 理学療法士 指導科目 (コード 5403)	○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	24 / 2	年 月 から
				2	24 / 3	
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) ダナン市保健局 (受入機関名)(英語) Department of Health, Da Nang City
	2) 配属先名 (日本語) ダナン リハビリ療養病院 (英語) Danang Rehabilitation Sanatorium Hospital
	3) 任地 ダナン市 首都(ハノイ市)から 南 方向 600 Km 主要都市(ダナン市)までの交通手段及び所要時間(車 で約 0.25 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) 配属先は先天的障がい者の運動機能向上や怪我、病気からの回復を目指す患者のリハビリテーションを行う施設である。ベッド数は90床、年間予算は12万米ドル。無償資金協力でタイのバンコクに建設されたアジア太平洋障がい者センター(APCD)で実施された技術協力プロジェクトによる研修に配属先院長等が参加している。

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) 院長が上記研修に参加していること、およびAPCDのJICA 専門家が当病院を訪問していることから、院長等による日本の技術協力に対し一定の理解がある。理学療法士としての経験を有するボランティアを受け入れ、スタッフの技術向上と CBR の促進を目指している。 前任者は2011年6月現在、病院内でのリハビリテーション実施を中心に活動を行っているが、病院側の主導により市内のヘルスセンターや家庭を訪問してのリハビリの実施と指導を行うことを予定している。
	2) 期待される具体的業務内容 主に理学療法士の同僚とともに、下記の業務等に取り組む。対象となる患者は小児から老人までであり、対象者は脳卒中、骨・関節障がい、骨折、運動発達障がいなど幅広い。 1. 入院患者、外来患者を対象に病院内でリハビリテーションを実施する。 2. ダナン市内のヘルスセンターや障がい者のいる家庭等を訪問し、患者と家族を対象としたリハビリテーションに関する指導を行う。
	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 超音波、超短波治療器、電気治療器、頸椎牽引器、運動施設各種、卓球やバドミントン等のスポーツ用具等
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 医師6名、理学療法士16名、看護師15名他 平均年齢30歳程度
	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 (V/N: D) <input type="checkbox"/> (V/N:)

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: 同僚が対応の経験を有しているため ・理学療法士 理由: 活動の性質上必須 ・小型自動二輪以上 理由: 巡回活動のため
------------------	---

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

巡回活動に必要となる
* 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(15-40℃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 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 033 - 11 - B - 04)	調査者名: 亀田 春雄
------------------------------	-------------

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		
中華人民共和国	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	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			1	24 / 1	年 月 日から
				2	24 / 2	
	3	24 / 3				

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) 科学技術部 (受入機関名)(英語) The Ministry of Science and Technology
	2) 配属先名 (日本語) カイルアン・リハビリ病院 (英語) Kailuan Rehabilitation Hospital
	3) 任地 河北省唐山市 首都(北京)から 東 方向 180 Km 主要都市(北京)までの交通手段及び所要時間(バス で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同病院はカイルアン病院(総合病院)の分院で、リハビリ専門病院であるとともに地域の衛生サービスステーションでもある。スタッフ約45名。週休2日、8:00~18:00のうち2時間は休憩。25床を持ち、年間入院患者数は約100名。外国の援助はないが、国際医療福祉大学の教授等が2006年に講習会を開催した。なお、河北省と長野県、唐山市と山形県酒田市は友好都市関係にある。http://www.kikfyy.com/Index.shtml

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) 同病院は回復期患者が中心で、代表的な疾病は脳血管疾病。北京の中国リハビリテーション研究センター(JICAが技術協力プロジェクトなどを実施)で研修を受けたスタッフが3名おり、日本のリハビリ技術を高く評価している。22年度1次隊の初代隊員は、自らも一定数の患者の治療を担当しながら、同時派遣の作業療法士隊員とともに週2回の勉強会の開催、系列病院への出張指導及び治療、任地でのリハビリ認知度向上のためのTV番組制作など、精力的に活動を行っている。なお、現在中国ではJICAによるリハビリの技術協力プロジェクトが行われており、同プロジェクトと療法士隊員の情報交換なども行われている。
	2) 期待される具体的業務内容 ①同僚や系列病院の療法士への指導、及び勉強会の実施 ②難しい症例に対する治療方法の提案 ③一定数の患者の治療 ④河北連合大学との学術交流

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 トレッドミル、プラットフォーム、斜面台、レッグエクステンション、電動昇降ベッド、電動起立台、肋木、平行棒、訓練用階段、上肢訓練器、訓練用自転車、バランスボール、バランスボールなど。PT室は約90㎡。
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 理学療法士4名(男性3名、女性1名) 30~40代 経験年数1~7年 作業療法士4名(男性2名、女性2名) 20~40代 うち1名は言語聴覚士を兼務 経験年数1~7年

資格条件	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 中国語 () その他 ()	6) 選考指定言語 ☑ 英語 (レベル: D) ☐ (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 ○車輜 ○単車 ○自転車			X

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

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



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 033 - 11 - B - 07)

調査者名: 亀田 春雄

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
中華人民共和国	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	24 / 2
	指導科目			2	24 / 3
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	/

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) 科学技術部 (受入機関名)(英語) The Ministry of Science and Technology
	2) 配属先名 (日本語) 無錫市錫山区障害者リハビリセンター (英語) Wuxi Xishan Rehabilitation Center for Handicapped
	3) 任地 江蘇省無錫市 首都(北京)から 南東 方向 1300 Km 主要都市(無錫市)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同センターは無錫市の東北に位置し、地域住民へのリハビリサービス向上を目的に、錫山区衛生局と鈴山区障がい者連合会が共同で設立した非営利医療機関。小児リハと成人リハを行っている。建築面積7000㎡。ベッド数90床。運動療法室、作業療法室、言語治療室、小児治療室などがある。なお、江蘇省は愛知県と、無錫市は明石市、相模原市、由利本荘市と友好都市関係にある。http://www.wxzwkfy.cn/

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) 高齢化が進む中国社会ではリハビリのニーズが高まっているが、リハビリの理念や技術といった質的な面ではまだ十分ではない。当センターは、理学療法士隊員との交流を進めながら、模範的な治療プロセスや関連する技術のレベルアップを目指している。また、地域のリハビリ向上への協力も期待されている。現在活動中の2代目隊員は自らも患者の治療を担当しながら、定期的な勉強会を開催し、現地治療士の知識と技術の向上に努めている。なお、現在中国ではJICAによるリハビリの技術協力プロジェクトが行われており、同プロジェクトと療法士隊員の情報交換なども行われている。
	2) 期待される具体的業務内容 ①症例の評価に関する協力 ②現地治療士に治療技術及びプロセスを身に付けてもらうための協力 ③現地治療士への先進的なリハビリ理念と技術の紹介(定期的に症例検討会や勉強会を既に開催) 主な患者は高齢者で回復期及び慢性期の脳血管障害。同センターの治療方法やプロセスを見学、それに対する評価・検討、共同での治療や難しい症例の検討、講座の開催による学術的交流等が期待されている。なお、車で30分の距離にある錫山区錫北人民医院に23年度春募集で理学療法士を要請中。
	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 肋木、斜面階段、電動起立台、ランニングマシン、プラットホーム、平行棒、斜面台、鉄アレイ、車椅子、ベグボード、円柱マットなど。

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 リハビリ治療士12名(成人担当9名、小児担当3名)、いずれも20代で、実務経験年数は2~4年。 その他医師や看護師を含め、全スタッフ数は約50名。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 中国語 () その他 ()	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 ・理学療法士 理由: 業務上不可欠な要件	理由:	

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

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

概地況	気候(温帯) 気温(-1~37℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 033 - 11 - B - 10)	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 理学療法士 (コード 5403)	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	指導科目			2	24 / 2
	職種(英) Physical Therapy			3	24 / 3
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 相互理解の増進

1) 受入省庁名(日本語) 科学技術部
 (受入機関名)(英語) The Ministry of Science and Technology

2) 配属先名 (日本語) 広西桂林市中医医院
 (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。

1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む)
 配属先のリハビリ科は大幅な設備投資によるハード面の整備を実施したが、それに伴う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、この協力和隊員による長期の日常的協力の組合せによる効果的スタッフの能力向上を期待しての要請。なおこの配属先には23年度春募集で作業療法士も募集中。また、現在中国ではJICAによるリハビリの技術協力プロジェクトが行われており、同プロジェクトと療法士隊員間の情報交換も行われている。

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がい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共にやり、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、日本の理学療法技術と理念を紹介する。
 ●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り現時点では具体化活動は無いが、これらに係る協力を求められる可能性もある。

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
 平行棒、肋木、プラットホーム、訓練用階段、ティルトテーブル、背屈板、電動昇降ベッド、バランスボール、バランスボード、車椅子等。理学療法、作業療法の基本的機材は揃っている。

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 リハビリ治療士5名(うち理学療法士2名、作業療法士2名、言語療法士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:
- ・経歴(実務経歴) (3年以上) 経歴理由: 業務上不可欠な要件
- ・理学療法士 理由: 業務上不可欠な要件

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(温帯) 気温(5~33℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(◎JV ○日青 ○SV ○ESV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 7 月 1 日

要請番号(JL 124 - 11 - B - 03)

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 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	指導科目			2	24 / 2
	職種(英) Physical Therapy			3	24 / 3
	指導科目(英)				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) 保健省 (受入機関名)(英語) Department of Health
	2) 配属先名 (日本語) キンベ総合病院 (英語) Kimbe General Hospital
	3) 任地 キンベ 首都(ポートモレスビー)から 北東 方向 550 Km 主要都市(キンベ市内)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0.2 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 1950年設立の、内科、外科、小児科、産婦人科、放射線科、歯科、麻酔科を有する西ニューブリテン州最大の総合病院。医師数12人、看護師数約100人、ベッド数約200床、1日の外来患者数約200人。年間予算は約500万キナ(約1.75億円)。2007年豪州援助機関により病院が増築された。2009年2月からJOCV(臨床検査技師)が活動した。過去にはVSO理学療法士2名も活動した。

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) 過去に2名のVSO(Voluntary Service Overseas)理学療法士が活動していた事もあり、最低限の設備がある理学療法室が設置されている。しかし、現在は理学療法士が不在のため、専門的な教育を受けていないCHW(Community Health Worker)がアシスタントという立場で理学療法を担当しているのが現状である。同アシスタントへの技術指導、および院内外での理学療法を更に普及していくことを目的として要請が上げられた。住居は配属先により提供される予定であるが、困難な場合は他のボランティアと同居の場合がある。
	2) 期待される具体的業務内容 ① 病院での理学療法室の整備・運営。入院患者および外来患者の治療を行なうと共に、理学療法の技術や概念の普及、サービスの質の向上を図る。主な疾患は、腰痛、骨折、熱傷、小児麻痺、脊椎損傷、脳卒中・マラリア性髄膜炎・結核性髄膜炎などの後遺症。 ② カウンターパートへの理学療法技術の指導。 ③ 退院患者や遠隔地の患者へのアウトリーチ。NGO(Callan Services)と連携し、地域住民のスクリーニングをとおした患者情報の把握、退院患者へのフォローアップ。
	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、ウエイト、松葉杖、ベッド、ベンチ、ミラー、小児用プレイングエリア、ホワイトボード
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 理学療法アシスタント(Community Health Worker) 38歳男性 その他病院内医者
	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:)

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: 治安上の理由から ・ 学歴 () () 学歴理由: ・ 経験 (実務経験) (2年以上) 経験理由: 業務内容を考慮 ・ 理学療法士 理由: 活動上必要 理由:

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

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

概 地 況 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

要請番号(JL 224 - 11 - B - 08)		調査者名: 松岡瑠理子		
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
ドミニカ 共和国	職種 理学療法士 (コード 5403) 指導科目 理学療法士	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1 24 / 1
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英) Physical Therapy			2 24 / 2 3 24 / 3
開発課題 貧困層の生活向上				
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry			
	2) 配属先名 (日本語) NGO ドミニカ・リハビリテーション協会 (英語) NGO Dominican Association of Rehabilitation			
	3) 任地 サント・ドミンゴ 首都(サント・ドミンゴ)から 北 方向 0 Km 主要都市(サント・ドミンゴ)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) 1963年に設立されたNGO団体。先天的、後天的身体障がい者に対して、機能回復訓練、特殊学級での学習指導、職業訓練を行っている。(総職員数は約500人)全国に20の支部を持ち、当国において最大規模のリハビリテーション施設である。年間予算は3億1500万ペソ(約850万米ドル)当協会には本部および支部にてさまざまな分野のボランティアを受け入れた経験がある。			
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) 本部では一日に約250名から300名ほどの患者を24名のセラピストが診療している。ただし、大卒の有資格は9名。患者の多くは経済的に厳しい状況にいたるため、社会復帰、就労復帰のために出来るだけ短期間に成果をだせるセラピスト自身の臨床技術の向上が求められている。理学療法士の1人は、2010年3ヶ月間のJICA研修員として日本で研修を受け、日本の理学療法技術について大変興味を持っている。			
	2) 期待される具体的業務内容 ・同僚療法士に対し、技術のアイデア提供、実務を通じた指導を行う。 ・継続できる自主訓練プログラムの提案を行う。 ・患者のリハビリ記録システム、集計の導入。 ・ケースカンファレンスの実施。 ・患者個人に合わせた治療を提供できるよう、作業療法部門、義肢装具部門との連携も期待される。 リハビリテーション対象者は身体障害、発達障害全般、脳卒中、脊髄損傷、骨折、切断、脳性麻痺などが多く、年齢層は小児から高齢者まで幅広い。			
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 各種基本治療用具、物理療法器具			
	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 理学療法科主任(女性) 50代 約40年の実務経験 理学療法士(女性) 30代 8年の実務経験 研修参加者 理学療法科には、計24名が勤務している。		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) (4年以上) 経験理由: 指導的な立場で活動するため 理由: 業務上不可欠であるため 理由:			
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: D) <input type="checkbox"/> (V/N:)			
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 P N
				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 況	気候(亜熱帯海洋性) 気温(18~33℃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 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 23 日

要請番号(JL 318 - 11 - B - 03)

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 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	24 / 2
				3	24 / 3
				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

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) マンタ市役所 (受入機関名)(英語) Manta Municipal Office
	2) 配属先名 (日本語) マンタ市慈善財団 (英語) Manta Municipal Benevolent Institution
	3) 任地 マナビ県マンタ市 首都(キト市)から 南西 方向 390 Km 主要都市(マンタ市)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) 配属先は2002年3月に設立されたマンタ市役所が直轄する社会福祉団体である。貧困層やストリートチルドレンを対象にパン製造、木工等の職業訓練を実施しているほか、同施設内において、市民に小額負担の医療サービス(内科、産婦人科、理学療法科等)を提供している。また、老人ホームと保育所の機能も備えており、特に貧困層住民の生活支援に貢献している。年間予算は31万米ドル。協力隊員2名の受入実績がある。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 配属先施設内の医療部門には2004年から理学療法科も設置され、毎日20~30名の患者を受け入れている。2002年及び2006年に日本政府の草の根・人間の安全保障無償資金協力により施設・設備の充実が図られたことを受け、理学療法の技術向上に資する協力隊員の派遣受入を開始し、現在2代目の協力隊員が活動中である(2011.1月まで)。前任者の活動の結果、同僚の技術レベルも向上しているが、技術を確実に定着させ、また、定期的に受け入れている実習生への指導も強化していく必要があることから、後任要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 同僚の理学療法士2名とともに以下の活動を行う。 ① 外来患者への理学療法施術を通じて同僚の技術力・知識力の向上を図る。 ② 理学療法の質的向上のために、同僚と共に改善点を見出し、必要に応じ助言を行う。 ③ 実習生への指導を行うほか、指導内容の改善を図る。 そのほか、必要に応じ同施設内に併設された老人デイケア施設利用者への理学療法、生活指導も期待されている。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 エコー、神経・筋肉刺激用低周波装置、レーザー治療器、温・冷シブ用タンク、パラフィンタンク、マッサージ機、エルゴメーター、斜面階段、ボール、トレッドミル、各種運動機器、マイクロ波、治療ベッド7台	
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 ・理学療法士: 男性2名、30代、経験5~7年	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: 同僚への指導が必要なため 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 ○車輦 ○単車 ○自転車			x

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

概地域	気候(熱帯雨林) 気温(20~35℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 1 日

要請番号(JL 475 - 11 - B - 03)	調査者名: 小田原 健
------------------------------	-------------

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		
チュニジア	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	24 / 2	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy			2	24 / 3	
指導科目(英)	3	/				

開発課題 持続的な地域開発

配属先概要

- 1) 受入省庁名(日本語) 社会問題省
(受入機関名)(英語) Ministry of Social Affairs
- 2) 配属先名 (日本語) NGO チュニジア知的障害者連盟
(英語) NGO Tunisian Union for Aides to the Mentally Disabled
- 3) 任地 メンゼル プゼルファ
首都(チュニス)から 南東 方向 30 Km
主要都市(チュニス)までの交通手段及び所要時間(車 で約 1.0 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)
1996年に設立された障がい者の通所施設である。4~29歳までの知的障がい者106名が登録されている。障がい者の社会復帰、経済的自立を目指し、職業訓練として洋裁、陶器作成、電子部品の組み立てなどを行っている。この施設は3年前に優良な障がい者施設として大統領賞を獲得している。

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)
配属先では、主として知的障がい者に対し、基礎教育・職業訓練を実施しているが、身体障がいを持つ重複障がい者も十数名いるが的確な訓練が行われてこなかった。そのため初代日本人理学療法士が派遣され、同僚の作業療法士と協力しながら療法の改善に努めてきたが、同国の作業療法士が女性であるため、直接身体に触れる指導は難しい面もあった。現在の隊員の要望で、施設側が理学療法に必要な器材を購入した。
- 2) 期待される具体的業務内容
配属先において以下の業務を行う。
① 重複障がい児に対する理学療法を実施し、プログラム全般の充実に協力する。
② 障がい児の保護者に対し、日常生活の場で実践できる機能回復訓練の指導・助言を行う。
③ 同僚や生徒の保護者等の関係を通じて地元民と交流を図る。
- 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
障がい者施設に必要な器材、施設一式。水治療用の温水プール

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 作業療法士 1名 言語聴覚士 1名 養護、職業訓練指導者	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 () フランス語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/M: C) <input type="checkbox"/> (V/M:)
--	--	--

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: 女性ならば女性・男性の両方の治療が可能
- ・ 学歴 () () 学歴理由:
- ・ 経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 障がい者への治療は高度な技術が必要のため
- ・ 理学療法士 理由:

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

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

概況

気候(地中海性気候) 気温(5-40℃位) 電気(安定 不安定 なし)
 電話(インターネット可 通話可 不良 なし) 水道(安定 不安定 なし)

平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 18 日

要請番号(JL 512 - 11 - B - 09)

調査者名: 山脇 滋一

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

開発課題 基礎生活分野の改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 雇用・社会福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Employment and Social Welfare
	2) 配属先名 (日本語) NGO セント・テレサ障がい者職業訓練センター (英語) NGO St. Theresa Vocational Training Centre for the Handicapped
	3) 任地 ボルタ州アボ 首都(アクラ)から 東 方向 160 Km 主要都市(アクラ)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) イタリアのカトリック教会により1989年に設立された職業訓練校で、主に障がい者を対象とする(障がい者は全校生徒126名のうち約6割)。服飾、織物、皮革工芸、電気機器、印刷技術などの職業訓練を行なっている。また、校内には地元地域の障がい児を預かる施設も有する。現在、服飾隊員が活動しており、イタリアからはPCインストラクターの短期ボランティアを継続的に受け入れている。

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) 同校にはリハビリ専用ルームがあり、地元の病院から不定期に公認資格を持たない理学療法士が訪れ、障がい児・者を対象としたリハビリ活動を行なっている。今回の要請は、経験を有した理学療法士の資格を持つボランティアが同校に常駐することにより、障がいを持つ生徒の運動能力・機能の向上のみならず、同校職員、また健全な生徒の障がいを持つ生徒への対応能力の向上を図るもの。また、同校が地元地域におけるリハビリセンターの役割を果たし、障がい者を有する、あるいは事故などの回復期にある住民の運動能力・機能回復に寄与することも期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 身体障がい者を有する生徒対象の運動機能の維持・向上のためのリハビリプログラムの作成と実践 2. 学校職員、及び一般生徒を対象とした、身体障がいに対する啓発プログラムの作成と試行 3. 同校リハビリ部門の責任者となり得る人材育成への協力 4. 地元地域住民へのリハビリサービスの提供	
	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 リハビリ専用ルーム、マッサージ台などの基本的なリハビリ用具	

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 指導対象者: 身体障がい者 健全者 事故後の回復期にあるリハビリを必要とする人々	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (エヴェ語)	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() () 学歴理由: ・経験(実務経験) (2年以上) 経験理由: 柔軟な対応能力が求められるため 理由: 理由:		

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無	○車輦 ○単車 ○自転車	H 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 気候(熱帯) 気温(25~35℃位) 電気(□安定 不安定 □なし)
況域 電話(□インターネット可 通話可 □不良 □なし) 水道(□安定 不安定 □なし)



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○BSV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 29 日

要請番号(JL 524 - 11 - B - 09)	調査者名: 野田 誠
------------------------------	------------

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	24 / 1
	指導科目			2	24 / 2
	職種(英) Physical Therapy			3	24 / 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) カムズ中央病院 (英語) Kamuzu Central Hospital
	3) 任地 リロングウェ 首都(リロングウェ)から 西 方向 0 Km 主要都市(リロングウェ)までの交通手段及び所要時間(車 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) カムズ中央病院は首都リロングウェ及び周辺地域の市民に保健、医療サービスを提供している。病床数1,100、医師59名、看護師286名を要する国立総合病院。医薬品、診療の患者の負担は無料。病院全体の予算は慢性的に不足しており器具や消耗品などの購入は困難な現状である。現在、医療機器保守整備のシニア海外ボランティアが活動中。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 2009年にマラウイで初の理学療法士の養成学校が発足し、国内での理学療法士の育成が始まったが、今だ絶対数が不足し、質の向上も求められている。カムズ中央病院の理学療法科もスタッフの技術力の向上が急務であり、患者へのリハビリ訓練指導及びスタッフとの協働による技術力の向上が求められている。マラウイへは1980年代後半から国立総合病院を中心に約15人の理学療法士隊員が派遣された(カムズ中央病院へは1994年7月~1996年7月だ5代目となる)。今回、状況変化に対応した新たな要請として再開された。
	2) 期待される具体的業務内容 患者に訓練指導を行いながら、同僚の技術向上を行う。 1. 患者へ理学療法の評価と治療を実施する 2. 同僚との協働をおしてリハビリ訓練の質の向上に取り組む 3. 理学療法の治療・訓練プログラム全体の見直しや、必要な提案を行う

要 請 概 要	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 エルゴメーター、メガパルス(短波)、踏み車、平行棒、治療用ベット、その他
	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 理学療法課長、男性、30代 スタッフ、男性2名、20代、 看護師、女性2名、

要 請 概 要	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ()	6) 選考指定言語 <input 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(専門学校卒)(業務関連分野) 学歴理由: 業務遂行のため専門学校卒以上が必要 ・ 経歴(実務経験)(3年以上) 経歴理由: 訓練指導を行うため ・ 理学療法士 理由: 業務遂行に必要なため 理由:
------------------	---

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

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 7 月 2 日

要請番号(JL 548 - 11 - B - 03)

調査者名: 酒井 晋

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
タンザニア	職種 理学療法士 指導科目 (コード 5403)	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2	/
				3	/

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) 首相府地方自治省 (受入機関名)(英語) Prime Minister's Office Regional Administration and Local Government
	2) 配属先名 (日本語) ドドマ州立病院 (英語) Dodoma Regional Referral Hospital
	3) 任地 ドドマ州ドドマ 首都(ダルエスサラーム)から 西 方向 400 Km 主要都市(ドドマ)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同病院は内科、外科、整形外科、産科、眼科、耳鼻咽喉科、歯科、理学療法科、義肢装具科などがある総合病院でベッド数は280床、約1,200名のスタッフが勤務している。 年間予算は約9,200万円。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同病院の理学療法科では理学療法士2名とアシスタントナース1名の計3名で外来と入院の患者の治療に当たっているが、1日あたり20~25人の患者数に対して十分に対応ができていない状況である。外来患者では腰痛症、脳血管障害、脳性小児麻痺などが多い。 また、同病院では理学療法士の確保が難しく、豊富な経験や知識をもったスタッフが院内に不足していることから他のスタッフと協働し実際の治療に携わることができるJOCVの派遣要請を受け、初代JOCVが2009年3月に派遣され、その後2011年2月より2代目のJOCVが活動中である。	
	2) 期待される具体的業務内容 ①患者への理学療法治療。 ②理学療法診療における質の向上をめざした提案と改善。 ③病院が不定期に受け入れる学生(理学療法科)に対する実習指導。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 牽引器機、プーリー、マットレス、平行棒、治療用ベッド、鏡、エルゴメーター、肋木、重錘	
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 理学療法士2名 男性40代(経験26年)、男性30代(経験4年) アシスタントナース1名 女性40代	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スワヒリ語 () 英語 ()
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: C) <input type="checkbox"/> (V/N:)	

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: 配属先の要望
	・学歴()	学歴理由:
	・経験(実務経験) (3年以上)	経験理由: 配属先からの提示条件
	・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	a		x

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

概地況	気候(内陸性) 気温(15~30℃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 □不良 □なし)	水道(□安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 □なし)



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 25 日

要請番号(JL 009 - 11 - B - 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 ソーシャルワーカー (コード 5404) 指導科目 セルフアドボカシー	○新規	◎2年	1	24 / 3
	職種(英) Social Work 指導科目(英) セルフアドボカシー	◎交替 2代目	○1年 ○ヶ月	2 3	/ /

開発課題 格差是正

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) NGO ユナイテッドボイス (受入機関名)(英語) NGO United Voice
	2) 配属先名 (日本語) NGO ユナイテッドボイス (英語) NGO United Voice
	3) 任地 スランゴール 首都(クアラルンプール)から 南西 方向 15 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 0.5 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) マレーシア初の知的障がい者自身による非営利の当事者団体。障がい啓発活動や雇用機会の創出等、障がい者の自立支援、民間企業での障がい平等研修を実施している。知的障がい者の収入確保の事業として、菓子製造販売やT-シャツ、メッセージカードなどの製品販売がある。利用者は20代から50代で26名が在籍している。年間予算は700万円。平成19年草の根・人間の安全保障無償資金協力にて機材供与有り。

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) 政府との協働プロジェクト「CBRIにおけるセルフアドボカシー(SA)の促進」において配属先は指導実施機関として、研修を担当する。配属先職員が指導者となり、研修の実施と継続支援を任されている。研修には2種類あり、①政府傘下の通所施設(CBR)利用者に対するSAグループの立ち上げと支援、そして②その支援者(ワーカー、家族)に対する障がい理解や支援法強化に関するものである。配属先指導者2名はJICA帰国研修員であるが、任国には現在20のSAグループがあるのみで、運営やSA運動の活性化についてはノウハウが追いついておらず、SA先進国の日本の協力を得たいとし本要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 主に研修会を通して指導した研修会参加者(障がい当事者・支援者)の能力開発のモニターと必要なフォローアップを通じ、現地で配属先可能な本人活動の実践をサポートする。 ・障がい当事者に対しセルフアドボカシーグループの強化および活性化を促す支援をする。 ・支援者に対しセルフアドボカシーに関する理解を深める。 ・支援者に対しセルフアドボカシーグループの立ち上げに関する知識とスキルを体得する。 ・障がい者の家族のサポートや親の会への支援を実施する。
	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 セルフアドボカシー活動および促進にかかる資料

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 常勤スタッフ8名、非常勤スタッフ2名 (セルフアドボカシーのトレーニングを単独で実施できるものは2名のみ)	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: 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) (2年以上) 経験理由: 即戦力が求められているため 理由: 理由:
------	---

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

概況	気候(熱帯雨林) 気温(25~35℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 23 日

要請番号(JL 066 - 11 - B - 10)

調査者名: 松本 亮平

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 4 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 2
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			2	24 / 3
				3	/
年 月 日から					

開発課題 社会サービスの改善

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 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 アヌラダプラ県ラージャンガナヤ 首都(スリジャワワラダプラコッテ)から 北 方向 200 Km 主要都市(アヌラダプラ)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) 社会福祉省は障がい者、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やプログラム推進を行っている。同省にあるCBRユニットでは特に障がい者の社会参加を目指し、各地域にCBR運営委員会の設置を推進し、啓発活動やトレーニングなどを実施している。JICAは2006年より選定した地域にボランティア群の派遣を行い同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約1千万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同省が全国規模で実施している、国家CBR (Community Based Rehabilitation) プログラムにおけるボランティア複数派遣の一員として、貧困対策、青少年活動、教育分野に配属する他の隊員らと連携をとりながら、障がい児/者及びその家族のエンパワメント、当事者団体の活動を支援することが期待されている。前任者は、前述の活動支援に加え、郡内の障がい児/者の家庭訪問を実施し、各障害者の現状調査を行っている。	
	2) 期待される具体的業務内容 郡レベルでの国家CBRプログラムを推進するために、同プログラムにおいて活動する他隊員や社会福祉担当官、CBRボランティアらと連携しながら主に以下の業務に携わる。 <ul style="list-style-type: none"> 障がい児教室や作業活動グループに対する運営支援 上記取り組みの他村への普及活動 障がい当事者団体の育成支援 障がい児/者の社会活動への参加を促進するための支援 現状調査によって蓄積された障がい者情報の更新 	
	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 ラージャンガナヤ郡社会福祉担当官(女性、2名、30~40代)、同郡CBRボランティア(21名、20~60代)	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 (大卒) () 学歴理由: 同僚と同程度の学歴が求められるため
 ・経験 (実務経験) (5年以上) 経験理由: 専門性を担保するため
 ・社会福祉士 理由: 専門性を担保するため
 理由:

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

* 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) 気温(28~34℃位) 電気(☑安定 □不安定 □なし)
 況域 電話(☑インターネット可 ☑通話可 □不良 □なし) 水道(☑安定 □不安定 □なし)



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○BSV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄 受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 30 日

要請番号(JL 012 - 11 - B - 04) 調査者名: 新谷 珠央

Table with columns: 国名, 職種/指導科目, 区分, 派遣希望期間, 派遣希望時期 (JOCV/SV, 日系/短期等)

開発課題 基礎的社会サービスの拡充(貧困層を取り巻く生活環境の改善)

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) バロタック・ピエホ特別支援センター (英語) Barotac Viejo SPED center
3) 任地 イロイロ州バロタック・ピエホ町 首都(マニラ)から 南東 方向 550 Km 主要都市(イロイロ市)までの交通手段及び所要時間(バス で約 2 時間)
4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア)
同配属先は、小学校の一部として障がいを持つ児童を対象に設置されている特別支援教育センターであり、聴覚障がい、視覚障がい、知的障がいを対象とする3クラスに分かれている。生徒数は、それぞれ27名、7名、11名であり、正規教員がそれぞれ1人ずつ配置されている。昨年は、事業運営費として310,552ペソ(日本円で約57万円)が支給され、教材等の購入に当てられた。外国の援助及び、他の国際機関の援助は無い。

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)
イロイロ市SPEDスーパーバイザーからの紹介で当学校を視察し、校長及び特別支援担当教諭3名と協議し、新規に知的障がい児のクラス担当として要請することとなった。理由は、今年から知的障がい児担当となった教員は、昨年まで幼児教育の担当をしていた若手教員であり、知的障がい児の担当となるのは今回が初めてである。大学では、特別支援課程を専攻しているため、知識も熱意もあるが、経験が不足している。JOCVからできるだけ多くの事を学びたいという意欲が高く、将来性を考えてもCPとしては最適と思われる。
2) 期待される具体的業務内容
1 知的障がいを持つ児童への指導方法に関する助言
2 視聴覚教材の活用方法に関する助言
3 日用品及びリサイクル品を用いた教材作成に関する助言
4 児童の作業訓練(簡単な料理やキャンドル作りなど)に関する助言
5 聴覚障がい児担当教諭や視覚障がい児担当教諭との情報共有のためのセミナー開催
6 異なる障がいを持った児童達の交流会の企画に関する助言

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
机・椅子・コンピュータ・プリンター等
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
知的障がい児担当 1名・女性・20代・3年目
聴覚障がい児担当 1名・女性・30代・8年以上
視覚障がい児担当 1名・女性・40代・10年以上
5) 業務使用言語(訓練言語は上段)
英語 ()
その他 (イロゴ語) ()
6) 選考指定言語
☑ 英語 (V/N: C)
☐ (V/N:)

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: 教員が皆女性のため
・学歴(大卒) () 学歴理由: 当国における養護教育は大卒資格が必要
・経験() () 経験理由:
・障がい児指導経験 2年以上 理由: 経験に基づく助言が求められているため
・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由:

Table with columns: 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

* 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)

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



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 30 日

要請番号(JL 012 - 11 - B - 05)

調査者名:新谷 珠央

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 養護 指導科目 (コード 5405)	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	職種(英)Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	24 / 2
				3	/
年 月 日 から					

開発課題 基礎的社会サービスの拡充(貧困層を取り巻く生活環境の改善)

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) マアシン中央小学校特別支援センター (英語) Maasin Central Elementary School - SPED Center
	3)任地 イロイロ州マアシン町 首都(マニラ)から 南東 方向 550 Km 主要都市(イロイロ市)までの交通手段及び所要時間(バス で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同配属先は、全校児童約350名、教師13名の小学校である。特別支援級は、聴覚障がいと知的障がいを対象とする2クラス。生徒数はそれぞれ10名と36名であり、正規教員がそれぞれ一人ずつ配置されている。現在のところ障がいの児童クラスのための事業運営費は特に無い。外国の援助、及び他の国際機関の援助も入っていない。

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) イロイロ市SPEDスーパーバイザーからの紹介で当学校を視察し、校長及び特別支援担当教諭2名と協議した結果、新規に知的障がいの児童のクラス担当として要請することとなった。知的障がい児童クラスにおいては、重複障がいを持つ生徒やダウン症、自閉症の生徒も含まれており、担当教諭が試行錯誤しながら対応している状況である。知的障がい児童担当教諭は、経験年数6年目の若手であり、是非JOCVから学びたいという意欲が強く、将来性を考えてもCPとしては最適と思われる。	
	2)期待される具体的業務内容 ① 自閉症やダウン症に関する情報の提供 ② 重複障がいの児童や自閉症、ダウン症の児童に対する指導方法に関する助言 ③ 作業学習(図工等)の提案 ④ 視聴覚教材及びコンピュータの活用方法に関する助言 ⑤ 就労準備教育のための作業種目の提案と多様化	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 机・椅子・コンピュータ	
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 知的障がい児童担当 1名・女性・30代・6年目 聴覚障がい児童担当 1名・女性・30代・10年以上	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (イロノゴ語)
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V^N: C) <input type="checkbox"/> (V^N:)	

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: 教員が皆女性のため	・学歴(大卒)() 学歴理由: 当国における養護教育は大卒資格が必要
	・経験() 経験理由:	理由: 経験に基づく助言が求められているため
	・障がいの指導経験 2年以上	理由:
	・養護学校教諭又は特別支援学校教諭	

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 況 地 域	気候(熱帯性) 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 16 日

要請番号(JL 026 - 11 - B - 05)	調査者名: 伊佐治 直樹
------------------------------	--------------

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
東ティ モール	職種 養護 指導科目 (コード 5405)	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			1 24 / 2	年 月 から
				2 24 / 3	
		3 /			

開発課題 東ティモール その他開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会サービス省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Service
	2) 配属先名 (日本語) NGO アガペろう学校 (英語) NGO Agape School
	3) 任地 デリ 首都(デリ中心部)から 東 方向 8 Km 主要都市(デリ中心部)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) 2002年にフィリピン人牧師夫妻によってAgape財団が設立され、英語教室を開設、2003年に幼稚園、2004年には同 ろう学校を設立した。その他の活動として、栄養指導プログラムや医療ミッションの受入も行っている。幼稚園は デリの隣県であるリクサ県に位置しており、現在は現地スタッフのみでの運営が可能になっている。年間予算は 約7万米ドル。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 当国における社会的弱者支援は未発達で、公的な施設も存在しておらず、同配属先が東ティモールで唯一のろう学 校である。現在、登録者は54名おり、午前中は学習経験3年未満の初級者クラス、午後は3年以上の上級者クラスに 分けて実施されている。教師は設立者でもある牧師夫人と上級者クラス優秀者2名の合計3名である。同学校は公的 なろう学校を目指しており、今後、これまで以上の生徒の受入も考えている。また、同様に手話の出来る人材育成 も必要とされており、JOCVの派遣を希望している。なお、使用されている手話はASL (アメリカ手話) である。
	2) 期待される具体的業務内容 スタッフと協力して以下の業務を行う。 ・生徒を対象に、学習指導(読み・書き・計算)を行う。 ・生徒を対象に、基本学習能力(読み・書き・計算)のモニタリングを行う。 ・スタッフを対象に指導法の向上を目指した活動(勉強会等)を行う。 ・生徒の家族・地域の人々を対象に手話セミナーを実施する。
	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 PC、TV、ホワイトボード等
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層) 及び指導対象者の技術レベル 教師: 1名(牧師夫人) 大学院卒 20年以上 初級者クラス講師: 3名(上級者クラス生徒)
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) インドネシア語 () その他 (テトゥン語)
	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)
	<ul style="list-style-type: none"> ・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴() () 学歴理由: ・経験() () 経験理由: ・ろう学校での教育指導経験3年以上 理由: 配属先の要望による 理由:

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

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

概地 況域	気候(熱帯性半乾燥) 気温(18~33℃位) 電気(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話(<input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
----------	--



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

要請番号(JL 224 - 11 - B - 06)

調査者名: 松岡瑠理子

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
ドミニカ 共和国	職種 養護 (コード 5405) 指導科目 職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	○新規 ◎交替 5 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1 24 / 1 2 24 / 2 3 24 / 3	年 月 から
開発課題 貧困層の生活向上					
配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry				
	2) 配属先名 (日本語) NGOドミニカ・リハビリテーション協会 サンティアゴ養護学校 (英語) NGO Dominican Association of Rehabilitation, Special Education School				
	3) 任地 サンティアゴ 首都(サント・ドミンゴ)から 北 方向 180 Km 主要都市(サンティアゴ)までの交通手段及び所要時間(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) 配属先であるサンティアゴ養護学校は、首都サント・ドミンゴ市に本部を持つNGO組織ドミニカ・リハビリテーション協会の支部である。対象児童生徒は3-17才で全校生徒は約280名で、日本で言う幼稚園年長から小学校5年生までのクラスを編成している。ダウン症、自閉症、学習障害、ADHDなどの障がいを持つ児童がいる。これまでに、4名のJICAボランティアが活動してきた。				
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) ドミニカ共和国では情操教育、障がい児教育があまり浸透していない。そのため、体育・音楽・美術などを取り入れた授業運営が求められてはいるものの、効果的な実践が行われていない現状がある。ただし、スタッフは、大変に勉強熱心であり、学校が休みである土曜日に行われている大学の授業に参加し、その内容を職員間で共有する習慣がある。今までのボランティアは、環境教育をテーマとした創作活動、学校菜園を行い、現地教員の指導技術の向上を図った。今回のボランティアには、創作活動や学校菜園などを続けながら、音楽療法を利用したクラス運営への助言も期待されている。				
	2) 期待される具体的業務内容 ・ 教員へ情操教育を活用した授業運営の助言や支援を行う。 ・ 現地教員と共にクラス運営を行う。 ・ 障がい児とのコミュニケーション法に対する助言を行う。 ・ 子供たちが効果的に学習できるための掲示物や教材作成の補助。 2011年秋に開始予定の理学療法部門、作業療法部門とも連携し、療育を取り入れたチームリハビリの導入も見込まれる。				
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 パズル、ブロック、クレヨン、算数セット(日本のもの)、ボールなど				
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 体育・絵画・美術の専科教諭 各1名 その他教員 14名 20歳~50歳		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 (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: 専門的知識・経験が求められる。 ・ 養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 理由:				
活動用交通手段の必要性			研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輜 ○単車 ○自転車				N	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(亜熱帯海洋性) 気温(18~33℃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 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 9 日

要請番号(JL 318 - 11 - B - 05)	調査者名: 櫻井 国弘
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目 (コード 5405)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エクアドル	職種 養護 指導科目	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	職種(英)Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	24 / 2
				3	24 / 3

開発課題 地域社会の開発促進・基礎インフラ整備

配属概要	1)受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2)配属先名 (日本語) コトバクシ養護学校 (英語) Cotopaxi Special Education Institute
	3)任地 コトバクシ県ラタクンガ市 首都(キト市)から 南 方向 91 Km 主要都市(ラタクンガ市)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0.5 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 当国の特別支援教育は、人材・施設・設備・予算とも不足している現状にあり、国内の障がいを持つ児童の内、通学できるのは約2%のみというデータがある。また、障がい者理解や障がい者の社会参加に関する意識も遅れている状況にある。配属先は、山岳地帯中央部に位置するコトバクシ県の県都に所在する県内唯一の公立養護学校であり、近隣都市の児童も受け入れている。年間予算1,200米ドル(人件費除)。

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) 配属先には小・中学部(1~7年生)の生徒約110名が在籍し、8割が知的障がい児である。現在、2~7学年4学級(複式)、青年対象作業学級、難聴クラス2学級の計7学級が運営されている。これら学級とは別に身体機能の発達促進に木工、裁縫、音楽、体育の授業も実施している。音楽の授業は、現在週に1~2時間の予定で設定されるが、同教科の指導経験を有する教師がおらず、踊るだけといった内容である。同授業の改善と内容充実を目的に、特別支援教育における音楽の指導経験のあるボランティアの要請となった。前任者は、教員の意識改革と指導レベルの向上のため、模擬授業の実施、授業計画の策定、教材の開発・紹介等を実施。
	2)期待される具体的業務内容 主に音楽の授業を担当し、以下の活動を行う。 ①児童への直接指導を行う。 ②教員に対して音楽授業の実施に関する全般的な指導を行う。 ③手作り楽器の活用を提案する。 ④その他、特別支援教育全般に関する助言を行う。 ⑤可能であれば体育の授業実施への協力も望まれている。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ギター1、タンバリン1、キーボード楽器1、小太鼓5

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 ・学校長:女性、40代 ・同僚教職員:女性13名、20~50代、理学療法士、言語療法士含む	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 (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 (大卒) () 学歴理由: 教員への指導が必要なため ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 実技指導が必要なため ・養護学校教諭または特別支援学校教諭 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)

概況	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 秋 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 6 月 20 日

要請番号(JL 463 - 11 - B - 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 養護 指導科目 (コード 5405)	○新規	◎2年	1	24 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	◎交替	○1年	2	24 / 2
		2代目	○ヶ月	3	24 / 3
					年 月 日から

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・公平省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Solidarity and Justice
	2) 配属先名 (日本語) ダミエッタ支局リハビリテーション部 (英語) Damietta Branch, Rehabilitation Department
	3) 任地 ダミエッタ 首都(カイロ)から 北 方向 250 Km 主要都市(ダミエッタ)までの交通手段及び所要時間(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) 配属先はダミエッタ地区の4つのリハビリセンター、7つの障がい者支援NGO、3つの障がい者のための職業訓練施設を所轄している。指導の実施対象先の各施設では乳幼児から成人までの障がい者(脳性まひ、ダウン症、肢体不自由等)に対する教育活動及びリハビリ活動を行っている。2012年1月まで理学療法士隊員、2012年6月まで養護隊員、2013年1月までソーシャルワーカー隊員が活動予定。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同地域では、支局リハビリ部監督の下、各NGOが障がい者への福祉サービスを実施している。ソーシャルワーカー、養護、理学療法士隊員がそれぞれ障がい者支援施設で活動を展開しつつ同地域の福祉サービス向上に努めている。障がい種別にあったクラス運営の改善、教育活動の充実を図るため養護JOCVが要請された。一部の施設では職業訓練セクション、リハビリテーション室との連携など、障がい児の将来を見据えたプログラムの立案なども期待されている。障がい者支援分野・物づくり関連ボランティアと連携した活動を行う。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 域内にある障がい者支援施設のうち、隊員の適性に応じて配属先が決定した施設に通い、指導を行う。 2. 障がい児童支援施設にて、障がい種別ごとのクラス運営に係る基本的な知識普及(教材開発や指導内容改善等を含む)を、実際に子供たちへの指導実践を通じて行う。 上記、活動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連携した活動を行う(交流会、研修会、会議等の実施) ・物づくり関連ボランティアと連携した活動を行う(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 施設の設備(参考): 歩行訓練用階段、平行棒、エクササイズボール、上腕支持型四輪付き歩行器、治療用ベッド、トレッドミル、ベグボード、三角マット、マット、円柱マット、パズル等	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 配属先スタッフ: 部長1名、職員5名
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (L/N: C) <input type="checkbox"/> (L/N:)	

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: 専門的な知識が求められているため ・経歴(実務経験) (4年以上) 経歴理由: 実践的な指導が必要であるため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 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(砂漠) 気温(5~40℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 10 日

要請番号(JL 515 - 11 - B - 07)	調査者名: 児島 盛之
------------------------------	-------------

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ケニア	職種 養護 指導科目 (コード 5405)	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 2	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	24 / 3	
				3	/	

開発課題 貧困削減に資する人材育成

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2) 配属先名 (日本語) ナクル・ヒル養護学校 (英語) Nakuru Hills Special School
	3) 任地 リフトバレー州ナクル県ナクル 首都(ナイロビ)から 北西 方向 160 Km 主要都市(ナイロビ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 配属先は1978年設立の精神発達障がい者(肢体不自由児を含む)を対象とした公立養護学校。生徒数は約185名、基本的に寄宿生活で、10名のみが通学している。15歳以下の小学生は約100名おり、彼らの障がいの程度は様々。15~20歳までの軽度の発達障がいを持つ青年には木工や皮革、手工芸などの職業訓練が実施されている。アメリカのNGOが年2回ほど訪れて、運営面でのアドバイスや資金援助を行っている。

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) 現在配属先には幼稚園2クラス(約30名)、小学校7クラス(約100名)、職業訓練2クラス(約45名)がある。算数、英語、スワヒリ語の授業以外では、読み書きやコミュニケーション能力の向上など、自立した日常生活が送れるようになることを目的としたカリキュラムとなっている。生徒の発達障がいの度合いは軽度から重度まで様々であり、教員の意欲・意識が低いこともあり、十分な授業は行われていない。前任者は排泄自立の課題にも取り組み、それまで生徒の排泄は放置状態であったが、学校にトイレ設備の改善を求め、忍耐強くトイレトレーニングを実施することで生徒の自立と教師の行動変容に貢献した。
	2) 期待される具体的業務内容 ①クラスの担任、もしくは副担任を担当する。 ②学期ごとに同僚教員とともに生徒に対する個別指導計画を作成する。 ③週40コマ(1コマ30分)程度の授業を担当する。担当教科は読み書き(基本作業)、コミュニケーション能力、ADL、体育、図工(情操教育)など。 ④指導法等に関して、他の教員に対するワークショップを企画・開催する。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 パズルなどの簡単なゲーム
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 教員数23名(養護教諭免許取得者)、サポートスタッフ18名。 5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スワヒリ語 () 英語 () 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: 同僚への指導が必要となるため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 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(高原) 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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 27 日

要請番号(JL 545 - 11 - B - 23)

調査者名: 米村 龍子

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ウガンダ	職種 養護 指導科目 (コード 5405)	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			1	24 / 2	年 月 から
				2	24 / 3	
3	/					

開発課題 初等後教育強化

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育・スポーツ省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education and Sports
	2) 配属先名 (日本語) ルウェロ男子小学校 (英語) Luwero Boys School
	3) 任地 ルウェロ県ルウェロ 首都(カンバラ)から 北 方向 65 Km 主要都市(カンバラ)までの交通手段及び所要時間(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) 小学校1年生から7年生が学ぶ公立小学校。校名に「Boys」とあるが共学で、児童数1001名、教師数21名。政府が目標に掲げる統合教育の地域内先進校。児童のうち約70名が何らかの障がい(聴覚、視覚、知的、学習)を持つ。

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) 統合教育を掲げる学校ではあるものの、それを支える制度整備は非常に遅れており、教師のうち特別支援教育の訓練を受けたものは2名(うち1名は教頭)しかいない。しかも一学級の児童数が70名~100名という大規模クラスであることから、学級担当教師が障がいのある児童に適切な指導を行うことは困難なのが現状である。初代のボランティアは特別支援学級において、手話、発声や聞き取りの指導を行い、高い評価を得ている。今後も新規に現地教師を雇用することが困難なことから、ボランティアの継続派遣が要請された。	
	2) 期待される具体的業務内容 ①特別支援学級での手話、発声、聞き取りの指導 ②一般クラスにおける障がい児への指導補助(主に算数) ③できれば、音楽、図工、体育のうち得意な教科の指導	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 教室(机、椅子あり) グラウンド(状態悪い)	
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 40歳代女性校長、30歳代女性教頭 教師19名 児童年齢6歳~15歳くらい	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: 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 (短大卒) (業務関連分野) 学歴理由: 同僚と同程度 ・経験 (指導経験) (2年以上) 経験理由: ひとりで指導する必要があるため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 理由:	

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

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

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



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○BSV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 22 日

要請番号(JL 551 - 11 - B - 08)

調査者名: 稲葉 りか

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
ザンビア	職種 養護 指導科目 (コード 5405)	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			1 24 / 1	年 月 から
				2 24 / 3	
			3 /		

開発課題 基礎教育のアクセスと質の向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 財務国家計画省 (受入機関名)(英語) Ministry of Finance and National Planning
	2) 配属先名 (日本語) NGO リトル・アシジ (英語) NGO Little Assisi
	3) 任地 ルサカ州ルサカ 首都(ルサカ)から 北 方向 0 Km 主要都市(ルサカ)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) カソリック系フランシスコ宣教師会のもと運営されている主にコンパウンドと呼ばれる非計画居住区に住む知的障がい、肢体不自由障がいを持つ子供たちが通う学校で、3才から16才の児童が約20名在籍し、デイケアセンターを兼ねる学校である。在宅訪問教育も行っている。年間予算は約230万円。欧米より不定期に短期間のボランティアを受け入れている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) カソリック系フランシスコ宣教師会のシスターの運営のもと、約3名の幼稚園教諭が働いている。障がいを持つ子供たちへの教育およびケアを専門的に学んだものはいないため、専門的な知識および経験のあるボランティアから同僚への知識、技術力向上への協力が求められている。前任者は授業実施等を通し、同僚たちの教授法スキルアップへ貢献している。	
	2) 期待される具体的業務内容 ①障がいの程度は軽～中度の発達障がい、自閉症、脳性麻痺、ダウン症等の子供たちへの授業を実施する。 ②同僚への目的に沿った指導案作成支援など、教師の指導力向上に協力する。 ③児童の家族に対し、障がい児教育を理解、協力を促すようなプログラムを計画、実施する。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 学習玩具、本、ボール、ジャングルジム、ブランコ、絵画用具一式、テレビ等	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 校長(女性、60代) 同僚: 幼稚園教諭3名(女性、20代)、アシスタント1名(女性、20代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ニャンジャ語)

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 (指導経験) (2年以上) 経験理由: 同僚への専門的な指導も実施するため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 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	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 域	気候(サバナ) 気温(3~35℃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 秋 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 23 日

要請番号(JL 745-11-B-01)

調査者名: 磯貝真由美

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
キルギス	職種 養護 指導科目 (コード 5405)	○新規 ●交替 4 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			1	24 / 1	年 月 から
				2	24 / 2	
	3	24 / 3				

開発課題 障害者の社会進出の促進

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会保護省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Protection of Population
	2) 配属先名 (日本語) NGO イシククリ州障がい者同盟 ラベンストバ (英語) NGO Issyk-Kul oblast Disable People Union "Ravenstvo"
	3) 任地 イシククリ州カラコル市 首都(ビシュケク)から 東 方向 420 Km 主要都市(ビシュケク)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) 2004年に設立された障がい者の当事者団体。イシククリ州の中心カラコル市で、バリア・フリーなインフラ整備や健常者とのインテグレーションおよび障がい児を持つ親に対する在宅ケアのノウハウの指導について取り組んでいる。フィンランドの団体から支援を受けている。年間予算は2万ドル。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 現在活動中のボランティア(作業療法士)は、障がい児(主な障がいはダウン症、脳性麻痺など)である。個別言語学習方法の実施、貼り絵・塗り絵などの作業療法の実施等、同僚のオーストラリア人教師とともに行っている。また、初代ボランティアから始めた紙すきの活動も継続している。現場からの幅広い養護のニーズに対応するために今回、養護の職種の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 1. 配属先が運営している障がい者通所施設で、日本の養護学校、作業所の状況を紹介し、スタッフと協力して現場にあった方法を取り入れる。主な対象者は知的障がい児である。 2. 前任者の活動を引き継ぎ、個別の言語学習を実施し、障がいに応じた個別教育を行う。 3. 初代から続いている障がい児への紙すき指導を継続し、作成した紙すき葉書等を販売することで、イシククリ州で展開されている「一村一品プログラム」と連携し、障がい者の収入創出や社会参加促進をはかる。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 紙すき機	
	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 スタッフ(女性2名、教師、20代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) キルギス語 () 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) (3年以上) 経験理由: 同僚教師と共に業務にあたるため 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	N	x

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

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 年 月 日

調査者名: 磯貝真由美

要請番号(JL 745 - 11 - B - 02)

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
キルギス	職種 養護 (コード 5405)	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Nursing of Disabled People			2	24 / 2	
指導科目(英)	3	24 / 3				

開発課題 障害者の社会進出の促進

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会保護省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Protection of Population
	2) 配属先名 (日本語) NGO 障がい者親の会 (英語) NGO Association of parents of children with disabilities
	3) 任地 ビシュケク 首都(ビシュケク)から 北 方向 0 Km 主要都市(ビシュケク)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 障がい児を持つ親が主体となって設立されたNGOで、障がい児の日常のケア、教育に関する助言を行っている。また、障がい児やその親たちに対する各種研修やワークショップ、自助グループの組織化、イベントの設営、広報誌の発行等も実施している。年間予算は約70万円。英国の資金援助団体からの支援を受けている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 障がい者親の会では、初代ボランティアが活動中であり、作業療法士としての見地から活動を行っている。通所して行く障がい児のほとんどが、重度の肢体不自由障がい児であるため、限られた狭い施設内でスタッフと協力して教育を実施している。また、前任者は定期的に家庭訪問を行って家庭教育を支援している。今回の要請は、2代目ボランティアとして、作業療法士ではなく、現場からのより幅広い養護のニーズに対応するために、養護の職種で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 1. 施設への通所の3~10歳の障がい児に、配属先スタッフと協力し、施設内で遊びを通じた教育を行う。 2. 施設の活動内容に対しての助言を行う。 3. 通常は週に2回、施設の夏休み期間中(6~8月)は曜日を決めて家庭訪問を実施し、障がい児の家庭教育療法を支援する。 4. 他のボランティアと協力し、障がい者の社会進出促進のための活動(イベント)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 各種遊具、コンピューター、プリンター

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 会長(女性1、50代) スタッフ(女性3名、30代~40代) ボランティア(女性、障害児の親)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) キルギス語 () ロシア語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
------------------	---	---	--

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: スタッフへの指導に必要であるため 理由: 理由:

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

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

概地 況域	気候(内陸性) 気温(-15~40℃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 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 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

要請番号(JL 224 - 11 - B - 09)

調査者名: 松岡瑠理子

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		
ドミニカ 共和国	職種 義肢装具士・製作 (コード 5406)	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目 義肢装具士・製作			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Prosthetics & Orthopaedics			2	24 / 2	
指導科目(英) Prosthetics & Orthopaedics	3	24 / 3				

開発課題 貧困層の生活向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry
	2) 配属先名 (日本語) NGOドミニカ・リハビリテーション協会 (英語) NGO Dominican Association of Rehabilitation
	3) 任地 サント・ドミンゴ 首都(サント・ドミンゴ)から 北 方向 0 Km 主要都市(サント・ドミンゴ)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) 1963年に設立されたNGO団体。先天的、後天的身体障がい者に対して、機能回復訓練、特殊学級での学習指導、職業訓練を行っている。全国に20の支部を持ち、当国において最大規模のリハビリテーション施設である。年間予算は3億1500万ペソ(約850万米ドル)当協会には、さまざまな分野のボランティアを受け入れ他経験がある。

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) 本部では一日に約20名ほどの患者がおり、10名の装具士が勤務している。装具士自身の技能、患者への対応の質の向上を目指している。患者の多くは、経済的に厳しい状況にいるため、社会復帰、就労復帰のため、出来るだけ短期間で効率的な治療が求められている。カウンターパートの装具士は、2008年に3ヶ月間JICA研修員として日本で研修を受けたことがある。また、同配属先には、作業療法士、理学療法士のJICAボランティアも活動予定であり、彼らと協力し本部および支部チームリハビリの導入も期待される。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・ドミニカ人装具士に対して、作業場での実務の中で技術指導を行う。 ・作業場における、効率的な作業のための環境づくり。 ・患者個人個人に合わせた治療を提供できるような、作業療法、理学療法などの部門との連携強化。 リハビリ対象者は身体障害、発達障害全般。脳卒中、脊髄損傷、骨折、切断、脳性麻痺などが多く、年齢層は小児から高齢者まで幅広い。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 工具、電動のこぎりなど装具製作に必要な機械	
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル カウンターパート(男性) 装具士 30代 15年の実務経験 計10名の装具士が作業場で勤務している	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:)	

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) ・義肢装具士	・性別(男性) 性別理由: 作業場で働いている職員が全員男性のため 学歴理由: 経験理由: 指導的立場で活動するため 理由: 理由:

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

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(亜熱帯海洋性) 気温(18~33℃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 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 秋 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 ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 22 日

調査者名: 松岡瑠理子

要請番号(JL 224 - 11 - B - 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		
ドミニカ 共和国	職種 義肢装具士・製作 (コード 5406)	○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	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Prosthetics & Orthopaedics			2	24 / 2	
指導科目(英)	3	24 / 3				

開発課題 貧困層の生活向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry
	2) 配属先名 (日本語) NGO シバオ・リハビリテーション協議会 (英語) NGO Cibao Committee of Rehabilitation, Inc.
	3) 任地 サンティアゴ 首都(サント・ドミンゴ)から 北西 方向 180 Km 主要都市(サンティアゴ)までの交通手段及び所要時間(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) 1967年設立のNGO団体。サンティアゴ市を中心に事業を実施しており、本部と近郊に3支部がある。現在、サンティアゴ本部で作業療法士、理学療法士、義肢装具士の3隊員が活動している。サンティアゴ本部には理学療法室、作業療法室、言語療法室、義肢装具室、心理療法室、ソーシャルワーカー室、音楽療法室がある。年間予算は、RD\$ 15,000,000 (約4,000万円)。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 義肢・装具士分野のニーズは常に増大しているが、当国には当該分野に関する専門学校がないため、技術者は経験により仕事を習得しており、資格を持った技術者ではない。現在、当該職種の2代目のボランティアが活動中であり、4人のドミニカ人義肢・装具士に技術指導を行なっているが、日常の病院業務を遂行するなかで指導する必要があるため、基本的にはマンツーマンの指導となる。また、限られた材料で作れる装具のアイデア提供なども期待されている。作業療法士、理学療法士のボランティアが同じ配属先で活動しているため、彼らと協力し、他部門とのコミュニケーション強化のための働きも期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・ 義肢装具製作者への実務を通じた技術への助言。 ・ 限られた材料で作れる装具に関する製作アイデアの提供。 ・ 製作工房の環境改善のための助言。 ・ 地域に根ざすリハビリテーション機関として、地域活動などを行なう。 作業療法士、理学療法士のボランティアが同配属先で活動中。彼らと協力し、他部門間とのコミュニケーション強化・チームリハビリのための活動も期待される。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 義肢・装具製作機材一式、材料(ポリプロピレン、塩ビチューブ)	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル カウンターパート 40代 男性 実務経験10年 義肢装具部門には、カウンターパートを含め4名の職員がいる。	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(指導経験) (3年以上) 経験理由: 指導的立場であるため 理由: 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輛 ○単車 ○自転車		P 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 況 地 域 気候(亜熱帯海洋性) 気温(18~33℃位) 電気(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし) 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)

平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(◎JV ○日青 ○SV ○BSV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 23 日

要請番号(JL 233 - 11- B- 04)

調査者名: 野並 丈朗

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
グアテマ ラ	職種 栄養士 指導科目 (コード 5407)	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			1 24 / 1	年 月 から
				2 24 / 2	
		3 24 / 3			

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) トニカパン県保健管区事務所 (英語) Department of Public Health, Totonicapan Area
	3) 任地 トニカパン県トニカパン市 首都(グアテマラ市)から 西 方向 200 Km 主要都市(トニカパン市)までの交通手段及び所要時間(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) 配属先は当国西部高原地域に位置するトニカパン県地域において保健医療を統括する。県内各市の保健所や、村落部に分布する保健ポストを管理下に置き、予防・治療の両面から地域住民の健康維持を図っている。食料の安全保障問題に関連して、UNICEFおよびEUからの資金援助を受けている。2011年より妊産婦および乳幼児死亡率の低減を目指して開始された技プロ「母とこどもの健康」の対象地域となっている。

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) 当国において特に栄養状況の悪い同県では、乳幼児の死亡率の高さが問題となっている。貧困を起因とする不十分な食糧摂取も一因であるが、住民の栄養知識の欠如も重大な要因となっている。C/Pは配属先における栄養指導の担当者となる。同担当者は県内保健従事者への栄養指導やモニタリングを行っている。同様に乳幼児死亡率の高い同県隣県のケツアルテナンゴ県においては、すでに栄養士職種の隊員派遣が行われており、その独創的なアイデアにあふれた活動は高い評価を得ている。こうした情報が周辺県にも伝わることとなり、より効果的な栄養状況改善をめざして、栄養についての専門知識を持つ協力隊員の要請となった。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先同僚とともに以下の活動を行う ① 県内保健従事者に対する栄養指導 ② 県内における低体重児の分布及び状況調査・モニタリング ③ 栄養状態改善の必要性について優先度の高い地域における住民への栄養指導 ※栄養指導においては調理実習を通じた栄養価に富むレシピの紹介も期待される。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 事務用品一般、基本的な調理器具は各保健所が所有
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 C/Pは栄養士の30代女性(実務経験5年) 他に5人の栄養士(女性)が在籍
	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 (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) (2年以上) 経験理由: 配属先技術レベルから必要 理由: 専門知識が必要とされるため 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ◎無 ○車輦 ○単車 ○自転車			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(高地性寒冷) 気温(0~25℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 23 日

調査者名:野並 丈朗

要請番号(JL 233 - 11- B - 05)

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
グアテ マ ラ	職種 栄養士 (コード 5407)	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Nutrition			2	24 / 2	
指導科目(英)	3	24 / 3				

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) サンフランシスコエルアルト保健所 (英語) Community Health Center in San Francisco El Alto
	3)任地 トニカパン県サンフランシスコエルアルト市 首都(グアテマラ市)から 西 方向 190 Km 主要都市(トニカパン市)までの交通手段及び所要時間(バス で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 当国西部高原地域に位置するトニカパン県サンフランシスコエルアルト市において、地域住民を対象とした一般診療、予防接種、巡回健康指導等を行っている。同市は2011年より妊産婦および乳幼児死亡率の低減をめざして開始された技プロ「母とこどもの健康」の対象地域となっている。

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) 当国において特に栄養状況の悪い同市では、乳幼児の死亡率の高さが問題となっている。貧困に起因する不十分な食糧摂取も一因であるが、住民の栄養知識の欠如も重大な要因となっている。同配属先では住居訪問によるモニタリング、集落訪問を通じた栄養指導を行ない、状況の改善を図っている。同様に乳幼児死亡率の高い同県隣県のケツアルテナンゴ県においては、すでに栄養士職種の隊員派遣が行われており、その独創的なアイデアにあふれた活動は高い評価を得ている。こうした情報が同市にも伝わることとなり、より効果的な栄養状況改善活動をめざし、栄養についての専門知識を持つ協力隊員の要請となった。
	2)期待される具体的業務内容 ①低体重児を持つ母親グループを対象とした栄養指導の実施 (調理実習を通じた栄養価に富むレシピの紹介も期待されます) ②保健所スタッフに対する、栄養教育の方法・調理実習についての指導 ③低体重児の調査・モニタリングを通じた、配属先の活動計画策定に対するサポート
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 事務用品一般、基本的な調理器具

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 保健所所長(医師40代男性)、看護師5名、准看護師19名、住民啓発担当者6名、地域保健推進員4名 ※住民啓発担当者が主な活動同行者となる。	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:)
---	--	---

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: ・栄養士 理由: 専門知識が必要とされるため 理由:
------	--

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

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

概地域	気候(高地性寒冷) 気温(0~25℃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
状況	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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 318-11-B-06)

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 栄養士 (コード 5407)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ 月	1	24 / 1
	指導科目 栄養士			2	24 / 2
	職種(英) Nutrition 指導科目(英) Nutrition			3	24 / 3

開発課題 地域社会の開発促進・基礎インフラ整備

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) ポリーバル県保健事務所 第1地区グアランダセンター (英語) No.1 Guaranda Area, Bolivar Province Department
	3) 任地 ポリーバル県グアランダ市 首都(キト市)から 南東 方向 247 Km 主要都市(グアランダ市)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) ポリーバル県保健事務所は県内を4地区に分け、診療をはじめ予防医学、衛生教育、リハビリテーションなど住民への保健サービスを提供している。第1地区は県庁所在地のグアランダを中心とする周辺地区を管轄し、住民数は約8万2千人。総合病院と17のサブ保健センターを運営している。人員体制は地区長(医師)をはじめ約170名、2010年の県保健事務所の年間予算は670万米ドル、うち第1地区年間予算は170万米ドル。

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) ポリーバル県は当国の山岳地域に位置しており、特に先住民が居住する村落地域における妊産婦及び2歳以下の乳幼児の低栄養が深刻な問題となっている。このような背景から、配属先は定期的に管轄地域を巡回し、講習会や調理実習等を通じて栄養に関する啓発活動を行っている。また、各地域への保健ボランティア配置、母親グループの組織化など、栄養指導を強化するとともに、近年では青少年への栄養に関する指導も開始した。しかし、住民の恒常的な意識の変化にまで至っておらず、更に興味・関心を引く内容の講習会を実施するため、プログラムの改善に協力する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 管轄地域を同僚とともに巡回し、地域の健康ボランティアと協力しながら以下の活動を行う。 ①配属先が行う講習会に協力する。 ②管轄地域における栄養に関する現状調査を行う。 ③妊産婦や乳幼児への食事に関する助言を行う。 ④妊産婦、乳幼児、青少年等、異なる対象向けの講習会の企画・実施を行う。	
	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 事務用品、機材一式(机、イス、PC、プリンター)	

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 ・ 栄養士: 女性、40代、経験19年	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 (L ¹ N: C) <input type="checkbox"/> (L ¹ 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)(2年以上) 経験理由: 同僚への助言を行う必要があるため ・ 栄養士 理由: 理由:

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

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

概地域	気候(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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 29 日

調査者名: 南口 美佳

要請番号(JL 524 - 11 - B - 14)

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
マラウイ	職種 栄養士 (コード 5407)	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			2	24 / 2	
		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) マチンガ県病院 (英語) Machinga District Hospital
	3) 任地 マチンガ 首都(リロングウェ)から 南 方向 250 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) マチンガ県の人口は約45万人であり、県病院は6診療科、病床数300、常勤職員数418名で診療をおこなっている。また21か所のヘルスセンターを統括しており、2010年の予算は約1億6千万円である。住民に対する診療や薬剤は無料である。

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) 病院の患者給食人員は1日平均350食、内特別食は30食を提供している。院内患者の治療と健康づくり、早期退院を目標としているが、糖尿病、高血圧症、エイズ患者、結核患者等への栄養指導が効果的に実施されていないことから、ボランティアの協力が要請された。ボランティアは配膳課スタッフとともに、入院患者の病状に対応した献立作成や食事指導を行う。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先において以下の活動を行う。 ① 栄養士とともに糖尿病患者、高血圧症患者、結核患者等に関する栄養指導を担当する ② 一般食、特別食を併せた病院食の食数管理を担当する ③ 毎週実施される献立検討会議において、献立作成を支援する
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 調理器具一式

資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配膳課長:1名(40代、女性) 配膳課主任:1名(40代、男性) その他調理スタッフ3名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 () (チェワ語)	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 (短大卒) (業務関連分野) 学歴理由: 業務に関する幅広い知識が必要のため
- ・ 経験 (実務経験) (2年以上) 経験理由: 即戦力が期待されるため
- ・ 栄養士 理由: 業務遂行上に必要なため
- 理由:

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

平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 26 日

要請番号(JL 551 - 11- B - 02)

調査者名: 飯野 徳太郎

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ザンビア	職種 栄養士 (コード 5407)	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	指導科目			2	24 / 3
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	/

開発課題 保健医療サービスへのアクセス拡大

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) カロモ郡保健局ナミアンガ地域ヘルスセンター (英語) Kalomo DHMT Namianga Rural Health Centre
	3) 任地 南部州カロモ郡ナミアンガ 首都(ルサカ)から 南 方向 400 Km 主要都市(カロモ)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) 同センターは、郡保健局配下の保健サービスの実施機関であり、対象人口は約7500人、年間予算は郡保健局として約4600万円である。JICAは09年より、質の高いケアサービスの提供、治療マネジメント体制の強化を目的とした技術協力プロジェクト「HIV/エイズケアサービス管理展開プロジェクト」を同郡において実施しており、医師を含む長期専門家4名が派遣されている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同郡では、コミュニティの栄養改善に力を入れており、特に地元で取れる食材を利用した、治療的栄養改善を進めている。しかしながら専門スタッフの不足やコミュニティからの需要の増大もあり、十分なサービスを提供できていないと言いはる。また、同センターでは、エイズ治療サービスを提供しており、プロジェクトと連携しながら、HIV陽性者へバランスの取れた食生活を提案する等、栄養面での支援をすることも求められている。ボランティアの拠点は同ヘルスセンターであるが、郡保健局では周辺病院にも同様の活動が展開されることを期待している。	
	2) 期待される具体的業務内容 ヘルスセンターや郡保健局のスタッフ、コミュニティのボランティアとともに以下の活動を行う。 ①地域の人々に対して地元食材を用いた栄養改善指導、調理デモンストレーションを行う。 ②HIV陽性者を含む入院、外来患者へのバランスの取れた食生活提案を行う。	
	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 特になし	

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 同僚: 病院スタッフ(栄養士等)とコミュニティのボランティア 対象者はHIV陽性者を含む村人、学童等	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (トンガ語) ()	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()() 経験理由: ・管理栄養士 理由: 病院での指導に必要 理由:	

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

巡回指導を含むため
* 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 域	気候(サバナ) 気温(5~35℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

調査者名: 飯野徳太郎

要請番号(JL 551 - 11 - B - 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		
ザンビア	職種 公衆衛生 (コード 5501)	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Public Health			2	24 / 3	
指導科目(英)	3	/				

開発課題 保健医療サービスへのアクセス拡大

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) ンドラ郡保健局カブシクリニク (英語) Ndola DHMT Kabushi clinic
	3) 任地 コッパーベルト州ンドラ郡ンドラ 首都(ルサカ)から 北 方向 310 Km 主要都市(ンドラ)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) 同クリニックは、ンドラ郡保健局配下の保健サービスの実施機関であり、対象人口は約2万6千人、年間予算は郡保健局として約4千万円である。JICAは2011年より、コミュニティの保健ボランティア及び保健医療従事者の能力強化を通じ、家庭やコミュニティレベルでの子供の健康改善を目的とした、「都市コミュニティ小児保健システム強化プロジェクト」を同地区で実施しており、医師を含む専門家が派遣されている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国都市部では、人口増加に保健システムが追いつかず、劣悪な衛生と保護者の知識不足により、高い乳幼児死亡率が続いている。乳幼児死亡の原因となる疾病の7割は、下痢症、肺炎、マラリア、麻疹、栄養失調などで、保護者が知識を持ち、適切に対処していれば、未然に防ぐことができる。そこで、コミュニティにおいて、保健サービスへのアクセスを容易にし、正しい知識を保護者に持たせ、行動変容を促すために、乳幼児健診や子供の成長支援、住民参加による衛生改善を柱とした、地元住民による健康改善活動への支援が必要になった。JICAは、過去10年にわたり首都で同プロジェクトを実施しており、今回対象地域を拡大している。
	2) 期待される具体的業務内容 プロジェクトの経験が蓄積された、“コミュニティによる子供の健康改善ツール”や技術協力プロジェクトの経験、知識を活用しながら、コミュニティの保健ボランティアを通じて、以下の活動を行う。 ①乳幼児健診の場を用いて、栄養指導や健康・衛生教育、予防接種、栄養補給、家族計画等の保健サービスが、コミュニティレベルで効果的に提供できるよう、支援する。(子供の成長促進活動) ②コミュニティ内の、飲み水、排水、トイレごみ等の環境衛生の状況や課題が、客観的に分析され、効果的な改善策が立案されるよう、支援する。(住民参加型環境衛生改善活動) ③住民ボランティアの活動が主体的、持続的に行われるよう、組織運営についてアドバイスを行う。
	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 クリニック保健指導員30代 院長(準医師もしくは看護師)大卒程度 コミュニティのボランティア20代から60代	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ベンバ語)	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (L [*] N: B) <input type="checkbox"/> (L [*] 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()() 経験理由: ・保健師 理由: 地域保健指導のため 理由:		

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

住民グループを巡回するため。
 * 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、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(5~35℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

要請番号(JL 551 - 11- B - 04)

調査者名: 飯野徳太郎

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ザンビア	職種 公衆衛生 (コード 5501)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ 月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Public Health			2	24 / 3	
指導科目(英)	3	/				

開発課題 保健医療サービスへのアクセス拡大

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) ドラ郡保健局 ムシリヘルスセンター (英語) Ndola DHMT Mushili Health Centre
	3)任地 コッパーベルト州ドラ郡ドラ 首都(ルサカ)から 北 方向 310 Km 主要都市(ドラ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 0.7 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同ヘルスセンターは、ドラ郡保健局配下の保健サービスの実施機関であり、対象人口は約5万人、年間予算は郡保健局として約4千万円である。JICAは2011年より、コミュニティの保健ボランティア及び保健医療従事者の能力強化を通じ、家庭やコミュニティレベルでの子供の健康改善を目的とした、「都市コミュニティ小児保健システム強化プロジェクト」を同地区で実施しており、医師を含む専門家が派遣されている。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国都市部では、人口増加に保健システムが追いつかず、劣悪な衛生と保護者の知識不足により、高い乳幼児死亡率が続いている。乳幼児死亡の原因となる疾病の7割は、下痢症、肺炎、マラリア、麻疹、栄養失調などで、保護者が知識を持ち、適切に対処していれば、未然に防ぐことができる。そこで、コミュニティにおいて、保健サービスへのアクセスを容易にし、正しい知識を保護者に持たせ、行動変容を促すために、乳幼児健診や子供の成長支援、住民参加による衛生改善を柱とした、地元住民による健康改善活動への支援が必要になった。JICAは、過去10年にわたり首都で同プロジェクトを実施しており、今回対象地域を拡大している。	
	2)期待される具体的業務内容 プロジェクトの経験が蓄積された、“コミュニティによる子供の健康改善ツール”や技術協力プロジェクトの経験、知識を活用しながら、コミュニティの保健ボランティアを通じて、以下の活動を行う。 ①乳幼児健診の場を用いて、栄養指導や健康・衛生教育、予防接種、栄養補給、家族計画等の保健サービスが、コミュニティレベルで効果的に提供できるよう、支援する。(子供の成長促進活動) ②コミュニティ内の、飲み水、排水、トイレごみ等の環境衛生の状況や課題が、客観的に分析され、効果的な改善策が立案されるよう、支援する。(住民参加型環境衛生改善活動) ③住民ボランティアの活動が主体的、持続的に行われるよう、組織運営についてアドバイスを行う。	
	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 クリニック保健指導員20代~40代 院長(準医師もしくは看護師)大卒程度 コミュニティのボランティア20代から60代	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ベンバ語)
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: B) <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()() 経験理由:
- ・保健師 理由: 地域保健指導のため
- 理由:

活動用交通手段の必要性

研修等

形態

現職教員特別参加制度

◎有 ○無 ○車輦 ○単車 ◎自転車

A

P

X

住民グループを巡回するため。

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)

* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概 況	気候(サバンナ) 気温(5~35℃位)	電気(<input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
況	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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 20 日

調査者名: 飯野徳太郎

要請番号(JL 551 - 11 - B - 05)

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ザンビア	職種 公衆衛生 (コード 5501)	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Public Health			2	24 / 3	
指導科目(英)	3	/				

開発課題 保健医療サービスへのアクセス拡大

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2)配属先名 (日本語) カブエ郡保健局 ナコリヘルスセンター (英語) Kabwe DHMT Nakoli Health Centre
	3)任地 中央州カブエ郡カブエ 首都(ルサカ)から 北 方向 160 Km 主要都市(カブエ)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) 同ヘルスセンターは、カブエ郡保健局配下の保健サービスの実施機関であり、対象人口は約1万4千人、年間予算は郡保健局として約3400万円である。JICAは2011年より、コミュニティの保健ボランティア及び保健医療従事者の能力強化を通じ、家庭やコミュニティレベルでの子供の健康改善を目的とした、「都市コミュニティ小児保健システム強化プロジェクト」を同地区で実施しており、医師を含む専門家が派遣されている。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国都市部では、人口増加に保健システムが追いつかず、劣悪な衛生と保護者の知識不足により、高い乳幼児死亡率が続いている。乳幼児死亡の原因となる疾病の7割は、下痢症、肺炎、マラリア、麻疹、栄養失調などで、保護者が知識を持ち、適切に対処していれば、未然に防ぐことができる。そこで、コミュニティにおいて、保健サービスへのアクセスを容易にし、正しい知識を保護者に持たせ、行動変容を促すために、乳幼児健診や子供の成長支援、住民参加による衛生改善を柱とした、地元住民による健康改善活動への支援が必要になった。JICAは、過去10年にわたり首都で同プロジェクトを実施しており、今回対象地域を拡大している。	
	2)期待される具体的業務内容 プロジェクトの経験が蓄積された、“コミュニティによる子供の健康改善ツール”や技術協力プロジェクトの経験、知識を活用しながら、コミュニティの保健ボランティアを通じて、以下の活動を行う。 ①乳幼児健診の場を用いて、栄養指導や健康・衛生教育、予防接種、栄養補給、家族計画等の保健サービスが、コミュニティレベルで効果的に提供できるよう、支援する。(子供の成長促進活動) ②コミュニティ内の、飲み水、排水、トイレごみ等の環境衛生の状況や課題が、客観的に分析され、効果的な改善策が立案されるよう、支援する。(住民参加型環境衛生改善活動) ③住民ボランティアの活動が主体的、持続的に行われるよう、組織運営についてアドバイスを行う。	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし	
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル クリニック保健指導員20代~40代 院長(準医師もしくは看護師)大卒程度 コミュニティのボランティア20代から60代	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ベンバ語)

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()() 経験理由: ・保健師 理由: 地域保健指導のため 理由:	

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

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

概 地 況 域	気候(サバンナ) 気温(5~35℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○BSV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 6 月 30 日

要請番号(JL 636 - 11 - B - 11)

調査者名:小宮山 幸子

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		
ルワンダ	職種 公衆衛生 (コード 5501)	◎新規 ○交替 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Public Health 指導科目(英)			2	24 / 3	
		3	/			

開発課題 農業・農村開発

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) ルウィンハブ病院 (英語) Rwinhavu Hospital
	3)任地 東部県カコンザ郡 首都(キガリ)から 東 方向 70 Km 主要都市(キガリ)までの交通手段及び所要時間(車 で約 1.5 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 同病院は住民16万人の保健医療サービスを担っており、病気の診療・治療、地域住民の疾病予防に係る取り組み、保健センターの統括等を行なっている。現在米国NGO「Partners in Health」からの経済支援がある。さらに、同地域ではJICAの無償資金協力や技術協力プロジェクト「水・衛生改善」が実施されており、「水の防衛隊」も複数派遣されている。2011年度年間予算は約13.6百万US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) 同郡では、無償資金協力にて給水施設建設が建設され、2007年よりJICA技術協力プロジェクト「水・衛生改善計画プロジェクト」が実施されている。同プロジェクトでは、地域の給水事業運営維持管理体制能力強化と衛生に関わる啓発活動の実施体制の整備を行なっている。同病院では対象地域住民に対し安全な水を提供するための支援を行なうと共に、水質検査、病人への安全な水の提供も行なっている。同地域で活動中の「水の防衛隊」として派遣されている村落開発普及員の隊員らと協力し、医療従事者の立場から水・衛生改善への助言ができるボランティアの要請に至った。	
	2)期待される具体的業務内容 1. 対象地域住民の水・衛生に起因する疾病状況の調査を行なう。 2. 配属先スタッフ及び同病院が管轄する保健センタースタッフとともに、対象地域住民の水衛生に係る啓発活動を計画・運営・実施する。 3. 東部県に派遣されている「水の防衛隊」村落開発普及員ボランティアと協力し、集落を巡回し、水衛生に関する啓発活動を実施する。	
	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 ベッド110床、水質検査用機材、給水施設修理用簡易機材、給水施設維持管理マニュアル、衛生啓発活動に関するマニュアルなど	
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 配属先スタッフ:医師9名、看護師(大卒相当3名、短大卒相当15名、高卒相当72名)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (キニヤルワンダ語)
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (L ^h N: C) <input type="checkbox"/> (L ^h N:)	

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: ・保健衛生分野に関する知識や経験 理由: 公衆衛生に関する幅広い知識が必要 理由:	

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

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

概 地 況 域	気候(熱帯性) 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 type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)



平成 23 年度 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 15 日

調査者名: 鈴木 唯之/ 若林 勇飛

要請番号(JL 027-11-B-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		
ベトナム	職種 水質検査 (コード 5502)	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目			1	24 / 1	年 月 から
	職種(英) Water Analysis			2	24 / 2	
指導科目(英)	3	24 / 3				

開発課題 自然環境保全

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) クアンニン省人民委員会 (受入機関名)(英語) People's committee of Quang Ninh Province
	2) 配属先名 (日本語) クアンニン省ハロン湾管理局(HBMD) 環境管理室 (英語) Division of Environment Management, Ha Long Bay Management Department
	3) 任地 クアンニン省ハロン市 首都(ハノイ)から 北東 方向 170 Km 主要都市(ハノイ)までの交通手段及び所要時間(車 で約 3.5 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 環境管理室の業務内容は、①ハロン湾の水質調査と環境の現状把握及び、②ハロン湾の環境汚染源(水上村から出される廃棄物など)の調査と適正管理。2010年10月より、JICA草の根技術協力「ハロン湾における住民参加型資源環境システム構築支援事業」を通して、環境調査手法の習得、環境教育・環境調査授業の実施に向けた能力向上支援を実施している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) HBMD環境管理室は、水質計測機器や採水機器、水質分析機器等いくつかの設備を既に所有しているものの、基礎知識の不足と共に必要な装置や試薬が揃っていないなど、十分にそれらの設備を使いこなせる状況ではなかった。草の根技術事業開始(2010年10月)後約1年半にわたり、現地海域での水質モニタリングおよび水上村小学校での環境教育を行ってきており、徐々に知識や技術を向上させているものの、海域環境調査の計画から分析、評価にいたるまで、自力で遂行するレベルにまでは至っておらず、それゆえに自信を持って水上村小学校での環境教育を企画・運営することができていないのが現状である。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. BMD環境管理室スタッフとともに、海域環境調査の計画、現地計測、サンプリング、水質分析、データ解析、解析結果評価等を行う。 2. 同スタッフが継続的に水上村のコミュニティや子供たちに環境教育・環境調査授業を行えるように支援する。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 多目的水質センサー(YSI 6600 V2)、採水器、デジタル水深計、濁度センサー、ポータブルpHメーター、ポータブルDOメーター、吸光光度計等	
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル マネージャーとその部下5名(全員男性)。年齢層:20代後半~40代前半。スタッフは機器の使用方法を本格的に学習し始めて約1年半程度、日本の大学の学部学生レベル。	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(修士) (業務関連分野) 学歴理由: 対象が対応のレベルにあるため ・経験(実務経験) (3年以上) 経験理由: 同僚とのバランス上必要なため ・沿岸域水質環境の計画・調査の経験 理由: スタッフに知識・技術を伝えるため 理由:	

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

生活上必要
 * 研修等(H:障がい者施設研修, A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト, N:NGO)
 * 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能, 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(10-35℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(◎JV ○日青 ○SV ○BSV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 28 日

要請番号(JL 051 - 11 - B - 08)

調査者名: 吉田 智香

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601) 指導科目	◎ 新規 ○ 交替 代目	◎ 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			1 24 / 1	年 月 から
				2 24 / 2	
				3 24 / 3	

開発課題 保健セクターの改善

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare
	2) 配属先名 (日本語) ロングプール県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Rangpur
	3) 任地 ロングプール県 首都(ダッカ)から 北西 方向 350 Km 主要都市(ダッカ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 7 時間)
	4) 配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 保健・家族福祉省保健局は、保健サービスの提供部署として予防接種拡大計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。同局疾病対策課が管轄するフィラリア制圧プログラムは、WHO-SEAROと連携し、2001年から流行地区で駆虫薬の一斉投与を開始、2015年までの制圧をめざす。中央で作成するIEC教材の費用を米国国際開発庁(USAID)が支援している。現在北西部4県で計4名のJOCVが活動中。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 2001年より始められたリンパ系フィラリアに対する駆虫薬一斉投与(MDA)が、全感染地域34県中19県において順次実施されている。同国におけるフィラリア対策は、JOCV等のJICAの働きかけもあり、関係機関の認識も高まりつつある。隊員はフィラリア重度流行地域である北西部5県において活動を展開し、他の行政機関と連携しながらフィールドワーカーへのトレーニング、駆虫薬一斉投与の調整など行政サービスの改善に資するとともに、不治の病とされてきたリンパ系フィラリアに対し、村ごとの巡回を通して患者へのケアや地域住民への啓発活動の企画・立案・実行を行う。	
	2) 期待される具体的業務内容 県保健衛生事務所を拠点に県全体を活動対象としながら、フィラリア対策プログラムに係る活動を行う 1. 流行地域で年1回実施されるフィラリア駆虫薬の一斉投与(MDA)の支援(薬剤配布率、薬剤服用率のモニタリング等を含む) 2. リンパ性浮腫を呈するフィラリア症患者への衛生指導(患部の洗浄及び衛生状態の保持)や効果的なエクササイズ の指導及び患者情報に関するモニタリングを行う 3. 地域住民に対しフィラリア(予防法、症状、MDAの意義・効用、ケア等)に関する啓発活動を行う	
	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 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 Civil Surgeon (1名) Medical Officer (1名) UH&FPO(各郡1名) Health Inspector (各郡5名) Health Assistant (各郡30名)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ベンガル語 () ()

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()() 経験理由: ・保健医療や薬剤に関する知識や経験又は関心 理由: 活動内容を考慮 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(亜熱帯モンスーン) 気温(10~40℃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 秋 募集ボランティア要望調査票

長期(◎JV ○日青 ○SV ○BSV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 6 月 22 日

調査者名: 吉田 智香

要請番号(JL 051 - 11 - B - 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	
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601) 指導科目	○新規 ◎交替 2 代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			1 24 / 1	年 月 から
				2 24 / 2	
				3 24 / 3	

開発課題 保健セクターの改善

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 予防接種拡大計画事務所 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare, EPI Office
	2)配属先名 (日本語) ロッキプール県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Lakshampur
	3)任地 ロッキプール県 首都(ダッカ)から 南東 方向 216 Km 主要都市(ダッカ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 6 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 保健・家族福祉省保健局は、保健サービスの提供部署として予防接種拡大計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。同局プライマリヘルスケア部が管轄する予防接種拡大計画事務所では、各援助機関と連携し、計画立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からJOCVが派遣されており、現在南東部7県で計10名のJOCVが活動中。他の主要ドナーはUNICEF、WHO、GAVI等。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国では2006年11月以降野生株のポリオウィルスは確認されておらず、WHO-SEARO地域のポリオ撲滅宣言を待つ状態だが、隣国インドからの伝播も危惧されるため全国ポリオ一斉投与が定期的に行われている。また、8種のワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎、インフルエンザb型菌)の予防接種事業も行われている。これら通常予防接種や各種キャンペーンにおいて、隊員はオブザーバーとしてワクチン投与率の向上やフィールドワーカーの業務改善のために村々を巡回・指導し、住民参加の推進や意識向上を目的とした啓発活動等を通して、予防接種事業の更なる強化に貢献する。
	2)期待される具体的業務内容 県保健衛生事務所を拠点に県全体を活動対象としながら、各郡病院や接種所等において主に下記の活動を行う。 1. 年1回実施されている全国ポリオ一斉投与(NID)や各種キャンペーン(麻疹・母子破傷風等)の支援(接種所や戸別訪問によるモニタリング等を含む) 2. 通常予防接種事業(Routine EPI)に関する支援(村落部の予防接種所や末端の保健施設、コミュニティクリニックを巡回し、フィールドワーカーへの指導および業務改善に関する提言を行う。また、予防接種サービスから取り残されている住民に対し、当該サービスへのアクセスの促進を図る) 3. 地域住民(村や学校、NGO等)に対し予防接種や急性弛緩性麻痺(AFP)に関する啓発活動を行う。
	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 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 Civil Surgeon, Medical Officer, EPI Supervisor UH&FPO(各郡1名) Health Inspector, Health Assistant (各郡30名)

5)業務使用言語(訓練言語は上段) ベンガル語 ()	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: ・経歴()() 経歴理由: ・保健医療や薬剤に関する知識や経験又は関心 理由: 活動内容を考慮 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(亜熱帯モンスーン) 気温(10~40℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" 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 秋 募集ボランティア要望調査票

事務局記入欄

受験番号



長期(◎JV ○日青 ○SV ○日SV)
 短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

記入日:平成 23 年 6 月 22 日

要請番号(JL 051-11-B-10)

調査者名: 吉田 智香

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 感染症対策 指導科目	○新規 ◎交替 2代目	◎2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			2	24 / 2
			3	24 / 3	年 月 日から

開発課題 保健セクターの改善

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 予防接種拡大計画事務所 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare, EPI Office
	2)配属先名 (日本語) チャンドプール県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Chandpur
	3)任地 チャンドプール県 首都(ダッカ)から 南東 方向 169 Km 主要都市(ダッカ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 5 時間)
	4)配属先の事業内容及び予算・外国の援助状況(含むJICA専門家、ボランティア) 保健・家族福祉省保健局は、保健サービスの提供部署として予防接種拡大計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。同局プライマリヘルスケア部が管轄する予防接種拡大計画事務所では、各援助機関と連携し、計画立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からJOCVが派遣されており、現在南東部7県で計10名のJOCVが活動中。他の主要ドナーはUNICEF、WHO、GAVI等。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況(プログラム補完短期ボランティアの場合は補完対象プログラム/ボランティアの概要を含む) 同国では2006年11月以降野生株のポリオウィルスは確認されておらず、WHO-SEARO地域のポリオ撲滅宣言を待つ状態だが、隣国インドからの伝播も危惧されるため全国ポリオ一斉投与が定期的に行われている。8種のワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎、インフルエンザb型菌)の予防接種事業も行われている。これら通常予防接種や各種キャンペーンで、隊員はワクチン投与率の向上やフィールドワーカーの業務改善のために村を巡回指導し、住民参加の推進や意識向上を目的とした啓発活動等を通じ、予防接種事業の強化に貢献する。
	2)期待される具体的業務内容 県保健衛生事務所を拠点に県全体を活動対象としながら、各郡病院や接種所等において主に下記の活動を行う。 1. 年1回実施されている全国ポリオ一斉投与(NID)や各種キャンペーン(麻疹・母子破傷風等)の支援(接種所や戸別訪問によるモニタリング等を含む) 2. 通常予防接種事業(Routine EPI)に関する支援(村落部の予防接種所や末端の保健施設、コミュニティクリニックを巡回し、フィールドワーカーへの指導および業務改善に関する提言を行う。また、予防接種サービスから取り残されている住民に対し、当該サービスへのアクセスの促進を図る) 3. 地域住民(村や学校、NGO等)に対し予防接種や急性弛緩性麻痺(AFP)に関する啓発活動を行う。
要	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル Civil Surgeon, Medical Officer, EPI Supervisor UH&FPO(各郡1名) Health Inspector, Health Assistant (各郡30名)
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) ベンガル語 () ()
	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(男性) 性別理由: 村落巡回に困難が見込まれるため ・学歴()() 学歴理由: ・経験()() 経験理由: ・保健医療や薬剤に関する知識や経験又は関心 理由: 活動内容を考慮 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)

概地域況	気候(亜熱帯モンスーン) 気温(10~40℃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)
------	--