

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 24 日

要請番号(JL 763 - 12 - A - 09)

調査者名: 宮本 則子

国名	職種 / 指導科目 (コード 5202)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ウズベキ スタン	職種 保健師	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Public Health Nursing 指導科目(英)			3	/

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2)配属先名 (日本語) シュレッターボザフルー一次診療所 (英語) Shredar-Bozahur Primary Care Unit
	3)任地 フェルガナ州クバ郡 首都(タシケント)から 東 方向 300 Km 主要都市(フェルガナ)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 同診療所は地方の農村地帯、人口約5,200人のボザフルー地区にある唯一の医療機関である。一次医療として妊婦健診、巡回看護師による妊婦や女性への個別指導を中心に小児予防接種、小児健診も実施している。急患や診療所での治療が難な場合は他地域の上位医療機関へ紹介する。組織体制は常勤・非常勤医師、看護師、助産師など17名が勤務。JOCV1名活動中。同地区内の果樹研究所ではJICA草の根技術協力を実施中。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 同地域では住民の健康・家族計画に関する知識が不十分であり、特に母子保健の分野でそれが顕著であり、妊婦指導や家族計画指導について助言や支援が必要とされている。また同僚看護師との地域巡回を通して、生活習慣や感染病予防の知識普及も求められている。派遣中のJOCVは巡回を通して地域の現状把握や情報収集をするかわら、主に家族計画や妊産婦に関して巡回看護師と協力しながら地域住民の知識向上を図っている。診療所においては、乳幼児健診や予防接種の補助も行っている。
	2)期待される具体的業務内容 地域住民の健康に関する知識が高まること、巡回看護師が地域住民に対して健康教育ができるようになることを目標に以下の活動を同僚看護師と協力して実施する。 ①妊婦に対する健康、栄養、家族計画教育 ②同僚看護師に対する乳幼児健診や予防接種に関する教育 ③地域住民への健康教育、健康相談の実施 ④各教育に必要な教材や媒体の作成
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 診療室、分娩室、歯科治療室、臨床検査室、巡回次に使用する血圧計、聴診器、体温計は私物。

要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 常勤医師(男性1名、40代)、非常勤産科医(女性1名、30代)、看護師9名(カルテ、予防接種、理学療法、注射、師長、訪問看護4名)、助産師1名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) ウズベク語 () ロシア語 ()	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:教育的内容があるため ・保健師理由:専門知識が必要なため 理由:		

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

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

概地 況域	気候(大陸性ステップ)気温(-20 ~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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 24 日

要請番号(JL 763 - 12- A - 11)

調査者名: 宮本 則子

国名	職種/指導科目 (コード 5202)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ウズベキ スタン	職種 保健師	○新規 ●交替 2代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Public Health Nursing			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) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) グリスタン市4番診療所 (英語) Family Polyclinic NO.4, Glistan City
	3) 任地 シルダリア州グリスタン市 首都(タシケント)から 南西 方向 120 .Km 主要都市(グリスタン)までの交通手段及び所要時間(バス で約 0.2 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先は、シルダリヤ州の州都人口約5万人のグリスタン市に位置するポリクリニック(診療所)。一次医療機関として市内に1番から5番まで存在する。当診療所は1963年に中央診療所として設立、2006年に現在の家庭総合診療所に改編された。日帰り病床数5床、医師8名、看護師22名を有する。1日の外来患者数は、200~270名、担当地区住民数は約14,500人。年間予算は93,000米ドル。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同国では、保健省と世界銀行及びアジア開発銀行(ADB)の共同による、地域保健と一次医療改善をめざした「Health-II」プロジェクトが進行中である。同診療所では医師が住民への健康教育を、看護師は主に家庭訪問での保健指導を実施している。JOCVには新人看護師や同僚看護師に対する看護教育のセミナー実施を求められている。また、同国に多い貧血や循環器系疾患、生活習慣病の予防について同僚スタッフと協力しながら地域住民への保健指導を行うことが期待されている。派遣中のJOCVは診療所での看護業務補佐と家庭訪問の同行、看護師対象のセミナーの準備を行っている。
	2) 期待される具体的業務内容 同僚の医療スタッフと共に診療所での看護業務や訪問看護に従事し、地域住民の健康問題や状況把握に努め、問題解決に取り組む。 ①診療所での看護業務及び家庭訪問の同行を通して看護師の業務内容を把握し、看護教育のセミナーを企画・実施する。 ②地域住民に対して、特に生活習慣病の予防について栄養改善指導など知識を広める支援を行う。
	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 体温計、血圧計、聴診器、応急処置セットなど。セミナールーム(会議室)とOHPが使用可能

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 院長(女性、40代)、医師7名(女性、30~50代)、看護部長(女性、30代)、看護師(女性、18~40代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ウズベク語 () ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	--	---	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許()・性別()性別理由: ・学歴()()学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上)経験理由:教育の内容が高いため ・保健師理由:専門知識が必要なため 理由:
------------------	---

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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(大陸性ステップ) 気温(-20~40℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
況域 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 10 日

要請番号(JL 763 - 12- A - 13)

調査者名: 宮本 則子

国名	職種/指導科目 (コード 5202)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ウズベキ スタン	職種 保健師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Public Health Nursing 指導科目(英)			3	/

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) グリスタン市3番診療所 (英語) Family Polyclinic No.3, Glistan city
	3) 任地 シルダリヤ州グリスタン市 首都(タシケント市)から 南西 方向 120 Km 主要都市(グリスタン市)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 配属先は、シルダリヤ州の州都人口約5万人のグリスタン市に位置するポリクリニック(診療所)。一次医療機関として市内に1番から5番まで存在する。当診療所は市街から離れた場所にあり、1981年に設立され、2006年に現在の家庭総合診療所として改編された。日帰り病床数2床、医師7名、看護師22名を有する。1日の外来患者数は、120~150名、担当地区住民数は約16,500人。年間予算は10万米ドル。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同国では、保健省(MOH)と世界銀行及びアジア開発銀行(ADB)の共同による、地域保健と一次医療改善をめざした"Health-II"プロジェクトが進行中である。プロジェクト教育指導担当者よりグリスタン市へのJOCV派遣を打診され、シルダリヤ州保健局とも協議の上、診療所より要請があげられた。当診療所では訪問看護、健康教育などの啓発活動を地域住民に対して実施しており、JOCVには健康教育を中心とした活動が求められている。貧血や循環器系疾患の多い担当地域において、同僚スタッフと協力しながら地域住民への保健指導を行うことが期待されている。
	2) 期待される具体的業務内容 当診療所は市街からやや離れた住宅地にあり、地域住民と密接した関係を保ちながら活動することが重要である。 1. 同僚の医療スタッフとともに診療所での看護業務や訪問看護に従事し、地域住民の健康問題や状況把握に努め、問題解決に取り組む。 2. 地域住民に対して、保健衛生、栄養改善指導、病気予防対策など知識を広める支援を行う。 3. 可能であれば、任期後半には同僚看護師に対し、看護技術や保健医療など看護教育のセミナーを企画・実施する。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 体温計、血圧計、聴診器、応急処置セットなど

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 医師 (40代 女性) 看護部長 (30代 女性) 看護師7名 (20~30代 女性)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ウズベク語 () ロシア語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	---	---	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許()・性別()性別理由: ・学歴()()学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上)経験理由:同僚への助言にはある程度の経験が必要 ・保健師理由: 理由:
------------------	---

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			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(大陸性ステップ) 気温(-20~40℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 4 日

要請番号(JL 024 - 12- A - 01)

調査者名: 小熊誠

国名	職種/指導科目 (コード 5203)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ラオス	職種 助産師	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Midwifery			3	/
	指導科目(英)				年 月 日から

開発課題 母子保健サービス改善及び地域コミュニティの健康管理能力向上

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) サバナケット県病院 (英語) Savannakhet Provincial Hospital
	3) 任地 サバナケット 首都(ビエンチャン)から 南東 方向 450 Km 主要都市(サバナケット)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容 同病院はラオス南部地域の主要病院の一つである。ベッド170床、内科・外科・産婦人科・小児科・救急外科・ICU・手術室・耳鼻咽喉科からなる。総職員数は280名で、うち医師が59名、メディカルアシスタント82名、看護師は139名である。現在、JOCV助産師1名が産科病棟、臨床検査技師1名が検査科にてそれぞれ活動中である。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同国における妊産婦死亡率と5歳未満児死亡率はともに高く、依然として母子保健の改善は急務である。母子保健サービスの効果的な実施に向けて、保健人材の質の向上は主要な課題の一つとなっている。現在、同病院の産婦人科病棟に助産師隊員が派遣されている。病棟内のゴミやリネンの分別、書類整理などの病棟の環境整備とスタッフ・妊産婦へ向けた安全な分娩と産後ケアの支援に重点を置いて活動している。現在、産婦人科病棟に助産師隊員が派遣されており、引き続き活動の継続と産婦人科外来との連携が期待され、要請されることとなった。
	2) 期待される具体的業務内容 ① ゴミの分別や5Sなど、産科病棟業務の改善を図る。 ② 正確な診断技術を身につけ、安全な分娩を提供できるようスタッフの技術向上を図る。 ③ 栄養指導など、褥婦へ向けた産後のフォローを継続して行う。 ④ 産婦人科外来との連携した活動を行う。
	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 ドップラー胎児心音聴診器、聴診器、血圧計、吸引器、鉗子、予防衣、身長・体重計
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 産婦人科病棟 医師 5名(男性1名・女性4名 20代~50代) メディカルアシスタント6名(女性 30代~50代) 看護師7名(女性 20~50代)
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ラオス語 () () 6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴() () 学歴理由: ・経験(実務経験)(5年以上) 経験理由: 実務に基づいた協力内容が求められているため ・助産師 理由: 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輜 ○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(熱帯モンスーン) 気温(15~35 ℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 4 日

要請番号(JL 024 - 12 - A - 02)

調査者名: 小熊誠

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ラオス	職種 助産師 (コード 5203)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	● 新規	● 2 年	1 25 / 1	年 月 から
	職種(英) Midwifery	○ 交替	○ 1 年	2 /	
	指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3 /	

開発課題 母子保健サービス改善及び地域コミュニティの健康管理能力向上

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) チャンパスック県病院 (英語) Champasak Provincial Hospital
	3) 任地 パクセ 首都(ビエンチャン)から 南東 方向 675 Km 主要都市(パクセ)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 同病院はチャンパスック県を代表する総合病院である。ベッド数約240床、内科・感染症科・外科・整形外科・産婦人科・小児科・母子保健科・救急外来・ICU・手術室・耳鼻咽喉科・眼科・歯科・リハビリ科・結核科からなる。総職員数は363名(看護師ボランティア90名含む)で、うち医師は60名、看護師215名である。現在、JOCV(看護師)がICUと小児科にてそれぞれ活動中である。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同国における妊産婦死亡率と5歳未満児死亡率はともに高く、依然として母子保健の改善は急務である。母子保健サービスの効果的な実施に向けて、保健人材の質の向上は主要な課題の一つとなっている。現在、ICUと小児科新生児室にて看護師隊員が活動しているが、産婦人科病棟への支援も期待され、本件要請がなされた。なお、主な活動先は産婦人科病棟であるが、看護管理部長等と連携を図り、活動を行うこととなる。
	2) 期待される具体的業務内容 ① 産婦人科病棟の衛生管理に関して助言を行う。 ② 胎盤、へその緒の処置の仕方を教える。 ③ 新生児のケアや急変時の救急処置の方法への助言を行う。 ④ 妊産婦に対する育児の指導、授乳方法などを教える。 ⑤ 同病院にて研修中の看護学生を指導するスタッフへ、技術的な助言を行う。
	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 ドブラー、インファントウォーマー、パルスオキシメーター

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 【産婦人科病棟】 医師4名(男性3名 40-50代、女性1名 40代)、中級助産師2名、初級助産師5名、看護師2名(以上全て女性 40代8名 20-30代2名)、ボランティア看護師2名(女性 20代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ラオス語 () ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・ 教諭免許() ・ 性別() 性別理由: ・ 学歴 ()() 学歴理由: ・ 経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 実務に基づいた協力内容が求められているため ・ 助産師 理由: 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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	気候(熱帯モンスーン) 気温(15~35 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 4 日

要請番号(JL 024 - 12- A - 03)	調査者名: 小熊誠
-----------------------------	-----------

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ラオス	職種 助産師 (コード 5203)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	○新規	●2年	1 24 / 4	年 月 日 から
	職種(英) Midwifery	●交替	○1年	2 25 / 1	
	指導科目(英)	4代目	○ヶ月	3 /	

開発課題 母子保健サービス改善及び地域コミュニティの健康管理能力向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) パークグム郡病院 (英語) Pakngum District Hospital
	3) 任地 ビエンチャン市パークグム郡 首都(ビエンチャン)から 南東 方向 55 Km 主要都市(ビエンチャン)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 配属先はビエンチャン市内の9つの郡のうち南東部に位置する郡における地域医療機関であり、外来、母子保健科、検査科、入院施設(ベッド15床)から成り、医師7名、メディカルアシスタント10名、看護師11名、計62名のスタッフがいる。配属先での医療サービスのほか、郡内のヘルスセンターへの巡回による予防接種、健診活動等を行っている。これまで助産師隊員が3名派遣されている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ビエンチャン市内の5つの郡を対象に地域レベルでの母子保健サービスの向上を目指したJICAボランティアによる「地域母子保健改善プロジェクト」(2006-2011)が実施され、人びとの母子保健に対する意識、地域医療従事者の能力の向上等に関し成果が見られた。保健省は、今後この取り組みをさらに対象地域を拡げて展開したい意向であり、併せて配属先での基礎看護技術の更なる向上に向けた協力が求められていることから本要請となった。
	2) 期待される具体的業務内容 ①院内における基礎看護技術の向上に対する支援 ②母子保健改善の取り組みを今後新たに展開する郡のスタッフと協力し、郡レベルでの活動計画の立案や実施をする。 ③村落保健ボランティア、ヘルスセンタースタッフに対するトレーニング活動支援やモニタリングを実施する。 ④地域レベルの健康教育活動、子供の健康診断、妊婦健診など地域母子保健向上に関する活動を展開する。 ⑤シンガポールからのボランティア(SIV)と、村落レベルの保健・衛生改善のための活動において連携する。(2012年から開始予定)
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ドップラー、子宮底及び腹囲計測のためのメジャー、血圧器、検尿のテストテープ、身長計、体重計、インファントウォーマー、紙芝居やポスター等の健康教育教材

資格条件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 母子保健課 課長 女性 メディカルアシスタント 40代 看護師3名 女性(うち1名は学士取得) 30代	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ラオス語 () 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:)
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴() () 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 実務に基づいた協力内容が求められているため ・助産師 理由:		

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

村落の巡回活動に必要	* 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	気候(熱帯モンスーン) 気温(15~35℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
	電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 10 日

要請番号(JL 045 - 12 - A - 07)

調査者名: 落合佐知子

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

開発課題 地方開発拠点支援

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) ザブハン県保健局 (英語) Zavkhan Public Health Department
	3) 任地 ザブハン県オリヤスタイ 首都(ウランバートル)から 西 方向 1000 Km 主要都市(ウランバートル)までの交通手段及び所要時間(飛行機 で約 2 時間)
	4) 配属先の事業内容 同配属先はザブハン県内の総合病院(2)、家庭病院(7)、村病院(17)等を管轄し、住民7万6千人を対象に保健医療サービスを提供している。職員数34名(うち大卒19名)、年間予算約1億1千800万円。過去に米国ピースコーが2代派遣され、現在3代目(看護師)とJICAボランティア短期派遣・長期派遣の保健師隊員(各1名)を要請中。国連人口基金(UNFPA)から支援を受けている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同配属先はリプロダクティブヘルスの向上と感染症対策の強化を重点課題としている。そのうちリプロダクティブヘルス(慢性疾患のある妊婦の体調管理、性感染症の正しい知識と予防、家族計画等)に関してはUNFPAと協力して2012年より新規プロジェクト(5カ年計画)を開始し、正しい知識の普及、現地人ボランティアの養成を行っている。最近では高齢出産や貧困層の出産が増えており、産科の緊急時の対応能力向上や慢性疾患を持った妊婦に対する適切な助言ができる医療従事者の育成が必要となっている。同プロジェクトに対し、外国人医療従事者の視点を取り入れるために保健師隊員とともに要請された。	
	2) 期待される具体的業務内容 ザブハン県総合病院やプロジェクト対象地域の5つの村において、UNFPAコーディネーター及び同配属先職員とともに以下の活動を行う。 1. 県総合病院や村病院の産婦人科の助産師、看護師に対し、慢性疾患を持つ妊婦等の保健指導や分娩に関する助言・協力を行う。 2. 各村の医師・助産師と妊婦がいる家庭を訪問し、妊娠周期や新生児に応じた保健教育を行う。 3. 日本の患者中心の医療サービスの提供について紹介をする。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 パソコン、プリンター、机、エコー、分娩台、インファントインキュベーター	

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 保健局長(男性、50代) 公衆衛生担当者(女性、50代、大卒、約30年の勤務経験) UNFPA現地コーディネーター UNFPAウランバートル事務所職員(男性)、助産師(大卒)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) モンゴル語 () ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)
--	---	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・ 教諭免許() ・ 性別() 性別理由: ・ 学歴 (大卒) (保健医療) 学歴理由: 業務上必須 ・ 経験 (実務経験) (5年以上) 経験理由: 業務上必須 ・ 助産師 理由: 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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	気候(大陸性) 気温(-30~30 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 16 日

要請番号(JL 048 - 12- A - 04)

調査者名: 桑園 いづみ

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
		(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
ブータン	職種 助産師 (コード 5203)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			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) JDWNR病院、NICU科 (英語) NICU Unit, Jigme Dorji Wangchuk National Referral Hospital
	3) 任地 ティンブー 首都(ティンブー)から 北 方向 0 Km 主要都市(ティンブー)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容 JDWNR病院は国内最大の総合病院で、ベッド数約350床、医師数約60名、診療科目数14からなる。国内では同病院とブータン東部のモンガル病院にNICUがあるが、後者は現在、成人ICUとの併設で運営されており、独立型NICUとしては当NICUが国内唯一となる。当NICUには現在25床に呼吸器4台が設置され、専属医師1名と看護師12名が3交代制で24時間看護を行っている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ブータンの新生児死亡率は約30(対1000出生)と推定されており、世界的に新生児死亡の多い南アジア諸国の中でも特に高い方に位置する。国内唯一のNICUである当NICUには、院内出生のみならず、全国から重症患児が搬送され、年間入院数は900名を超える。当NICUの看護師は外国で3ヶ月程度の新生児看護研修を受けているが、専門的知識や技術をアップデートする機会がない。また、慢性的な人員不足により、適切な看護が行えない状況にある。今後も当NICUの看護師が、地方病院に対し新生児ケアに関する指導的立場になる必要がある事から、専門知識と実践及び教育の面で能力強化が不可欠であり、今回の要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・新人や同僚に対し、NICU業務に関する指導や新生児看護に関する知識や技術の向上に努める ・新生児看護プロトコルや新人教育プログラムの整備を行う ・患者家族への育児指導を行う ・物品管理を含めた環境整備や感染、事故防止等の病棟マネジメントに関する指導や意識改善に取り組む ・国内他病院からの研修員に新生児ケアに関する助言や指導を行う(東部病院のNICU独立化並びにブータン南部に建設予定の新病院にも新たにNICUが開設される予定)	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 保育器、ラジアントウォーマー、光線療法装置、人工呼吸器、バブルCPAP、パルスオキシメーター、シリンジポンプなど	

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 男性看護師2名(新生児勤務歴7年、2年) 女性看護師10名(新生児勤務歴4~8年)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
	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:同僚への助言や指導のため 理由: ・助産師 理由: ・NICUでの実務経験 理由:同僚への助言や指導のため		

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

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

概地況	気候(温暖(冬は寒冷)) 気温(0~30℃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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 2 月 3 日

要請番号(JL 224 - 12- A - 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		
				JOCV/SV	日系/短期等	
ドミニカ 共和国	職種 助産師 (コード 5203) 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3	年 月 から
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	24 / 4	
			3	25 / 1		

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) 保健省、およびシバオカトリック技術大学 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health, Catholic University of Technology in Cibao
	2) 配属先名 (日本語) シバオ・カトリック技術大学付属病院 “センサイド” (英語) Health Center of Cibao University “CENSAIDE Hospital”
	3) 任地 ラ・ベガ市 首都(サント・ドミンゴ)から 北西 方向 126 Km 主要都市(ラ・ベガ)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 センサイド病院は、第2次医療までを提供する病院である。しかし、第1次医療、特に母子保健について重点を置いている施設である。産婦人科、小児科、内科は入院施設があり、皮膚科、心療内科、循環器科、歯科が午前中7時半3時半までの診療のみを行っている。また24時間の救急サービスも提供している。1日の平均患者数は、約250名。20名の医師、2名の看護師、14名の看護助手が勤務しており、ベッド数は19床。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先周囲の住民は、病気になっても病院に行くという習慣がなく症状が重くなるまで放置してしまう傾向が高く、また妊婦が妊娠時健診の必要性や、子供たちの予防接種の必要性を知らずにいることも多い。そこで、センサイド病院では診療医、看護師が住民の家を巡回し、健康指導を行ったり、病院へ行くようにアドバイスをするなどしている。また、病院内では母子保健の講習会や予防接種の説明などを行っている。今回は、巡回指導と病院での講習会、説明会、また診療の補助を現地の医師、看護師と共にJICAボランティアが要請された。ラ・ベガ県は、乳幼児の予防接種率が全国平均と比べて低い。	
	2) 期待される具体的業務内容 ①病院内で妊娠、出産、産後、産褥期における母親へのアドバイス ②週に1度程度、医師、看護師と共に家庭訪問を行い、住民への健康管理への啓発活動を行う ③乳幼児に対する予防接種の案内、説明、スケジュール管理補助 ④子宮頸がんの予防啓発、定期健診の促進 ⑤母乳育児の推進 ⑥診察の補助(侵襲行為をボランティアが行うことはドミニカ共和国の法律で禁止されている) ⑦HIVの予防啓発活動	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 機、イス	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル カウンターパート 看護師 50代 25年の実務経験

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 (大卒)	(看護)	学歴理由: 幅広い知識が必要とされるため
	・経験 (実務経験)	(3年以上)	経験理由: 幅広い知識が必要とされるため
	・助産師		理由: 業務上不可欠なため
			理由:

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地 気候(海洋性亜熱帯) 気温(18~34 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
況域 電話(<input 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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 23 日

要請番号(JL 227 - 12 - A - 10)

調査者名: 川上 哲也

国名	職種/指導科目 (コード 5203)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エルサルバドル	職種 助産師 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
				2	24 / 4
				3	25 / 1
					年 月 日

開発課題 エルサルバドル その他開発課題

配属概要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Welfare
	2) 配属先名 (日本語) チナメカ保健所 (英語) Chinameca Health Center
	3) 任地 サンミゲル県チナメカ市 首都(サンサルバドル市)から 東 方向 124 Km 主要都市(サンミゲル市)までの交通手段及び所要時間(パス で約 1.0 時間)
	4) 配属先の事業内容 同保健所は、市内及びその周辺15村落部を管轄する第一次医療施設で、内科医、臨床検査技師、看護師、准看護師、保健推進員などが勤務するが、現在、産婦人科医、小児科医はおらず、内科医が全患者を健診している。村落部の医療サービス提供充実をめざす保健省の新しい政策ECOSシステムが2012年に導入予定のため、同配属先にも専門医が配置され業務拡充されることが見込まれている。2011年度予算は24万米ドル。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先は、管轄地域において常時約100名の妊産婦を管理している。妊婦健診は月一度で、基礎的な検査の実施、妊娠経過・栄養状態・リスクの評価を行い、必要に応じて病院への紹介や搬送を行う。保健省は、西部地域を対象としたJICAの「看護教育強化プロジェクト」で伝達された妊婦健診技術を、東部地域の看護師に移転する方針で、同国東部のサンミゲル県にある同配属先は、その拠点となることが期待されている。よって、モデル周産期における知識・技術、健康教育、地域巡回活動、青少年に対する性教育など、リプロダクティブヘルス分野全般に係る経験を有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 ①妊婦健診の実施 ②新生児、乳幼児健診の支援 ③青少年、妊婦褥婦に対する健康教育の実施 ④健康教育における教材の開発 ⑤家族計画支援 ※直接的医療行為の実施は許可されていないため、教育・啓発活動、モニタリング活動が中心。 ※隊員の住居はホームステイが原則となる。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 執務室、事務用家具・器具、妊婦診察台
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 責任者: 保健所長 女性 カウンターパート: 看護師長 女性 50代 その他: 臨床検査技師、看護師、准看護師、保健推進員、妊産婦多数、巡回医師団(内科医1名、看護師1名)
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ス페인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: 助産分野指導
	・助産師	理由: 助産分野指導

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

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

概地況	気候(熱帯) 気温(20~40 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 23 日

要請番号(JL 227 - 12 - A - 12)

調査者名: 川上 哲也

国名	職種/指導科目 (コード 5203)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エルサル バドル	職種 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Midwifery			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 エルサルバドル その他開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Social Welfare
	2) 配属先名 (日本語) サンタ・ロサ・デ・リマ保健所 (英語) Santa Rosa de Lima Health Center
	3) 任地 ラウニオン県サンタ・ロサ・デ・リマ市 首都(サンサルバドル市)から 東 方向 176 Km 主要都市(サンミゲル市)までの交通手段及び所要時間(バス で約 1.5 時間)
	4) 配属先の事業内容 ホンジュラスと国境を接する同国東部ラウニオン県の北部地域を統括する主要都市サンタロサデリマ市に所在する同保健所は、入院施設を有しない第一次医療施設である。同施設には内科、小児科、歯科、産婦人科、リハビリ科などの専門医が配置され、それぞれの分野の医療提供のほか、高齢者ケア、予防接種、環境衛生、コミュニティヘルス、巡回訪問、医療キャンペーンなどを主な業務としている。2011年度予算24万ドル。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先には産婦人科医が勤務し患者を診察・健診しているため、域内の妊産褥婦ケアは比較的行き届き、また出産を含む医療施設利用率も高いため同死亡率は低い、看護師の助産の知識は十分とは言えない。よって、保健省は、同国西部地域を対象としたJICAの「看護教育強化プロジェクト」で伝達された妊婦健診技術を、同国東部地域の看護師の知識及び技術の向上のために移転する方針で、同配属先はその拠点となることが期待されており、周産期管理の経験を有するボランティアが要請された。2012年度半ばには保健所内の整備が予定されており、その後は、健康教育や地域巡回活動の強化が望まれている。
	2) 期待される具体的業務内容 ①妊婦健診の実施 ②看護師に対する妊婦健診技術モニタリングの実施・評価に係る協力 ③地域巡回・家庭訪問による妊婦への継続的支援(未受診妊婦やハイリスク妊婦の管理) ④母親学級の継続的開催、個別指導、及び家族計画支援 ⑤地域住民を対象とした保健所内での各種健康教育に対する協力及び調整 ※直接的医療行為の実施は許可されていないため、教育・啓発活動、モニタリング活動が中心 ※隊員の住居はホームステイが原則となる。
	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 保健所施設、執務室、事務用家具及び用品、医療器具

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 責任者: 保健所長 男性 カウンターパート: 看護師長 女性 40代 その他: 産婦人科医、小児科医、内科医、歯科医、リハビリ士、看護師、保健推進員、薬剤師、事務員、妊婦30名/日	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)	(2年以上)	経験理由: 助産指導のため
	・助産師		理由: 助産指導のため
			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			◎

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

概地況	気候(熱帯)	気温(20~40 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 11 月 11 日

要請番号(JL 239 - 12 - A - 08)

調査者名: 岡山 香織

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
		(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュラス	職種 助産師 (コード 5203)	○新規 ●交替 4 代目	●2年	1	24 / 4
	指導科目		○1年	2	25 / 1
	職種(英) Midwifery		○ヶ月	3	/
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 保健医療・水サービスへのアクセス向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Secretariat of Health
	2) 配属先名 (日本語) テウパセンティ市保健所 (英語) Teupasenti Health Center, Teupasenti city
	3) 任地 エル・パライス州テウパセンティ市 首都(テグシガルバ市)から 東 方向 92 Km 主要都市(テグシガルバ市)までの交通手段及び所要時間(バス で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容 テウパセンティ市保健所はエル・パライス県内96保健所(第一次医療機関)のうち26ある有医保健所の1つで、外来診療、歯科診療、妊婦健診等を行っている。同県では隊員派遣プログラム「母子保健の改善に向けた地域保健機能強化」を実施し(2006.7~2011.7)、任地を含む県内各市に保健師、助産師、栄養士隊員が派遣された。今後は同県での地域保健医療モデル導入支援の技術協力プロジェクトが予定されている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ホンジュラスでは医療施設へのアクセスの悪さなどから定期健診に来ない妊婦も多く、医療施設のサービスについて情報を持たないため恐怖心さえ抱いている人々も少なくない。同県は全国的にも妊産婦や乳幼児の死亡率が高いため、その改善策の一つとして医療施設の周知、妊産婦への知識普及、保健に関する啓発の必要性が高い。前述の隊員派遣プログラムでは様々な啓発活動(両親学級、手洗指導、産婆教育、若年妊娠対策、保健ボランティアの強化等)を実施した。プログラム終了後、これまでの成果の定着を目的としたフォローアップが必要であり、また上述プロジェクトとの連携が求められている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. プロジェクトと連携した活動(予防教育、啓発活動など) 2. 隊員派遣プログラムで実施されてきた活動(両親学級、手洗い指導、産婆教育、思春期妊娠対策、保健ボランティアの強化など)をもとに、さらなる強化が必要な活動を、保健所同僚と協力しながら、地域巡回、啓発活動、講習会の企画・実施などを行い、ひいてはエルパライス県の母子保健改善に資する活動を行う。	
	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	
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 保健所長1名(医師、女性)、医師2名、看護師・准看護師計7名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 () ()
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)	

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・教諭免許()	・性別()	性別理由:
	・学歴()	()	学歴理由:
	・経歴(実務経歴)	(3年以上)	経歴理由: 同僚への指導も活動に含まれるため
	・助産師		理由: 母子保健に関する十分な知識が必要なため
			理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車			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(亜熱帯) 気温(18~35 ℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 11 月 11 日

要請番号(JL 239 - 12- A - 09)

調査者名: 岡山 香織

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュ ラス	職種 助産師 (コード 5203)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Midwifery			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日 から

開発課題 保健医療・水サービスへのアクセス向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Secretariat of Health
	2) 配属先名 (日本語) レンペーラ県保健事務所 (英語) Lempira Department regional health office
	3) 任地 レンペーラ県グラシアス市 首都(テグシガルバ市)から 北西 方向 257 Km 主要都市(サンタ・ロサ・デ・コパン市)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 レンペーラ県保健事務所は県内92カ所の保健所(第一次医療機関)を管轄・指導し、県民に対して医療サービスを提供している。同県では、2011年3月までJICA技術協力「シャーガス病対策プロジェクト」が実施され、プロジェクトとの連携で感染症対策隊員が数代派遣された。今後は同県での地域保健医療モデル導入支援の技術協力プロジェクト実施が予定されている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 レンペーラ県は先住民居住率が高く、また貧困率も他県に比べて高いため、医療サービス向上の必要性は高いが、医療施設へのアクセスは悪い。地方分権も導入され一部の医療施設では独自に資金調達を行っているものの、実務面では県保健事務所が指導しており、住民への予防、啓発、教育等の必要性がまだまだ高いことから、本案件が要請された。上述プロジェクトとの連携が求められている。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. プロジェクトと連携した活動(予防教育、啓発活動など)を実施する。 2. 県内の保健所及び母子クリニックを巡回し、予防や啓発など保健教育を実施する。 3. 県内の医療従事者の能力・知識向上のための研修を実施する。 4. 市内の教育機関で、思春期妊娠対策の講義を実施する。	
	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 特になし	
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 保健所長1名(医師、女性)、疫学医師1名、看護師計4名、衛生環境技官5名、統計担当者3名、検査室担当者2名、ほか十数名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 () ()
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル:)	

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・ 教諭免許() ・ 性別() 性別理由: ・ 学歴 () () 学歴理由: ・ 経歴 (実務経歴) (3年以上) 経歴理由: 同僚への指導も活動に含まれるため 理由: 保健医療に関する十分な知識が必要なため 理由:	

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)	
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)	
概地 気候(亜熱帯) 気温(18~35℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし	
況域 電話 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)	水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 11 月 11 日

要請番号(JL 239 - 12- A - 10)

調査者名: 岡山 香織

国名	職種/指導科目 (コード 5203)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ホンジュラス	職種 助産師 指導科目 職種(英) Midwifery 指導科目(英)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	24 / 3
				2	24 / 4
				3	25 / 1
年 月 日 から					

開発課題 保健医療・水サービスへのアクセス向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Secretariat of Health
	2) 配属先名 (日本語) エランディケ市保健所 (英語) Erandique Health Center, Erandique City
	3) 任地 レンピーラ県エランディケ市 首都(テグシガルバ市)から 北西 方向 250 Km 主要都市(ラ・エスペランサ市)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 レンピーラ県保健事務所は県内92カ所の保健所(第一次医療機関)を管轄・指導し、県民に対して医療サービスを提供している。同県では、2011年3月までJICA技術協力「シャーガス病対策プロジェクト」が実施され、プロジェクトとの連携で感染症対策隊員が数代派遣された。今後は同県での地域保健医療モデル導入支援の技術協力プロジェクト実施が予定されている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 レンピーラ県は先住民居住率が高く、また貧困率も他県に比べて高いため、医療サービス向上の必要性は高いが、医療施設へのアクセスは悪い。地方分権も導入され一部の医療施設では独自に資金調達を行っているものの、実務面では県保健事務所が指導しており、予防、啓発、教育等の必要性がまだまだ高い。同保健所には母子クリニック及び分娩待機室も併設されており、管轄地域では特に妊産婦への教育が必要とされていることから本案件が要請された。上述プロジェクトとの連携が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. プロジェクトと連携した活動(予防教育、啓発活動など) 2. 配属先及び管轄内の保健所やコミュニティを巡回し、妊産婦への教育・啓発活動を実施する。 3. 医療従事者の能力・知識向上のための研修を実施する。 4. 市内及び管轄地域内の教育機関で、思春期妊娠対策の講義を実施する。 5. 市当局者との会議に出席し、連携を促進する。

要請概要	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 机、いす、PC
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 保健所長1名(医師、男性)、看護師計6名、母子クリニックスタッフ(医師、准看護師、検査技師等)15名、CP:地域コーディネーター(女性、43歳、職歴20年)、

要請概要	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) ス페인語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
------	--------------------------------	--

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許()・性別() 性別理由: ・学歴() () 学歴理由: ・経歴(実務経歴)(3年以上) 経歴理由: 同僚への指導も活動に含まれるため ・助産師 理由: 母子保健に関する十分な知識が必要なため 理由:
------	---

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車			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(亜熱帯) 気温(18~35℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号(JL 248 - 12- A - 02)

調査者名: 井口 史子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ニカラ グ ア	職種 助産師 (コード 5203)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	● 新規	● 2 年	1	24 / 3
	職種(英) Midwifery	○ 交替	○ 1 年	2	24 / 4
	指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3	25 / 1

開発課題 公衆衛生改善

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) プリマリオ・モンテ・カルメロ病院。(ナンダイメ保健センター) (英語) Primario Monte Carmelo Hospital (Nandaime Health Center)
	3) 任地 グラナダ県ナンダイメ市 首都(マナグア)から 南 方向 67 Km 主要都市(マナグア)までの交通手段及び所要時間(バス で約 1.5 時間)
	4) 配属先の事業内容 本来、病院機能を持った場所が、1980年、政令により入院設備を備えた公立保健センターとして機能し始めた場所で、住民が無料で受診できる第一次医療施設であると同時に、市内保健ポスト5か所も含めたナンダイメ市の保健医療サービスの統括を行っている。内科・外科・小児科・産婦人科・歯科・救急外来・検査・感染症対策・薬局・青少年クラブ運営等の機能を持ち、保健省からの年間予算は、約85万ドル。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同国の妊産婦・乳児死亡率は高く、若年妊娠は約30%ともいわれ大きな課題の一つであり、この保健センターでも、この課題を解決すべく力を入れている。グラナダ県では、以前に地域保健と思春期リブ・トゥ・ゲイ・ヘルスをテーマとした2つのJICA技術協力プロジェクトが実施され、特に、後述の「思春期リブ・トゥ・ゲイ・ヘルス強化プロジェクト」(2005-2009年)では、対象サイトとなった青少年クラブの一つである。今回の要請では、そのプロジェクトで作成した教材等を活用しながらさらなる青少年クラブ活動の活発化及び、妊産婦・分娩介助におけるサービス向上の支援活動が期待されている。
	2) 期待される具体的業務内容 以下の①青少年クラブ活動 ②妊産婦・分娩のサービスの向上 の2分野での支援活動を行う。 ①同僚と共に、思春期リブ・トゥ・ゲイ・ヘルス教育促進のための青少年クラブ活動の活発化を図る。現在、約80名の青少年が活動中。(青少年が適切な情報や知識を習得できるためのセミナーや講座を行う・市教育事務所と連携しながら、学校教育における啓発活動を行う・健全な青少年育成を目指した各種イベントを企画・実施する、等) ②同僚と共に妊産婦・分娩のサービスの向上を図る。 (人間らしい出産を目指し、妊産婦への適切な情報の提供、分娩環境の向上を目指した同僚への助言等を行う。)
	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 青少年クラブ活動に必要な教材一般、看護師・助産師が扱う院内器具類一般

要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 施設長: 女性50代 C/P: ①青少年活動担当/女性50代 ②看護部門担当/女性40代 施設内職員合計: 112人(医師16人・看護師32人他)	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: 同僚への技術的助言が求められるため
	・助産師		理由:

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無	○車輜 ○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	気候(熱帯)	気温(20~35℃位)	電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
況域	電話 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし		水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 11 月 30 日

要請番号(JL 512 - 12- A - 11)

調査者名: 森 智子

国名	職種/指導科目 (コード 5203)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ガーナ	職種 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 4
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			3	/

開発課題 基礎的社会的サービスの拡充

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) ガーナ保健サービス ワ・イースト郡保健局 (英語) Ghana Health Service (GHS), Wa East District Health Directorate
	3) 任地 アッパー・ウエスト州ワ・イースト郡フンシ 首都(アクラ)から 北西 方向 770 Km 主要都市(ワ市)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 ガーナ保健サービス (GHS) は保健省が直轄する保健政策の実施機関であり、配属先はその下部組織のひとつとして、ワ・イースト郡全域の保健・医療にかかる様々な事業の運営と管理を行っている。また、JICAは2006年より配属先の上級機関にあたる州保健局と技術協力プロジェクトや無償資金協力を展開しており、その相乗効果への期待も大きい。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 保健サービス享受の地域格差是正のため、ガーナ政府が採用しているCHPS (Community-Based Health Planning and Services/基本的保健医療サービス) 政策を受け、JICAはボランティア派遣や技術協力プロジェクトなど様々な形で、特に保健指標が劣悪なアッパー・ウエスト州における母子保健システムの改善をめざす支援を実施している。配属先管轄下の地域には医師が常駐する医療機関(病院)が整備されておらず、PHC (Primary Health Care/基礎的保健医療サービス) の向上が喫緊の課題となっている状況下、母子保健に係る取組みを通じた支援が求められ本要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先管轄下の地域保健施設スタッフとともに以下の活動を行うほか、配属先事務所の業務も支援する。 ① 郡内各地域に設置されているPHCを提供するCHPS施設やヘルスセンターを拠点として、地域住民の母子保健(妊産婦・乳幼児サービス、予防接種促進、家族計画等)に焦点を当てた啓発活動やアドバイス等の支援を行う。 ② PHC提供施設の基本的な環境整備(衛生管理、書類や機材の整理・整頓等)、収集される保健データの管理・活用にかかる支援を通じて保健・医療施設としての機能向上に努める。 ※ガーナ政府との取極めにより、医療侵襲行為は実施しないこととなっている。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 配属先事務所にある事務機器、地域保健施設にある体重計や血圧計等の基本的な医療機材	

資 格 条 件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 局長:1名、保健師:1名、感染症担当:1名、栄養士:1名、情報管理担当:1名、その他スタッフ:5名		5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ワレ語)	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: 実務を通じた知識と経験が必要なため ・ 助産師 理由: 活動上必須 ・ 小型自動二輪以上 理由: 巡回活動が想定されるため			

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

配属先管轄下の地域保健施設などの巡回活動が想定されるため。

* 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(25~40 ℃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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 10 日

要請番号(JL 621 - 12- A - 01)

調査者名: 加藤 聡子

国名	職種/指導科目 (コード 5203)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
マリ	職種 助産師	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Midwifery			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 保健サービスの質の向上

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) ウェレセブグーレフェランス保健センター (英語) Reference health center of Ouelessebougu
	3) 任地 クリコロ州カティ県ウェレセブグー市 首都(パマコ)から 南 方向 80 Km 主要都市(パマコ)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 ウェレセブグーレフェランス保健センターは国内の第1次医療施設に位置付けられ、コミュニティー保健センターで治療が困難な場合に紹介される病院である。14コミュニティー保健センターの監督を行うほか、一般内科、産科、外科、眼科があり、外科手術、入院、検査、薬局の設備を持っている。UNICEFが資金的・技術的な支援を行っているほか、米国及びイスラム教系NGOが医師の派遣や産婆の教育に協力している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ウェレセブグーレフェランス保健センターでは隣接するコミュニティー保健センターで吸収できない妊婦の産前産後の健康診断、保健指導、分娩介助を行っている。また管轄地域には訓練を受けた産婆や保健普及員があり、巡回による指導を行っている。妊産婦死亡率及び乳幼児死亡率が高い同国においては、適切な妊娠経過のアセスメント及び安全な出産、母親への保健指導が重要と認識されている。隊員には、産科スタッフの一員として、日本での経験を踏まえた助産業務および環境整備へのアドバイスが期待されている。
	2) 期待される具体的業務内容 産科スタッフの一員として、同僚の助産師や看護師と協力し安全な出産・育児をめざした以下の活動を行う。 1. 妊婦への健康診断及び保健指導に立ち会い、適切な助言を行う。マリの15歳以上の女性識字率は30%、自宅出産も多いことを考慮し、産前産後健診の充実による外来者数の増加を意図する。 2. 分娩業務の改善として、受け入れサービス、室内の衛生、器具の整理整頓に貢献する。 3. 管轄するコミュニティー保健センターを巡回し、助産業務の改善に資する助言を行う。また、訓練を受けた産婆や保健普及員の能力強化に協力する。
	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 啓発教材、病院用車両(四駆・ピックアップ)
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 医師長(ドクター) 男性 40歳代 産科一般医(ドクター) 男性 1名 30歳代 助産師(高校卒3年) 女性 2名 30歳代 産科看護師(中学卒4年) 女性 2名 20-30歳代
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 () その他 (バンバラ語)
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許()	・性別() 性別理由:
	・学歴()	() 学歴理由:
	・経験(実務経験)(3年以上)	経験理由: 経験をもとに業務の改善が求められているから 理由: 理由:

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義)	* 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)	
概地況	気候(サバンナ南スーダン) 気温(15~45℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 26 日

要請番号(JL 642 - 12- A - 07)

調査者名: 三木 典依

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	
セネガル	職種 助産師 (コード 5203)	○ 新規 ● 交替 3 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目			1	24 / 3
	職種(英) Midwifery 指導科目(英)			2	25 / 1
				3	/

開発課題 保健システム強化

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健予防省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Prevention
	2) 配属先名 (日本語) タンバクンダ保健センター (英語) Health Center of Tambacounda
	3) 任地 タンバクンダ州タンバクンダ市 首都(ダカール)から 南東 方向 462 Km 主要都市(タンバクンダ)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 タンバクンダ保健センターは、タンバクンダ州医務局管轄下であり、州内7つの保健区の1つであるタンバクンダ保健区にある村診療所(保健ポスト)を統括している。その業務は、診療・治療・通常分娩・予防活動等地域保健分野全般にわたる。現在3名のJICAボランティア及び、JICA保健システム強化マネジメントプロジェクトの専門家も派遣されている。2011年末までは、安全なお産プロジェクトの専門家が派遣されていた。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 現在、JICAの保健分野協力の投入をタンバクンダ州に集中させ、基礎保健サービスの向上に向けて、保健システムの改善にとりくんでいる。セネガルの中でもタンバクンダ州は、妊産婦死亡率や乳幼児死亡率が高く、改善に向けてJICAは2011年末まで安全なお産プロジェクトとして専門家などを派遣してきた。しかし、依然村落部においては、基本的な保健の知識やリプロダクティブヘルスに関する情報が十分共有されていない。村落部への啓発活動を通じて住民の意識改革や、村落部医療機関の活性化が望まれている。前任者は当センター産科にて医療サービスの質の向上に向けての活動を行っている。今後は、村落部での活動も期待される。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の保健センターを基点とし、管轄内の保健ポストや村落部の保健小屋、住民組織と連携して基礎保健改善に向けた取り組みを行う。 ①地域住民への健康教育を行う。(想定されるテーマ:妊産婦支援、母子保健、家族計画、性感染症対策等) ②保健センターが管轄する保健ポスト、保健小屋の活動を支援する(巡回) ③保健システムの改善にむけて、知り得た情報を配属先やその上位機関の州医務局と共有する。 *本国ではボランティアが侵襲行為を行うことは認可されていないため、活動は教育や啓発、指導が中心となる。
	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 保健センター:一般診療、産婦人科、小児科、歯科、栄養科、処置室、分娩室、検査室(尿・血液)、薬局、病室(約15床)、会議室、事務所

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2名男性、歯科医1名男性、助産師2名女性、看護師7名、看護補助者・無資格助産師 約10名、検査技師2名、ソーシャルワーカー1名他	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 () その他 (ウォルフ語)	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: 幅広い活動を行うため ・助産師 理由: ・小型自動二輪以上 理由: 村落部への活動のため		

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 ○車輦 ●単車 ○自転車	A		x

啓発活動及び管轄保健小屋への移動手段として必要なため
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(ステップ) 気温(25-47 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 10 日

要請番号(JL 021 - 12- A - 10)

調査者名: 廣瀬 信明

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
カンボジア	職種 臨床検査技師 (コード 5301) 指導科目 臨床検査技師	(長期のみ)	期間 ○新規 ●2年 ○1年 ○ヶ月 3代目	1	JOCV/SV 24 / 3
				2	24 / 4
	3			25 / 1	
	日系/短期等				
ア	職種(英) Laboratory Technology 指導科目(英) Laboratory Technology				年 月 日 から

開発課題 基礎的保健医療サービスの質の改善

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) クラチェ州リファラル病院 (英語) Kratie Referral Hospital
	3) 任地 クラチェ 首都(プノンペン)から 北東 方向 315 Km 主要都市(クラチェ)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 クラチェ州に2件設置されているリファラル病院のうちの1つ。国内基準では、最高ランクとして分類される総合病院である。救急、内科、外科、肺結核科、産婦人科、小児科、眼科、リハビリテーション科、検査科等を有する。ERは、日本の援助によって建てられた。またGE Healthcare Services、MediGroupなどからも機器の援助を受けている。現在他国からの援助によって産科病棟を建設中である。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ポルポト時代を含む20年余の内戦の影響で、医療分野の人材不足は依然として続いている。医療制度そのものが未整備であり、臨床検査技師の国家資格制度もない(2012年医療に関する法律が制定される予定)。検査室スタッフの多くは看護師あるいは薬剤師であり、検査業務に関する技術や知識は限られたものである。検査スタッフによる検査の実施は可能であるものの科学的な裏付けや検査業務の管理が不十分である。前任は通常の検査の指導(生化学検査、血液検査、免疫検査、尿検査、便検査、輸血検査、細菌検査(チールネルゼン染色)に加え、輸血検査(血液型、Xmatch)の技術向上に貢献するとともに、衛生管理の意識改革を図っている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 現在実施されている検査の効率化及び精度の向上 2. 必要に応じ、ニーズに合った検査内容を検討し、新しい検査項目を提案する。 3. 臨床検査において必要な衛生管理に関するアドバイス。 4. 他の病院に派遣される同職種のボランティアや、医療関連のJICAプロジェクト関係者との情報共有。

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 分光光度計、顕微鏡、遠心分離機、冷蔵庫、各種試薬等
	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 室長: 40代男性 スタッフはその他6名(男性1名、女性5名、30~40代) プライマリ看護師の資格あり。1名薬剤師、1名臨床検査技師としての講習を受けている。経験5~10年。

5) 業務使用言語 (訓練言語は上段) クメール語 () 英語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
--	--

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴 () () 学歴理由: ・経験 (実務経験) (2年以上) 経験理由: 指導する立場にあるため ・臨床検査技師 理由: 理由:
------	---

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	a		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(熱帯モンスーン) 気温(23~38℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
況域 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 2 月 9 日

要請番号(JL 021 - 12- A - 16)

調査者名: 廣瀬 信明

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
カンボジア	職種 臨床検査技師 (コード 5301)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目 臨床検査	○新規	●2年	1 24 / 3	年 月 から
	職種(英) Laboratory Technology	●交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英) Laboratory Technology	3代目	○ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 基礎的保健医療サービスの質の改善

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) コンボンチャム州リファラル病院 (英語) Kampong Cham Referral Hospital
	3)任地 コンボンチャム 首都(プノンペン)から 北東 方向 124 Km 主要都市(コンボンチャム)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 配属先は、カンボジアのリファラル病院では最高位である州内唯一の総合病院である。内科、感染症科、外科、救急、産婦人科、小児科、耳鼻咽喉科、歯科の病棟を持つ。ベッド数260床、医師42名検査室スタッフ15名(内NGO、ボランティア4名)を含む総スタッフ数は230名。日本の無償資金協力で2010年に外科・産科病棟と救急治療・手術室棟が建設された。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 当国では過去の内戦による影響で医療分野においても人材が不足している。医療技術に関する教育レベルは高くなく、臨床検査技師の国家資格制度も無い。検査室スタッフの多くは、看護師又は薬剤師で、検査業務に関する技術や知識は短期の研修や実務を通してのみ習得している。実務経験は長く検査の実施は可能であるが、科学的な裏づけや検査精度の管理は不十分である。前任者、前前任者は主に生化学の分野で活動し、又定例会議で制度管理についての講義を行っていた。JICAの関連する技術プロジェクトとの連携や情報共有も期待されている。
	2)期待される具体的業務内容 ・現在実施している検査の効率化及び精度の向上(特に血液検査) ・検査内容の拡大を検討し、新しい検査項目を提案する ・臨床検査において必要な衛生面に関するアドバイス ・他の病院に派遣される同職種のボランティアや、医療関連のJICAプロジェクト関係者との情報共有
	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 自動血球計数装置(SYSMEX社製)、光学顕微鏡(OLYMPUS製、双眼)、ヘマトクリット遠心機、遠心分離機、生化学用分光光度計、血液凝固機能検査(PT/APTT)、オートクレーブ、インキュベータ

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 検査室長(30代、女性、経験8年)、その他スタッフは男性6名、女性6名(20~50代、経験10年以下)。多くは看護師資格のみ保有。臨床検査技師として教育を受けたもの3名のみ。	5)業務使用言語(訓練言語は上段) クメール語 () 英語 ()	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
	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:指導する立場にあるため ・臨床検査技師 理由: 理由:		

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

概地域	気候(熱帯モンスーン) 気温(23~38 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 2 月 10 日

要請番号(JL 609 - 12- A - 09)	調査者名: 長谷川 修
-----------------------------	-------------

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ガボン	職種 臨床検査技師 (コード 5301)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Laboratory Technology 指導科目(英)			3	/

開発課題 ガボン その他 開発課題

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

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 医学研究ユニット(URM)の年間予算は約32万円。マラリアや結核等の感染症にかかる検査の実施の他、2009年から始まったマラリア予防ワクチンの臨床試験等の研究も行っている。協力機関は多岐にわたり、国内ではリーブルビル科学保健大学、フランスビル医学研究国際センター、海外では英国、オーストラリア、オランダ、フランス、米国などの大学、研究機関が名を連ねる。URMでは短期研修生が多いものの、通常業務を担当する常駐スタッフの技術向上を促進するスタッフが少ないこと、また2013年に同病院がシュバイツァー博士のガボン来訪100周年となることを契機に日本との協力も促進していきたいとのことで今回の要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先同僚と協力し、主に以下の活動を実施する。 ・現在行われている検査室における業務内容の把握 ・検査の効率化及び精度の向上を図るための指導・助言 ・検査室における衛生面の向上を図るための指導・助言 ・ガボン派遣中の保健医療系ボランティアとの情報共有ならびにボランティア保健部会の活性化 また、副次的な活動として、日本文化の紹介活動も期待されている。 ※ 同性隊員と同居の可能性があります	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 CD4 FACS Count、顕微鏡、遠心分離機、培養器、CBC (ABX Micros 60, BC2800, ACC7000, ISE3000, Bactech9050)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 () ()

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許()・性別()性別理由: ・学歴()()学歴理由: ・経験(実務経験)(10年以上)経験理由:実務経験による具体的助言が必須であるため ・臨床検査技師理由: 理由:	

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

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

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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 2 月 8 日

要請番号(JL 630 - 12 - A - 14)

調査者名: 岡 裕子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
モザン ビーク	職種 臨床検査技師 (コード 5301)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	○新規	●2年	1	24 / 3
	職種(英) Laboratory Technology	●交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3	25 / 1

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 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 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。検査技師コースは中級検査技師を養成するコースで2008年12月から開始されている。現在、検査技師の教官が3名で1つのクラス30名の訓練にあたり、講義授業、学内実習や病院実習の監督を行っている。制度ができて間もない資格であることから経験の浅い教官が多く、また実習機材や教材を効果的に使った実習授業ができる講師が育っていないため、引き続き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 検査技師コース(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、電子天稜、双眼顕微鏡、分光光度計、蒸留装置、遠心分離機、染色カウンター他検査技師実習機器、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 学校長(女性、40代、博士号) 職員数 145名 検査技師コース長(40代、大卒) 検査技師(男性、2名、20~30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:)

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: 同僚の教官が大卒のため ・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 ・臨床検査技師 理由: 臨床検査技師(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 ○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車

研修等	形態	現職教員特別参加制度
		×

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

概地 況域	気候(サバナ) 気温(18~38℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 2 月 8 日

要請番号(JL 630 - 12- A - 18)	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 臨床検査技師 (コード 5301)	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Laboratory Technology			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日から

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) テテ医療従事者訓練センター (英語) Provincial Training Centre of Health of Tete
	3) 任地 テテ州テテ市 首都(マプト市)から 北西 方向 1528 Km 主要都市(テテ市)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 同センターは医療人材を育成するための公立訓練校で、全国に9校あるセンターのうちの1校。1997年デンマークの援助により建設された。同校は、看護師、助産師、薬剤師、検査技師及び医療技師コースを持つ。学生数約200名。JOCVは薬剤師、臨床検査技師の派遣実績がある。保健省人材養成局にはJICA専門家が派遣されている。2009年日本の無償資金協力で実習機材等が供与された。年間予算は351,000ドル。

要 請 概	1) 要請理由・前任者の活動状況 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。これまで同センターに臨床検査技師2名及び薬剤師隊員2名が派遣され、学生への授業や実習指導を行ってきた。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 検査技師コース(基礎・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。

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 実習用顕微鏡、双眼顕微鏡、分光光度計、蒸留装置、遠心分離機、染色カウンタア他検査技師実習機器、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) 職員数 76名 中級検査技師(2名、男性、30代、大卒) 検査技師(女性、1名、35歳)

資 格 条 件	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:)
	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 ・臨床検査技師 理由: 臨床検査技師(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、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(サバナ) 気温(18~45℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24年 2月 8日

要請番号(JL 630 - 12- A - 21)

調査者名: 岡 裕子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
		(長期のみ)		JOCV/SV	日系/短期等
モザンビーク	職種 臨床検査技師 (コード 5301)	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Laboratory Technology			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日 から

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 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。中級レベルでは検査技師、薬剤師ほか20コース、初級レベルでは検査技師、母子保健看護師ほか計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 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。同校の検査技師コースは基礎・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 検査技師コース(基礎・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、分光光度計、蒸留装置、微量遠心器、遠心分離機、乾熱滅菌機、他検査技師実習機器、PC、コピー機
要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 校長(女性、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)
	<ul style="list-style-type: none"> ・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 ・臨床検査技師理由:臨床検査技師(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			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(サバナ)気温(18~38℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
状況	電話(<input 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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 9 日

要請番号(JL 021 - 12- A - 09)

調査者名: 廣瀬 信明

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
カンボジア	職種 診療放射線技師 (コード 5302)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目 診療放射線	○新規	●2年	1 24 / 3	年 月 から
	職種(英) X-ray Technology	●交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英) X-ray Technology	2代目	○ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 基礎的保健医療サービスの質の改善

配属先概	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) コンボンチャム州リファラル病院 (英語) Kampong Cham Referral Hospital
	3) 任地 コンボンチャム 首都(ブンペン)から 北東 方向 124 Km 主要都市(コンボンチャム)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先はカンボジアのリファラル病院では最高位である州内唯一の総合病院である。内科、感染症科、外科、救急、産婦人科、小児科、耳鼻咽喉科、歯科の病棟を持つ。ベッド数260床、医師42名、検査室スタッフ15名(内 NGO, ボランティア4名)を含む総スタッフ数は230名。日本の無償資金協力で2010年外科・産科病棟とER・オペ室棟(放射線室も含む)が建設された。

要請概	1) 要請理由・前任者の活動状況 カンボジアでは過去の内戦による影響で医療面においても人材が不足している。医療技術に関する教育レベルは十分とは言えず、放射線技師の国家資格制度も無い。そのため、放射線室には、専門知識を持っていないスタッフも配属されている。コンボンチャム州立病院の場合、放射線室配属のスタッフは、皆看護師であり、放射線に関する基本的知識がほとんどない。このため、ボランティアには現場で不足している知識、技術を指導し、撮影の精度を上げることが期待されている。又超音波検査の知識を兼ねた人材も求められている。前任者は左記事項に加え、スタッフにコメディカルとしての意識改革をするための勉強会も開いている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 現在実施している一般撮影・超音波検査の精度及び技術の向上 2. 撮影データの画像処理、放射線利用の安全管理、機器管理等の指導を行う。 3. カンボジアの医療水準向上に向けた医療関係者・機関との情報共有や連帯

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 X線撮影装置、移動式撮影装置、自動現像機、超音波装置、CT、エコープリンター、レントゲン一般撮影には、アナログ系フィルム、スクリーン系を使用している。
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 放射線科: 室長(男性40代、看護師、経験3年)、同僚3人(男性、看護師2名、技師1名、経験1~3年、技師は技師学校卒経験3年) 超音波室: 室長(小児科医、40代男性、経験10年)看護師(女性2名40代)

5) 業務使用言語 (訓練言語は上段)	6) 選考指定言語
クメール語 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C)
英語 ()	<input type="checkbox"/> (レベル:)

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	・教諭免許() ・性別() 性別理由:
	・学歴 () () 学歴理由:
	・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 実務に基づいた技術伝達が望まれているため 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 ○車輦 ○単車 ○自転車	a		x

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

概地況	気候(熱帯モンスーン) 気温(23~38 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 5 日

要請番号(JL 166 - 12 - A - 05)

調査者名: 武市 直己

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パラオ	職種 診療放射線技師 (コード 5302) 指導科目 超音波検査	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	職種(英) X-ray Technology 指導科目(英) Ultrasonography			2	/
				3	/
年 月 日から					

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) ベラウ国立病院 放射線科 (英語) Belau National Hospital, Radiology Department
	3) 任地 コロール 首都(マルキョク)から 南西 方向 35 Km 主要都市(コロール)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容 パラオ唯一の国立病院で、内科・外科・整形外科・精神科・救急外来・眼科・歯科がありベッド数は約90床。補助サービス部には救急救命、薬局、放射線科、臨床検査室、リハビリ科がある。保健省の予算は年間約4.3百万ドル(2010年)。同病院では現在医療機器と看護師の合計2名の協力隊員が活動している。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ベラウ国立病院の放射線科には現在3名の超音波検査技術者がいるが、まだ技術と経験が少なく十分な診断ができていない。平成21年2次隊で派遣された協力隊員(臨床検査技師)が少しながら指導をしてきたが、保健省から改めて超音波検査を専任で指導してほしいとの要請があった。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・ 日常の業務を通して超音波検査にかかる指導を行う。 ・ 標準作業書の整備を行い、定期的な品質管理による放射線科の業務の品質向上を図る。 ・ 機器の維持管理についてのマニュアル整備を行う。 ・ 活動期間中、協力隊員は配属先が指定する家庭で生活する。	
	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 超音波診断装置 (GE Medical: Pro Series LOGIQ 500 1台、LOGIQ 7 1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 放射線科 技師 3名 医師 (超音波担当) 2名	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 () () 学歴理由: ・ 経験 (実務経験) (5年以上) 経験理由: 技術者への指導を行うため ・ 診療放射線技師 理由: ・ 超音波検査の実務経験 理由: 超音波検査にかかる指導を行うため		

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

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

概地 気候(海洋性熱帯) 気温(25~30 ℃位) 電気安定 不安定 なし
況域 電話インターネット可 通話可 不良 なし) 水道安定 不安定 なし)

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 10 日

要請番号(JL 545 - 12- A - 15)

調査者名: 宇田川 泰寛

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
ウガンダ	職種 薬剤師	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Pharmacy			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日 から

開発課題 保健サービス向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) カプチヨルワ県立病院 (英語) Kapchorwa General Hospital
	3) 任地 カプチヨルワ県カプチヨルワ 首都(カンバラ)から 北東 方向 290 Km 主要都市(ムバレ)までの交通手段及び所要時間(車 で約 2 時間)
	4) 配属先の事業内容 ウガンダ東部山岳地帯のカプチヨルワ県にある県内唯一の県立総合病院。1966年に設立。病床数は約100床。外来患者数は1日平均約300人。一般外来、眼科、歯科、耳鼻咽喉科、産婦人科、精神科、整形外科を有する。2008年よりJICAボランティアが派遣され、現在2代目が活動中である。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ウガンダの公立病院では慢性的な医療従事者不足の問題を抱えており、特に地方公立病院においては人材不足は深刻な問題となっている。前任者は県立病院の薬局スタッフとして働きながら、5S(整理、整頓、清潔、清掃、躰)活動を推進し薬局の作業効率の向上を図ってきた。病院側は引き続き5S活動を推進し、薬局のみならず病院全体の質の向上を望んでおり、後任の要請がなされた。また、2011年8月から同国にて「保健インフラマネジメントを通じた保健サービス強化プロジェクト」が開始されており、同病院はプロジェクトの対象病院ではないものの、プロジェクト専門家との情報共有なども期待されている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 薬局を拠点として、病院全体への5S活動を推進・定着させる。 2. 病院での専門職の人材不足を補うため、薬局スタッフとともに調剤等の業務を行う。 3. 患者への医薬品の供給が安定するよう、在庫管理を行う。 4. 適切な服薬がなされるような啓発活動を行う。
	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

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 Enrolled Nurse 3名 Pharmacy Orderly 1名 Dispenser 1名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	--	---------------------------------	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・教諭免許()・性別() 性別理由: ・学歴 ()() 学歴理由: ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 病院内での実務のため ・薬剤師 理由: ・PCでの資料作成経験 理由: PCでの資料作成が頻繁に発生するため		

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)				
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)				
概地	気候(亜熱帯)	気温(15~30 ℃位)	電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし	
況域	電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)		水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし	

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 2 月 8 日

要請番号(JL 630 - 12 - A - 19)

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	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Pharmacy			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

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) テテ医療従事者訓練センター (英語) Provincial Training Centre of Health of Tete
	3)任地 テテ州テテ市 首都(マプト市)から 北西 方向 1528 Km 主要都市(テテ市)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 同センターは医療人材を育成するための公立訓練校で、全国に9校あるセンターのうちの1校。1997年デンマークの援助により建設された。同校は、看護師、助産師、薬剤師、検査技師及び医療技師コースを持つ。学生数約200名。JOCVは薬剤師、臨床検査技師の派遣実績がある。保健省人材養成局にはJICA専門家が派遣されている。2009年日本の無償資金協力で実習機材等が供与された。年間予算は351,000ドル。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 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。これまで同センターに臨床検査技師2名及び薬剤師隊員2名が派遣され、学生への授業や実習指導を行ってきた。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(基礎・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) 職員数 76名 薬剤師(男性、40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 (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 ○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車

研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車		x

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

概地 況域	気候(サバナ)気温(18~45℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 2 月 8 日

要請番号(JL 630 - 12- A - 20)

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	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Pharmacy			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

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 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、薬剤技師、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 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 ○車輛 ○単車 ○自転車			×

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地 気候(サバナ) 気温(18~38 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
況域 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 2 月 8 日

要請番号(JL 630 - 12- A - 22)

調査者名: 岡 裕子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
		(長期のみ)	期間	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 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Pharmacy			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日 から

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 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	1) 要請理由・前任者の活動状況 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。

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 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 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)

要	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: 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 況域	気候(サバナ) 気温(18~38 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 12 日

要請番号(JL 051 - 12- A - 09)

調査者名: 駒走 拓三

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 言語聴覚士 (コード 5401)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Speech Therapy 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 バングラデシュ その他 開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 首相府 NGO局 (受入機関名)(英語) Prime Minister's Office, NGO Affairs Bureau
	2) 配属先名 (日本語) NGO CRP (英語) NGO Centre for the Rehabilitation of the Paralysed (CRP)
	3) 任地 ダッカ県サパール 首都(ダッカ)から 北西 方向 45 Km 主要都市(ダッカ市)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 同NGOは1979年にイギリス人のボランティアが立ち上げた団体で、現在スタッフ総数は600名を超え、障がい者支援を目的としたNGOとしてはバングラデシュ最大級である。本部には小学校、専門病院、職業訓練施設、作業療法士・言語聴覚士養成の学校、各種器具(車椅子や義足等)のワークショップが併設され、障がい者支援、人権問題、貧困問題等に取り組んでおり、海外からの短期ボランティアも活動している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 2011年7月、病院施設の中に言語聴覚科(Department of Speech & Language Therapy)が新設され、患者のケアを行っているが、同国には専門の言語聴覚士制度がなく、併設の養成校が唯一言語聴覚士を育成する機関となっている。また、病院スタッフには併設校からのインターンが多く、熟練のスタッフ数は十分でない。そのため、患者に対しよりよいケアを行うため、不定期に訪れる海外からのボランティアに指導を仰いでいるが、できる範囲で患者に対応しているのが現状である。
	2) 期待される具体的業務内容 ボランティアは、附属病院の言語聴覚科に所属し、スタッフに対して以下の助言、指導を行う。なお、言語聴覚科では、音声機能、言語機能、又は聴覚に障がいのある者に対して、機能の維持、向上を行う訓練、検査等を行っている。 1. 言語聴覚科の現状を把握し、管理運営面での改善点を見つけてスタッフと協議する。 2. スタッフの言語聴覚士に対し、現状にあった技術支援を行う。 3. 必要に応じてそれぞれの科に対してチーム医療に関するアドバイスを行う。 4. 必要に応じて併設校の教師に対して技術的なアドバイスを行う。
	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 Audio Meter for hearing 2台 Electric Larynx 6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 課長 1人(女性) Academic 3人(併設学校のLecturer) Clinic 4人(病院内のTherapist) Intern 9人(併設校言語聴覚士科5年目のインターン)	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: 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)	(5年以上)	経験理由: 医療従事者へ指導を行うため
	・言語聴覚士		理由: 医療従事者へ指導を行うため
			理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H	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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 6 日

要請番号(JL 227 - 12 - A - 08)

調査者名: 友清 広平

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
エルサルバドル	職種 言語聴覚士 (コード 5401)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Speech Therapy			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日 から

開発課題 エルサルバドル その他開発課題

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 障がい者リハビリテーション研究所 (受入機関名)(英語) Salvadoran Institute for Rehabilitation of Disabled Persons
	2)配属先名 (日本語) 言語聴覚センター (英語) Hearing and Language Center
	3)任地 サンサルバドル県サンサルバドル市 首都(サンサルバドル市)から 北 方向 0 Km 主要都市(サンサルバドル市)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 エルサルバドル障がい者リハビリテーション研究所は1961年に設立され、同国に多く存在する障がい者に対し専門的な治療サービスを提供する中央機関として機能しており、運動器官障がい・言語聴覚障がい・介護・脳麻痺、養護教育など10か所のリハビリセンターを統括している。配属先はその内の一つであり、2011年の年間予算は670,000米ドル、職員数62名となっている。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 言語聴覚センターでは、同国に様々な理由から存在する言語・音声障がいを持つ患者に対し、1963年より年間約95,000件、言語・音声療法、教育療法、電気診断、介護などの医療サービスを提供している。しかしながら、同国には言語聴覚士という国家資格がないため同センターに勤務する言語聴覚士は専門知識に乏しく、日々の実務により経験を積んでいる状態である。今回、ボランティアが言語聴覚士や聴覚技師に対し、理論と実践を踏まえた指導や研修会を実施し、スタッフの知識を向上させることで適切な予防、検知、評価、診断や治療計画作成が可能になることが望まれており、本申請に至った。	
	2)期待される具体的業務内容 ①配属先の言語聴覚士や聴覚技師に対し、適切なプロセスを踏んだ治療計画作成ができるよう指導する。 ②同センター及びセンター外に勤務する言語聴覚士に対して理論と実践を踏まえた研修会を継続的に実施する。 ③同センターが推進する難聴早期発見プログラムへの助言・協力をする。 ※隊員の住居はホームステイが原則となる。	
	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 聴力計、2チャンネル自動のオージオメーター、聴覚検査のための誘発電位機器、音声ビューアなど一通りの機材、器具は揃っている。	
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 言語聴覚士 20名、医師 3名、看護師 2名、心理学者 2名など総スタッフ数 62名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 () ()
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (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:同僚の経験が2年以上のため ・言語聴覚士 理由:言語聴覚士に指導するため 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	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) 気温(15~35℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 2 月 14 日

要請番号(JL 009 - 12- A - 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	
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	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目			1	24 / 3
	職種(英) Occupational Therapy			2	25 / 1
	指導科目(英)		3	/	年 月 日から

開発課題 格差是正

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 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(クアラルプール)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 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 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。
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 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。)
	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)(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 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
況域 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24年 2月 8日

要請番号(JL 018 - 12 - A - 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	
				JOCV/SV	日系/短期等
タイ	職種 作業療法士 (コード 5402)	○新規 ●交替 2代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 社会的弱者支援(人身取引対策等)

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 社会開発人間安全保障省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Development and Human Security
	2)配属先名 (日本語) バクレット障がい乳幼児ホーム (英語) Home for Disabled Babies (Baan Fuengfah)
	3)任地 ノンタブリー県 首都(バンコク)から 北西 方向 20 Km 主要都市(バンコク)までの交通手段及び所要時間(車 で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容 社会開発人間安全保障省管轄の障がい者施設の一つで、0~7歳の軽~重度重複障がい乳幼児の介護/治療/訓練を行う公的寄宿制施設。貧困、遺棄等により収容された乳幼児約400名に対し、障がい程度別に介護/理学療法(PT)/生活訓練/施設内教育を行う。職員数165名。看護師4名、PT5名、PTアシスタント4名、作業療法アシスタント1名、ソーシャルワーカー1名、言語聴覚看護教員1名。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 同施設は養護隊員が2代(H10-1、H12-3)に渡り派遣され、スタッフの知識・意識、設備の面で一定の成果が得られた。教職員の意識も高く介助ケアの質は向上しているが、児童の自立に向けた取組みがこれからの課題となっている。現在、ケアから自立指導を目指したリハビリ訓練への協力として、OTアシスタント、PTと共に、H22-3次隊OTが活動を始めたところであるため、この活動を引継ぎ、リハビリの質向上を目指した継続的支援が必要とされている。
	2)期待される具体的業務内容 ・障がい乳幼児に対する作業療法(PT及びOTアシスタントとの協働) (脳性まひ児を中心とした障がいのある乳幼児に対する集団活動/日常生活動作・嚥下動作指導及び睡眠時の姿勢指導についての協力/同時に複数名を対象としたリハビリ訓練の実施/重症心身障がい児への感覚入力/機能レベルの異なる対象児同士で一緒に行える活動の提案・提供等) ※対象児は0~7歳だが、それ以降の受入れ先未定等諸事情により、最高齢15歳までの児童も数人在籍している。 ・作業療法自助具のアイデア提供・作成への支援
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 起立台、ブランコ、積木、食事道具、一般的なおもちゃなど

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 理学療法士5名、PTアシスタント4名 うち主に関わりを持つ職員:PT1名(女性、30歳代後半) 作業療法アシスタント1名(女性、40歳代)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) タイ語 () ()	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: 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(専門学校卒)(業務関連分野)学歴理由:活動上必要 ・経歴(実務経験)(3年以上)経歴理由:活動上必要 ・作業療法士理由: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 ○車輛 ○単車 ○自転車	H		x

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

概地域	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
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	水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



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

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 9 日

要請番号(JL 026 - 12- A - 05)

調査者名: 谷口 加奈

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
		(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
東ティモール	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 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	25 / 1

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) 社会連帯省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Solidarity
	2) 配属先名 (日本語) NGO アサート (英語) NGO ASSERT
	3) 任地 デイリ 首都(デイリ中心部)から 東 方向 4 Km 主要都市(デイリ中心部)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 2004年に設立された東ティモールで唯一の障がい者向けのリハビリテーションセンター。職員数は35名。主な活動は理学療法、作業療法、義肢装具制作、車椅子のリハビリなどのサービス提供と、2010年に開始したCBRプログラム(地域に根ざしたリハビリテーション)。年間約1,500人が同センターを利用。東ティモール政府、EC、ドイツのNGOから支援を受けており、年間活動予算は、約25~30万USドル。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 現在同センターでは作業療法として、臨床治療、歩行練習を含む運動機能の回復、自閉症児へのセラピー、プレイグループを活用したセラピー等の活動を行っているが、サービス提供の歴史も浅く、作業療法士の更なる技術力向上が必要。また作業療法のマニュアル化、サービス利用記録の作成と管理といった、サービスを提供する上でのシステムが未確立であり、この分野をサポートす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作業療法の技術指導 ②記録・報告書の作成等の管理運営面での指導 ③サービス提供の現状の確認、及び作業療法のマニュアル作成支援 (利用者へのリハビリトレーニングは現地スタッフが担当するため、隊員の役割は同僚への指導が中心)
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 作業療法機材、一般事務機器

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 作業療法士2名(男性20代、女性20代、各6年同NGOに継続勤務)、理学療法士2名、オーストラリア人ボランティア(理学療法士)1名	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: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)	

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴 ()() 学歴理由: ・経験 ()() 経験理由: ・発達障がい・身体障がいを含む実務経験5年以上 理由: 同僚を指導する立場であるため ・作業療法士 理由:
------	---

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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 9 月 8 日

要請番号(JL 066 - 12- A - 17)

調査者名: 加藤尚子・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 作業療法士 (コード 5402)	○新規 ●交替 2代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	/

開発課題 スリランカ その他 開発課題

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

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

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 社会事業担当官(男性1名、30代、大卒) 通園教員(男女50人、20~40代、経験数年~10数年) 障がい児(各園に数人~25人、知的障がい、自閉症、脳性麻痺など)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) シンハラ語 () ()	6)選考指定言語 <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:教員や両親への指導も求められるため ・作業療法士 理由: 理由:		

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

活動に必要なため
* 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	気候(熱帯) 気温(25~33℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 19 日

要請番号(JL 139 - 12- A - 02)

調査者名: 中元則晶

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	
サモア	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 / 3
	職種(英) Occupational Therapy			2	24 / 4
	指導科目(英)		3	25 / 1	年 月 日から

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) 財務省 (受入機関名)(英語) Ministry of Finance
	2) 配属先名 (日本語) NGO ロト・タウマファイ・ソサエティ (英語) NGO Loto Taumafai Society for People with Disabilities
	3) 任地 アピア市 モトツア 首都(アピア市街中心部)から 南東 方向 2.0 Km 主要都市(アピア市中心部)までの交通手段及び所要時間(バス で約 0.1 時間)
	4) 配属先の事業内容 1981年設立のローカルNGO。主に脳性麻痺による障がい児に対する学校での教育と重度身体障がい児へのアウトリーチ(家庭訪問)で日常生活訓練等を行っている。学校には約40名の生徒と6名の教師がおり、主要島のウポル島で週3日、隣島のサバイ島へ月1回の頻度で行っている。アウトリーチ専門スタッフは10名で200軒を担当。ニュージーランドから理学療法士がスタッフの指導に来ている。年間予算約2000万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 サモアには理学療法士養成機関がなく現在国内には理学療法士が3名のみである。作業療法士にいたってはその職業さえ認識されていないのが現状である。本配属先の現地人スタッフは、数年にわたり交代で来ている外国人理学療法士の指導により、有資格ではないが理学療法の知識は十分身につけており、業務も問題なくこなしている。ただ、施設の対象は子供であることから成長にあった日常生活に必要な動作訓練が必要になるが、現状は理学療法領域に留まっている。現在活動している作業療法士JICAボランティアがこの作業療法領域で現地人に助言しているが、これを定着させ、さらにこれを普及させたいとの本配属先の意向から本要請となった。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 配属先の現地人スタッフとともにアウトリーチを行い、彼らに作業療法分野の業務を助言する 2. 配属先の学校で子供の成長過程にあった日常生活に必要な動作訓練を直接、あるいは現地人スタッフに助言し、現地人スタッフの能力向上に寄与する * 配属先からの要望ではなく、現派遣ボランティアの任意活動情報としての記載(任意活動)。 理学療法士サークル(1-2名)に参加し、理学療法、作業療法として国内にリハビリの必要性、重要性を認知、普及させる活動を行っている。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし

要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 施設長(男性60歳代) スタッフ: 学校教師6名、アウトリーチスタッフ10名、その他9名 計25名(調査時の数字)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (サモア語)	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	--	---	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴() () 学歴理由: ・経験(実務経験)(4年以上) 経験理由: 障がい児が対象のため障がい児経験が必要 理由: 現地人スタッフへの適切な助言が求められるため 理由:	

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		H	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(海洋性熱帯) 気温(20~35 ℃位) 電気(<input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
況域 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道(<input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 2 月 10 日

要請番号(JL 224 - 12 - A - 26)

調査者名: 松岡瑠理子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ドミニカ共和国	職種 作業療法士 (コード 5402)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	○新規	◎2年	1	24 / 4
	職種(英) Occupational Therapy	◎交替	○1年	2	25 / 1
	指導科目(英)	4代目	○ヶ月	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 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 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 ①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。 ②ケースカンファレンスの実施。 ③作業療法の啓発活動を行う。 ④家族指導の実施。 ⑤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 ⑥チームリハビリテーションの促進 ⑦他機関のリハビリテーション部門との情報共有
	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)
要請条件	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 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 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴() () 学歴理由: ・経験 (実務経験) (2年以上) 経験理由: 指導的立場で活動するため。 ・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
況域	電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 2 月 3 日

要請番号(JL 242 - 12- A - 01)

調査者名: 佐竹 靖

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
ジャマイカ	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 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	/

開発課題 ジャマイカ その他 開発課題

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 教育・青少年省/労働・社会保険省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education/Ministry of Labour and Social Security
	2)配属先名 (日本語) NGO ジャマイカ知的障がい者協会 (英語) NGO Jamaica Association on Intellectual Disabilities
	3)任地 キングストン 首都(キングストン)から 北 方向 0 Km 主要都市(キングストン)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 同協会は、政府に先がけ1956年から知的障がい者教育を始めたが、教育省も1974年から特別支援教育を開始した。現在、全国28校にて教育省と協働で約1400名(5-20才)に対し、無償で教育をしている。近年、卒業生の職業能力向上のため、本部隊に職業訓練所が開設された。過去に20名以上のJICAボランティアが派遣され、現在も2か所で3名(障がい児教育、体育、手工芸)が活動している。年予算約6千万円。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 ジャマイカにおいて作業療法士育成機関の歴史が浅く十分な数の作業療法士がいないため、同協会の学校においても作業療法サービスは全く実施されていない。民間病院でも作業療法士は数が限られる。そのため自閉症や発達障がいを持つ生徒の学習能力改善、生活機能回復のため作業療法サービスが提供される機会が僅かである。このような状況を改善するため、作業療法士の要請がなされたが、個々の生徒に適したサービス提供のためのプログラムを作成し、持続的に実施するために保護者、教師など障がい者の支援者をトレーニングすることが期待される。	
	2)期待される具体的業務内容 ①生徒の評価を実施した上で作業療法を試み、個々の治療・教育プログラムを作成・実施する。 ②系列学校において教師等へ作業療法の基礎知識や手法に関する研修会・セミナーなどを実施する。 ③生徒の保護者を対象に小グループでの研修会・セミナーを計画・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 各種資材。道具類	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 各学校の校長(男性2名、女性3名) 対象者は教師から保護者で作業療法の知識はない。

5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (バトア語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	---

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許() ・性別() 性別理由: ・学歴()() 学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由:発達障がいに対する治療経験が必要 ・作業療法士 理由: 理由:
------	---

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	H	P 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	気候(熱帯海洋性) 気温(22~31℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 14 日

要請番号(JL 318 - 12- A - 02)

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 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	25 / 1
					年 月 日 から

開発課題 地域社会の開発促進・基礎インフラ整備

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) ロハ県庁 (受入機関名)(英語) Prefectural Government of Loja
	2) 配属先名 (日本語) ロハ県慈善財団 小児・青少年リハビリセンター (英語) Loja Pref. Benevolent Inst. Rehabil. Center for Children and Juvenile
	3) 任地 ロハ県ロハ市 首都()から 南 方向 535 Km 主要都市()までの交通手段及び所要時間(バス で約 3.5 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先はロハ県が直轄する社会福祉団体が運営するリハビリセンターであり、知的・身体障がいを持つ6~15歳までの小児・青少年を対象としている。理学療法科、作業療法科、言語療法科等の診療科で身体機能の回復のための支援を行うほか、特別支援教育も実施している。職員数22名。年間予算23万米ドル。草の根人間の安全保障無償資金援助実績あり。欧米からの短期ボランティア(実習生)を不定期に受け入れている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先は、障がいを持つ小児や青少年に対し身体機能の回復のための診療や訓練、特別支援教育を行い、彼らの総合的な発達を促進・支援している。現在50名が在籍しているほか、25名が不定期で特別支援学級や診療科を利用している。職員の多くは臨床心理士や教員の資格を持ち、特別支援教育に関する知識はあるが、身体機能回復のための知識は講習会で学ぶのみにとどまり、リハビリテーションのための各種療法について十分な専門知識を持つ人材が不足しているのが実情である。そこで、身体機能回復のためのリハビリテーションサービスの質の向上をはかるための技術支援が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 知的障がいや身体障がいを持つ小児・青少年に対しての心身機能回復のための効果的なリハビリテーションプログラムを同僚と協力して以下のとおり実施する。 ①作業療法科において作業療法を行うとともに、同僚に対しより良い作業療法実施のための助言を行う。 ②教育部門等センター内全体において、図工や各種作業など作業療法の視点に立った指導を取り入れ、小児・青少年の身体機能回復のための指導を行う。 その他、センター内で行われる各種行事にも広く協力することが求められている。
	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 作業療法室(ボール、積木等各種作業療法器材)、理学療法室(エルゴメーター、斜面階段等各種理学療法器材) プール、その他、センター内の全教室内の各種教材・教具等を活用することができる

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 CP: 作業療法科担当職員(女性、50代、経験6年、臨床心理士、幼稚園教諭) その他、教育部門、理学療法科、言語療法科等を担当する臨床心理士、特別支援教育教諭らと協力する。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 () ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: 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)
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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のため ・ 作業療法士 理由: 職種部門 理由:

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地 気候(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
況域 電話 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 28 日

要請番号(JL 424 - 12- A - 02)

調査者名: 伊藤 牧

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
ヨルダン	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 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Occupational Therapy 指導科目(英)			3	/

開発課題 社会的弱者のエンパワメント

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) NGO 社会開発省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Development
	2) 配属先名 (日本語) NGO 平和聖母センター (英語) NGO Our Lady of Peace Centre
	3) 任地 アカバ 首都(アンマン)から 南 方向 350 Km 主要都市(アカバ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 0.1 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先はキリスト教ラテン教会が運営している知的障がい者施設である。アンマンおよびアカバに施設があり、知的発達障がい児や自閉症児の特別教育およびリハビリを行なっている。アカバセンターでは6歳から14歳の32名の児童が通所している。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ヨルダンでは作業療法士が少なく、配属先においても理学療法士はいるが作業療法士はいない。優秀な障がい者支援スタッフの確保が困難なため、なかなか人材が育成されない。今回の要請では、アカバセンターに採用された新卒の理学療法士の人材育成を兼ねつつ、センター内での作業療法技術の普及が求められている。	
	2) 期待される具体的業務内容 ・ 通所児童の評価を実施し、必要とする児童に個別作業療法を実施する。 ・ 障がい児の作業療法を行うかたわら若手の理学療法士に対して作業療法技術を助言する ・ 他の障がい者支援分野ボランティアと連携して、ヨルダン人障がい者支援関係者向けのセミナー・ワークショップを実施する	
	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 作業療法に必要な基本器材	

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 センター長(女性・大卒・40代) 理学療法士(女性・大卒・20代) 職員数は7名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 () 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(女性) 性別理由: 同僚が女性のため ・ 学歴(大卒)() 学歴理由: 学歴優先社会のため ・ 経験()() 経験理由: ・ 作業療法士 理由: ・ 実務経験3年以上(含む発達障がい領域) 理由: 専門性が求められるため	

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

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

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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 10 日

要請番号(JL 609 - 12- A - 06)

調査者名: 小竹 一嘉

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ガボン	職種 作業療法士 (コード 5402)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	● 新規	● 2 年	1 24 / 3	年 月 から
	職種(英) Occupational Therapy	○ 交替	○ 1 年	2 25 / 1	
指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3 /		

開発課題 ガボン その他 開発課題

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健・社会問題・国民連帯・家族省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, Social Affaires, Solidarity and Family
	2)配属先名 (日本語) 国立高齢者医療センター(メレン) (英語) National Center of Gerontology, Geriatry (Melen)
	3)任地 エスチュエール州リーブルビル市(メレン地区) 首都(リーブルビル)から 東 方向 11 Km 主要都市(リーブルビル)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 首都郊外にある総合病院の老人科が2010年3月に現センターとして独立。同国唯一の高齢者医療センターであり、今後の同国の高齢者医療サービス拡充の拠点と位置づけられている。2006年7月、日本の草の根無償資金協力により老人科の病棟が建設された。2012年1月現在、日本大使館による草の根人間の安全保障無償資金協力に対し同施設の改築などの改善を申請中である。旧名称時代、3代の隊員派遣実績あり。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 これまで3代の隊員派遣(初代:ソーシャルワーカー、2代及び3代:養護)を行い、高齢者介護及び入所者へのレクリエーション活動の改善に寄与してきている。配属先スタッフの専門知識及び技術の向上が求められているため、作業療法士の要請がなされることとなった。入居者の移動、食事、排泄、入浴等のADL訓練や高次脳機能障がいなどに対するリハビリ訓練等の知識と技術を幅広く備えた人物が求められている。
	2)期待される具体的業務内容 同センターの一員として、主に以下の活動を行う。 ・ADL訓練や福祉用具の使用等に関する訓練、リハビリの実施及び指導を行う。 ・音楽やゲーム等のレクリエーション活動に関するアイデアの提供及び実施補助を行う。 ・日本の知見を導入し、介護スタッフ全体の知識、技術及びモチベーションの向上促進を支援する。 ・スタッフのリハビリに関する能力向上に寄与するためのマニュアル作成に取り組む。 ※住居については同性隊員と同居となる可能性がある。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 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 配属先長(40代、女性)、臨床心理士1名、看護師24名(3チーム、2交代制、24時間体制)、運動療法士1名、ソーシャルワーカー6名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 () ()	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)
--	--	---

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許()・性別()性別理由: ・学歴()()学歴理由: ・経験(実務経験)(4年以上)経験理由:配属先から求められているため ・(高齢者に関する経験を含む)理由:活動上、必要なため ・作業療法士理由:専門知見が求められているため
------------------	---

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

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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 26 日

要請番号(JL 745 - 12- A - 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 作業療法士 (コード 5402)	○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 / 3
	職種(英) Occupational Therapy			2	25 / 1
	指導科目(英)			3	/

開発課題 社会セーフティネットの整備

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) 小児科・小児外科国立センター (英語) National Center of Pediatrics and Child Surgery
	3) 任地 ビシュケク 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 キルギス国内の小児科医療の中核となる医療センターとして設立された。19の診療科目があり、年間1万2千万人が利用しており、全国各地から小児患者が、入院・通院している。1996年には日本の無償資金協力で、車輦、レントゲン機器等が供与された。現在、22年度1次隊の作業療法士、23年度1次隊で理学療法士が活動中である。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 これまで2人の作業療法士のボランティアが派遣され、手作りのダンボール椅子など、ボランティアが作成した物を使って作業療法が実施されている。同国では、作業療法士の資格がなく、障がい児の治療は注射や伝統的なマッサージが中心であり、障がい別、発達の段階に応じた対応が行われていない現状である。障がい児の保護者は家庭療育に関する情報を必要としているが、現地スタッフの知識では対応しきれない状況であるため、作業療法及び保護者への療育アドバイスをする役割を担うボランティアが求められている。	
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の関係者と協力し、以下の業務を行う。 1. 入院・通院の0~15歳の障がい児及び保護者に対して作業療法、家庭療育指導を行う。 2. リハビリテーションの基本的な考え方をスタッフに紹介し、技術支援を行う。 3. 配属先以外でも、ボランティアの障がい者分科会のメンバーと協力して、障がい者の社会参加を推進するための活動を行う。 4. 既存の物、又は現地で手に入る物を工夫して作業療法に必要な椅子などを作成し、作り方を指導する。 (注) 業務使用言語はキルギス語であるが、医学用語がロシア語のため、医学用語を勉強する必要がある。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 子供用遊具、ダンボール椅子、マット(転倒防止用)	
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 医師2名(女性 40代、男性 50代) マッサージ師1名(女性 30代)	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 (ハ^ル: G) <input type="checkbox"/> (ハ^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:
	・実務経験(含む発達障がい) 5年以上	理由: スタッフへ指導するため
	・作業療法士	理由:

活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○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(内陸性) 気温(-20~40 ℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
況域 電話 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 26 日

要請番号(JL 745 - 12 - A - 05)

調査者名: 磯貝 真由美

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
キルギス	職種 作業療法士 (コード 5402)	(長期のみ)	期間	JOCVISV	日系/短期等
	指導科目	●新規	●2年	1	24 / 3
	職種(英) Occupational Therapy	○交替	○1年	2	25 / 1
	指導科目(英)	代目	○ヶ月	3	/

開発課題 社会セーフティネットの整備

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 社会開発省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Development
	2)配属先名 (日本語) NGO 子供のリハビリテーションセンター ウムト(希望) (英語) Children's Rehabilitation Centre "Umut-Nadezhda"
	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 配属先は、首都ビシュケクで障がい者のための幼稚園、学校、職業訓練学校を運営している。ここを卒業した生徒は、ビシュケク郊外にある社会村マナスへ行ってそこで生活する。NGO代表はドイツで表彰も受けているドイツ人の社会事業家であり、ドイツの支援団体から資金援助を受けている。これまで、日本人ボランティアが短期で活動したことがある。ドイツからのボランティア2名が短期で活動中である。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 配属先には、ドイツ人のボランティアが短期で滞在しているが、活動内容は生活・食事介助である。配属先には運動療法を行うスタッフがいるが、キルギスでは理学療法、作業療法の国家資格がないため、マッサージによるものが主な治療方法となっているのが現状である。以前、日本人ボランティアが短期で活動したことがある。障がいを持つ子供たちの自立機能を高め、運動及び教育的な改善を目的として、作業療法の専門性を持つボランティアが要請された。
	2)期待される具体的業務内容 配属先スタッフと協力しながら以下の業務を行う。 1. 3~15歳の子供たちを対象に、幼稚園、学校の教室で日常生活活動における作業療法を実施する。 2. リハビリテーションの基本的な考え方をスタッフに紹介し、作業療法のための技術支援を行う。 3. 自閉症、脳性麻痺、ダウン症等、発達障がい領域の子供たちが多いため、日常生活習慣の獲得から、遊びや治療的遊具を活用した働きかけ、及び運動・学習の可能性を引き出すための作業療法の実施が必要となる。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 マッサージ室、職業訓練校の設備、幼稚園前のグラウンド(乗馬可能)

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 治療専門ケアワーカー(男性4人、女性9人、このうち、マッサージ師1人、アートセラピスト1人、音楽療法士1人がおり、いずれも女性 20~50代) 教師(女性9人、30~40代)	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:)
---	---	--	---

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: ・経歴()()経歴理由: ・実務経歴(含む発達障がい) 3年以上 理由:スタッフへ助言、指導をするため ・作業療法士 理由:専門性を持ったボランティアが必要とされているため

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

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

概地況	気候(内陸性) 気温(-20~40℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 2 月 8 日

要請番号(JL 018 - 12 - A - 08)

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)	●新規 ○交替 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 社会的弱者支援(人身取引対策等)

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 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 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3,150万円。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 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リ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	

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 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 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	---	--	---

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地況域 気候(熱帯モンスーン) 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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 13 日

要請番号(JL 033 - 12- A - 10)

調査者名: 亀田 春雄

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
中華人民共和国	職種 理学療法士 (コード 5403)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	●新規	●2年	1 24 / 4	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy	○交替	○1年	2 25 / 1	
指導科目(英)	代目	○ヶ月	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) 恩施土家族苗族自治州中心医院 (英語) The Central Hospital of Enshi Prefecture
	3)任地 湖北省恩施土家族苗族自治州恩施市 首都(北京)から 南西 方向 1500 Km 主要都市(武漢)までの交通手段及び所要時間(飛行機 で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容 湖北省の南西部、恩施土家族苗族自治州市の州都恩施市にある三級甲の総合病院。その名の通り、市の医療の中心となっている病院。病床約1800床、職員約1800人、うち医師約450人、看護師約800人。現在病床を2300床へ増設するための申請中。年平均の問診数約80万、入院患者数約4万5千、手術数約1万5千。中医部と西医部に分かれ、リハビリ科は中医部内にある。http://www.es9e.com/

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 同病院のリハビリ科は現在まで中国の伝統的なリハビリが主体となっているが、先進的なリハビリの理念や技術を取り入れ、質の高いリハビリを提供するために隊員の要請に至った。実際にこれまでは中医のバックグラウンドを持つリハビリ治療師しかいなかったが、大学でリハビリを修めた治療師を採用し、病院内の治療師を中国国内のリハビリの進んでいる病院へ長期研修に出すなど、リハビリ科の質の向上に努めており、今後もリハビリ専攻の治療師を採用予定である。リハビリ科入院病棟は現在20床であるが、2012年末に完成予定の新病棟に移転して30床になる予定。また、400㎡の治療室も新設される。
	2)期待される具体的業務内容 ① リハビリ治療師と協力した理学療法を担当患者に実施する ② リハビリシーンの理念や理学療法技術の紹介(セミナーや勉強会の開催) ③ 患者・家族への指導機会を利用して、日常生活の自立支援を試行する。 高齢者で回復期、脳血管疾患や脊髄損傷、骨関節疾患の患者が多い。1日の治療患者数は外来と入院合せて40人程度。1回の治療時間は40~50分で、1人の治療師が1日に6~8人の患者を担当している。

要	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 プラットフォーム、ボバースポール、ティルトテーブル、背屈板、バランスボード、レッグエクステンションなど
	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 リハビリ治療師8名(男性6名、女性2名)30~40代、治療師としての経験は1名を除き10年以上。バックグラウンドはほとんどが中医(中国医学)。現在20代男性治療師(経験1年)が他の病院で長期研修中。

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 (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: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(温帯)気温(0~39 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 14 日

要請番号(JL 066 - 12- A - 04)

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 理学療法士 (コード 5403)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	/

開発課題 紛争影響地域住民生活・社会環境改善

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) バッティカロア教育病院 (英語) Batticaloa Teaching Hospital
	3) 任地 バッティカロア 首都(スリジャヤワルダナプラ・コッテ)から 北東 方向 300 Km 主要都市(コロンボ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 9 時間)
	4) 配属先の事業内容 同病院は東部州に存在する病院の中で唯一、義肢装具製作機能を備えたりハビリセンターを備えている。同リハビリセンターでは7名の理学療法士が交代で患者の治療に当たっている。一日に対応する患者数は50~60名。戦争被災者支援の一環として、2009~2011年の3年にわたり国際NGOが義肢装具製作を支援した。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 長年の紛争で荒廃した東部地域は他の地域に比べ経済・社会開発が遅れている。根深い民族問題もあり、民族間の和解を念頭にいった復興支援が求められている。配属先では現在、義肢装具使用に係る訓練を実施できる理学療法士の育成に取り組んでいる。また、戦争被災者の中には病院まで自力で通うことができない者もあり、草の根レベルでのリハビリ指導にも取り組んでいる。こうした背景の中、補装具の適応に係る的確な指導や助言ができ、地方に出向いて草の根レベルでのリハビリ指導ができる人材として、ボランティアを要請した。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の同僚と協力しつつ以下の活動を行う。 1. 患者に対する評価及び治療計画作成の支援 2. 補装具の適応に関する指導支援 3. 草の根レベルでのリハビリ指導の支援 4. 患者に対する訪問指導
	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 各種運動療法機器(平行棒、歩行訓練用階段など) ※5)については現地語学訓練にてタミル語を学習し、業務はタミル語を中心に行う。

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 同僚: 病院ディレクター男女2名、40代 理学療法士、男性7名、30~40代	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (タミル語)	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)		

資格条件	・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(理学療法士)に助言を行うため ・(義肢・補装具の扱い経験) 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			x

自転車巡回指導を行う。

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

概地況	気候(熱帯) 気温(25~33 ℃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 checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 11 日

要請番号(JL 124 - 12- A - 02)

調査者名: 天野 進也

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
		(長期のみ)		JOCV/SV	日系/短期等
パプア ニューギ ニア	職種 理学療法士 (コード 5403) 指導科目 職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)	○新規 ●交替 4 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1 24 / 4 2 25 / 1 3 /	年 月 から

開発課題 保健医療サービス

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) セントメリー病院ブナポベ (英語) St. Mary's Hospital Vunapope
	3)任地 東ニューブリテン州ココポ 首都(ポートモレスビー)から 北東 方向 600 Km 主要都市(ココポ)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 キリスト教が母体の1930年に設立されたココポ市唯一の総合病院で、地域医療の要である。内科、外科、小児科、産婦人科、歯科を有し、病院全体の1日の外来数は約200人。ベッド数約200床、医師約5名、看護師約120名で、年間予算は約250万キナ(1億円)。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 2006年から理学療法士隊員が派遣されており、初代隊員が理学療法科の基盤を構築し、2代目隊員が訪問リハビリ、地域ヘルスセンターとの協力、NGOでの小児リハビリ、など活動の幅を拡げた。現在3代目隊員が活動中である。配属先での活動はもとより、隣町ラパウルの公立総合病院の理学療法士隊員と協力した地域医療の向上や、国内の他任地の理学療法士隊員と協力し理学療法士業界全体に対するアプローチの展開も今後期待される。国内の養成機関から理学療法士が誕生し環境は向上しつつあるが、量・質ともに不十分なことから現地スタッフのみに任せられる状況に至っていない、後任隊員の要請に至った。
	2)期待される具体的業務内容 ①骨折、切断、腰痛などの整形疾患、中枢疾患の基本的な理学療法実施(外来・入院患者) ②小児(先天性内反足を含む)、脊髄損傷、呼吸器疾患など幅広い理学療法 ③カウンターパート、院内スタッフ、実習生への理学療法指導 ④訪問リハビリ、地域ヘルスセンターと協力した診療 ⑤NGO(カランサービス)での小児リハビリなど ⑥隣町の理学療法士隊員と協力し地域医療の向上、国内の他任地の理学療法士隊員と協力し理学療法の普及・啓発活動

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 エアロバイク、バランスボール、バランスディスク、平行棒、姿勢矯正用鏡、簡易赤外線、簡易温冷パック
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 30代男性、看護師。(初代隊員の2年目より理学療法士アシスタントとして隊員とともに活動し、基本的な理学療法士の知識・技術を持ち、更なる技術の向上と配属先・地域への貢献を目指している。)

要 請 概 要	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ビジン語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (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:安全対策上 ・学歴 () () 学歴理由: ・経歴 (実務経歴) (3年以上) 経歴理由:実務で患者の診療と実習生指導をするため ・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 ●單車 ○自転車			x

訪問診療も期待されているため
* 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(熱帯雨林) 気温(25-35 ℃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 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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 10 日

要請番号(JL 124 - 12- A - 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) 指導科目 職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1 24 / 3 2 24 / 4 3 25 / 1	年 月 から

開発課題 保健医療サービス

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) ライフ地域病院 (英語) Raihu Rural District Hospital
	3) 任地 アイタベ 首都(ポートモレスビー)から 北東 方向 880 Km 主要都市(パニモ、ウエワク)までの交通手段及び所要時間(車 で約 5 時間)
	4) 配属先の事業内容 1948年設立のカトリック・ミッションが運営する地方病院。内科、外科、小児科、産婦人科、理学療法科、歯科を有する。医師1名、看護師27名、看護師助手80名、臨床検査技師2名、薬剤師1名、放射線技師1名、理学療法士1名。ベッド数約120床。病院の規模は小さいが、入院・外来・手術などの機能を有す。2001~2003年までのJOCV臨床検査技師や、英国系理学療法士ボランティアの受入実績がある。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 理学療法科には、過去3代に渡って英国系ボランティアが赴任していたこともあり、一定の基盤を有している。また、2011年2月から1代目JICAボランティアが赴任し、現地人理学療法士およびアシスタントとともに理学療法科を担当、入院・外来患者の診察を行なっている。今後更なる理学療法科の整備、および現地スタッフのスキルアップが求められている。また、配属先ではCBR(Community Based Rehabilitation)プログラムを計画しており、その調整業務を担うことも期待されている。院内外での理学療法を更に普及させていくことを目的として要請があげられた。
	2) 期待される具体的業務内容 ①病院の理学療法科の整備。入院患者や外来患者の治療を行うとともに、理学療法の普及とサービスの質の向上を図る。対象疾患は、腰痛、骨折、小児麻痺、脳卒中、脊髄損傷、火傷、マラリア後遺症、結核後遺症など。 ②病院スタッフ及びCBR従事者への理学療法指導。病院スタッフに加え、患者家族やCBR従事者への理学療法指導を行い、コミュニティ内で理学療法が実践出来るように助言する。 ③CBRプログラムの実践。現在計画されているCBRプログラムを調整し、地域巡回や訪問診療の充実を図る。 ※配属先は僻地を管轄区域としており、訪問診療を行う際には長期出張が予定されているため、体力が必要である。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 平行棒、肋木、歩行器、ベッド、長椅子、車いす、ダンベル、エルゴメーター、バルーン、子供用玩具

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 理学療法士 : 20歳代男性 理学療法士(アシスタント) : 30歳代男性 2007年に1年間の理学療法トレーニングを障がい者支援NGOで受講。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ビジ語)	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(男性) 性別理由: 治安上 ・学歴 () () 学歴理由: ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 業務内容を考慮 ・理学療法士 理由: 理由:
------------------	---

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

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

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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 11 日

要請番号(JL 124 - 12 - A - 04)

調査者名: 天野 進也

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
		(長期のみ)	期間	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) 指導科目 職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)	○新規 ●交替 2代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1 24 / 3 2 24 / 4 3 25 / 1	年 月 から

開発課題 保健医療サービス

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) ポポンデッタ病院 (英語) Popondetta General Hospital
	3)任地 ポポンデッタ 首都(ポートモレスビー)から 北東 方向 200 Km 主要都市(ポポンデッタ)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 年間予算600万キナ(約2億円)、病床数150床を持つ0ro州最大の総合病院。内科、外科、産婦人科、小児科、総合診療科があり、10名の医師が勤務する。1代目の理学療法士隊員が2011年2月から派遣されている。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 総合病院でありながら、長く理学療法部門がなかったが、2011年にJICAボランティアの派遣に伴い開設された。現在カウンターパートと共に理学療法室の整備、入院・外来患者の診療、近隣地域への訪問診療などを行なっているが、病院自体の組織基盤が脆弱なこともあり、十分なアウトリーチも行なえていないのが現状である。2011年より、同地域出身の現地理学療法士が勤務しており、彼女をカウンターパートとして、引き続き同州の理学療法普及を支援するため、ボランティア要請へと至った。	
	2)期待される具体的業務内容 ①同病院理学療法部門の基盤整備 ②カウンターパート(レジデント理学療法士)及び臨床実習生への理学療法指導 ③院内及び州内ヘルスセンター・エイズポストへの理学療法知識・技術の普及 ④巡回診療活動(訪問理学療法)の設立及び遠隔地ヘルスセンターでの診療活動 ※入院・外来患者に対する理学療法介入をはじめ、州内の理学療法需要すべてに関わることが期待される。病院や地域保健医療機関においてワークショップ等を通しての啓発活動も望まれる。	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ベッド、歩行支援器具一式、テーブルなど。(更なる機材整備が必要とされる状況にある。)	

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・30代前半・女性。2010年に同国内の理学療法士養成過程を卒業し、2011年から勤務。 ・理学療法助手・元看護師の30代・男性。	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ビジン語) ()	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 ・学歴 () () 学歴理由: ・経歴 (実務経歴) (3年以上) 経歴理由: 業務内容を考慮 ・理学療法士 理由: 理由:		

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

訪問診療も期待されているため
* 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(熱帯雨林) 気温(25-35℃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 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 24年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24年 2月 13日

要請番号(JL 124 - 12- A - 12)

調査者名: 天野 進也

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
パプア ニューギ ニア	職種 理学療法士 (コード 5403)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	○新規	●2年	1 24 / 3	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy	●交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英)	3代目	○ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Department of Health
	2)配属先名 (日本語) ウェワク総合病院 (英語) Wewak General Hospital
	3)任地 東セピック州ウェワク 首都()から 北西 方向 760 Km 主要都市(ウェワク)までの交通手段及び所要時間(パス で約 0.3 時間)
	4)配属先の事業内容 1962年設立。内科、外科、小児科、産婦人科、理学療法科、放射線科、歯科、麻酔科を有する東セピック州最大の病院。医師16名、看護士112名、ベッド290床、一日の外来患者約80名。1998年の津波復興支援に関連して日本政府から理学療法器材などが供与された。理学療法科へはオランダ人理学療法士が2007年6月まで派遣されていた。2010年6月より2代目JICAボランティアが活動中。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 ウェワク病院内での理学療法サービスは整備されてきているものの、退院後の患者支援、地域の障がい者に対する関わりは十分とはいえない。今後、地域への巡回、訪問理学療法を整備することが課題である。また、国内理学療法士養成校から実習生指導の依頼や、現地職員からの技術向上に対する要望もある。現地職員と協力のもと教育体制の整備にも力を入れる必要がある。現在、2代目JICAボランティアが理学療法の普及、理学療法科の技術向上を目的に携わっている。これら体制を維持・発展させるためには継続した支援が必要であるため後任の要請に至った。
	2)期待される具体的業務内容 ①交通の制限された遠隔地で退院した患者の生活支援に携わる。ウェワク市内には地域リハビリテーションに関わるNGOがあり、彼らの協力のもと取り組む。 ②入院・外来・巡回診療を通じて理学療法の普及、質の向上を図る。対象疾患は骨折、脊髄損傷、呼吸器疾患、小児疾患、中枢疾患など様々である。医療分野における職種の専門性が明確でないため、専門外の分野においても柔軟な対応が求められる。 ③同僚職員への技術指導、理学療法実習生への教育に関わる。また、理学療法科のマネージメントの改善や、病院職員に対する、褥瘡管理・介助方法などの指導役として病院職員に対しても関わる。

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 ベッド、車椅子、エアロバイク、トレッドミル、平行棒、滑車、けん引器、バーベル、ダンベル
---	---

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1名(女性:フィジーの医療学校卒、経験約7年) 理学療法助手2名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (ビジン語)	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:安全対策上 ・学歴 () () 学歴理由: ・経歴 (実務経歴) (3年以上) 経歴理由:同僚や臨床実習生を指導するのに必要 ・理学療法士 理由:活動上必須 理由:
------------------	--

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

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

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

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 1 月 4 日

要請番号(JL 248 - 12 - A - 03)

調査者名: 井口 史子

国名	職種/指導科目 (コード 5403)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ニカラ グ ア	職種 理学療法士 指導科目	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			2	24 / 4
				3	25 / 1

開発課題 公衆衛生改善

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)ヌエバ・ギネア保健センター (英語) Nueva Guinea Health Center
	3)任地 大西洋南部自治区ヌエバ・ギネア市 首都(マナグア)から 南東 方向 283 Km 主要都市(マナグア)までの交通手段及び所要時間(バス で約 5 時間)
	4)配属先の事業内容 保健センターとは、医師・看護師が常駐しており無料で受診できる公的医療一次機関である。当該保健センターでは、人口約7万6千人、28か所の保健センターを統括し、地域住民の健康管理・向上を目指している。敷地内には診療・入院施設を持ち、救急、外科、婦人科、歯科、心理科、検査、感染症対策等の機能を果たしている。保健省からの年間予算は、約105万ドル。理学療法士隊員が2012年9月まで活動中である。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 同国では人口の約10.3%が障がいを持っていると言われており、住民が手軽に受診できる役割を持つのが保健センターであるが、十分な設備・人材が配置されていないのが現状である。この保健センターでも理学療法士1名がすべてのリハビリサービスを担い意欲的に取り組んでいるものの、患者のニーズに応じた十分なサービスの提供までには至っていない。現在、活動中の理学療法士隊員が、環境整備やあるものを活用したリハビリ道具の工夫、住民へのリハビリの機会増加のための情報提供等の支援活動を行い、同僚との良好な協働により患者へのサービス向上が図られてきており、さらなるその定着と発展が期待されている。
	2)期待される具体的業務内容 ①カンファートと共に直接的に患者に関わり、適切なリハビリの知識や技術を提供する。(1日患者約12-16人の来所/身体麻痺・腰痛・頸部疾患等) ②同僚と共に、地域住民へ基礎的な健康管理、病気予防、理学療法等の適切な知識と技術を普及させるための研修会等を実施する。 ③リハビリに必要な道具の整備・新しいアイテムの提供及び、掲示物・配布資料等の工夫により住民への理学療法に対する適切な情報提供を図る。 ④保健センター内の各種活動(予防接種週間やコミュニティ巡回訪問・健康・衛生に関わるイベント等)に参加する。
	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 リハビリに必要な機材・道具等一般

要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 施設長:男性40代 C/P :理学療法士 女性30代 施設内職員計144名 (医師23名・看護師56名・心理士・歯科医・栄養士等)	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:
	・経歴(実務経歴)	(3年以上)	経歴理由:患者への直接的リハビリに関与するため
	・理学療法士		理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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(熱帯) 気温(18~32℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 28 日

要請番号(JL 318 - 12- A - 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 (コード 5403)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	25 / 1

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) セリカ市役所 (受入機関名)(英語) Municipal Office of Celica
	2) 配属先名 (日本語) セリカ市役所リハビリテーションセンター (英語) Celica Municipal Rehabilitation Center
	3) 任地 ロハ県セリカ市 首都(キト市)から 南 方向 580 Km 主要都市(ロハ市)までの交通手段及び所要時間(バス で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容 ロハ県セリカ市が位置する当国南部国境地帯は、98年まで続いたペルーとの国境紛争の影響による経済・社会発展の遅れが問題となっている。同市役所は、上下水道や道路をはじめとする生活基盤の整備、病院の運営等、社会保障体制の整備に加え環境保全、観光振興等の政策実施により、市民の生活レベル向上を目指している。市役所の年間予算は260万米ドル(2011年)。外国からの援助実績なし。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同市内では、障がい者のリハビリテーション施設がなく、リハビリ・物療サービスを受けられない状態が長年続いていたが、2009年に市役所が副大統領府から理学療法器材の寄贈を受けてリハビリセンターを開設した。同センターでは毎日15~20人の患者に理学療法を行っているほか、2名の実習生が理学療法士の指導のもと訪問リハビリも実施しており、障がい者の動作機能回復を支援している。市内で唯一のリハビリセンターであることから需要が高く、センター内と在宅でのサービスの連携強化とリハビリの質向上のための技術支援が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 同僚の理学療法士とともにリハビリサービスの質向上のため、以下の活動を行う。 ① 外来患者への理学療法を行う。 ② 上記①を通して改善点を見出し、同僚に助言し、理学療法技術の向上を図る。 ③ 訪問リハビリに同行し実習生の技術向上のための指導を行うほか、患者の家族に対し機能回復のためのケアについて指導する。 ④ センター内と在宅でのサービスの連携を促進し、相乗効果を図るための助言を行う。
	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 エコー、神経・筋肉刺激用低周波装置、レーザー治療器、温・冷シップ用タンク、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3台

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 CP: 理学療法士、20代、女性、大卒、経験2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:)
	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: 同僚や実習生への指導が必要なため ・ 理学療法士 理由: 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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	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
概地況	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 checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 28 日

要請番号(JL 424 - 12 - A - 01)

調査者名: 伊藤 牧

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
ヨルダン	職種 理学療法士 (コード 5403)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Physical Therapy			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 社会的弱者のエンパワメント

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) NGO 社会開発省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Development
	2)配属先名 (日本語) NGO 脳性まひセンター (英語) NGO Cerebral Palsy Foundation
	3)任地 アンマン 首都(アンマン)から 北東 方向 0 Km 主要都市(アンマン)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 配属先は脳性まひ児童の治療・教育のために1977年に設立された。現在ヨルダン国内6カ所(アンマン・ザルカ・イルビッド・アカバ・サルト・カラク)にセンターを擁し、アンマンおよびアカバでは脳性まひ児童のための学校も運営している。各センターにおいては、医療・症状評価・リハビリ治療を実施しており、ヨルダン最大の脳性まひセンターとして機能している。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 当センターはヨルダン最大の脳性まひ専門施設であるが、ヨルダンにおける理学療法はまだ実践的に遅れており、日本の優秀な理学療法を学びたいという希望が強い。今までJICAボランティアの派遣実績はないが、他の配属先に派遣されていた理学療法士JOCVが定期的に活動したり、JICAボランティア主催の障がい者関連セミナーに同センターのスタッフが参加したりしており、今回のJICAボランティア派遣に対する期待は大きい。	
	2)期待される具体的業務内容 ・脳性まひ児童の理学療法をするかたわら同僚の理学療法士への助言・指導を行なう ・全国の脳性まひセンターでの理学療法セミナーの実施 ・他の障がい者支援分野ボランティアと連携して、ヨルダン人障がい者支援関係者向けのセミナー・ワークショップを実施する	
	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 標準的な理学療法器具	
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 理学療法士18名(男性が中心・20-50代) 作業療法士7名(男性が中心・20-50代)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 () 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(男性) 性別理由: 同僚が男性中心のため	・学歴(大卒) () 学歴理由: 学歴優先社会のため
	・経歴() () 経歴理由:	・理学療法士 理由:
	・実務経験3年以上(含む脳性まひ領域)	理由: 専門性が求められるため

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)	
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)	
概地況	気候(地中海性) 気温(0~40 ℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 電話 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○BSV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 24 年 1 月 11 日

要請番号(JL 472 - 12- A - 03)

調査者名: 南 香子

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
スーダン	職種 理学療法士 (コード 5403)	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Physical Therapy 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 スーダン その他開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 社会福祉・保障省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Welfare and Security
	2) 配属先名 (日本語) 国立義肢・装具支援機構 (英語) National Authority for Prosthetics and Orthotics (NAPO)
	3) 任地 ハルツーム州ハルツーム市 首都(ハルツーム)から 北 方向 0 Km 主要都市(ハルツーム)までの交通手段及び所要時間(徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容 国立義肢・装具支援機構(NAPO)は、1946年に第二次世界大戦の被災者救済を目的として設立された義肢・装具支援、リハビリテーション専門機関である。義肢装具士の養成も行っている。首都ハルツームの本部の他に、6州にサテライトセンターを持ち、計152名のスタッフを有する。ハルツーム本部には、理学療法科、義肢装具製作・修理/調整ワークショップ、矯正靴製作ワークショップ、心理・社会支援科がある。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先は、交通事故、ポリオなどを理由として、義肢・装具を必要とする人々に義肢・装具の製作・修理・調整、理学療法を中心としたリハビリサービスを行っている。理学療法科の主な業務は、義肢・装具装着後の理学療法(義足歩行時の歩容評価、義足歩行練習など)の実施である。スーダンの大学では、2010年に初めて理学療法学科より学生が卒業し、理学療法士の育成が急務となっている。同機関においても、義肢装具士他の技術者と連携しつつ、正しい知識と技術をもった人材が日常業務を補佐しながら、理学療法士育成を行うことが求められ、本要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 ハルツーム本部において、同僚理学療法士と協力、義肢装具士と連携して、以下活動を行う。 1. 理学療法士として日常業務を行い、現地人スタッフをサポートする(切断者のリハビリテーションを含む)。 2. 現地人スタッフ(理学療法士、アシスタント)をモニタリングし、必要な技術と知識を指導する(OJT)。 また、本部、地方センターの状況、課題などを確認・調査し、必要とされる改善を促す。 この他、障がい者支援分野の今後の協力(技術協力プロジェクトや協力隊派遣)の可能性を探るべく、関連機関や団体の調査を行うことが期待される。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 理学療法室(2室)内設備(平行棒、階段、ベッド、壁鏡、ウエイトなど)

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 理学療法科長(男性、理学療法士、40代) 他理学療法士2名、アシスタント2名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 () 英語 ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	---	---	--

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許()・性別()性別理由: ・学歴()()学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上)経験理由:同僚への助言が必要のため ・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、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)

概地況	気候(砂漠) 気温(30~45℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 12 月 15 日

要請番号(JL 512 - 12- A - 12)

調査者名: 大熊 裕司

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 / 4
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Physical Therapy			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 ガーナ その他 開発課題

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 義肢装具訓練センター (英語) NGO Orthopedic Training Centre
	3)任地 イースタン州ンサワン 首都(アクラ)から 北 方向 40 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 1.5 時間)
	4)配属先の事業内容 身体障がい者の義肢装具製作及び訓練の施設として神言修道会により1961年に創設。1.義肢製作部：年間6000以上の患者に対し義肢装具を製作 2.移動整形外科部：全国39箇所の医療施設等を巡回 3.チルドレンホームの3部門からなる。その他、乳幼児が親子で義肢の使い方を学んだり、切断手術後の成人のリハビリテーションプログラムなどが実施されている。ガーナ国ローマカトリック教会コフォリデュア管区に属する。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 リハビリテーションの対象は、交通事故や糖尿病、骨髄炎などにより四肢の切断を余儀なくされたケースやポリオ患者および先天的奇形などが多い。ガーナでは資格を有している理学療法士の数は今なお限られており、H22年度2次隊で青少年活動隊員を派遣し、チルドレンホームにて主に未就学児童を対象に活動中。	
	2)期待される具体的業務内容 同僚スタッフと協力して、外来および入寮中の患者に対して理学療法を行う。 対象年齢は乳幼児から成年まで幅広く、ボランティアには特に1.先天性の原因によるものか後天的なものかの判断、2.現行プログラムの見直しと新たな手法の導入提案、3.センター外での患者の自主的なリハビリ方法の指導、などが求められている。 その他、調査時点では義肢製作部とのより密なコミュニケーションが必要と考えられるところ、より有効なリハビリテーションを実施するため、部門間のさらなる連携が期待される。	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 センター退所後も患者自身が継続できるよう、リハビリテーションには専用の器具をあまり使用してない。 プールはあるが、短期で派遣される外国人療法士が稀に使用するのみで、ほとんど使われていない	
4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル スタッフ総数は60名。センターのダイレクターはアメリカ人女性(50代)。 リハビリテーションスタッフは4名、うち1名(女性)は理学療法士資格を保有。	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (チュイ語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル:)

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	<ul style="list-style-type: none"> ・教諭免許()・性別(女性) 性別理由:提供される住居で他の女性ボランティアと同居 ・学歴()() 学歴理由: ・経験 (実務経験) (4年以上) 経験理由:環境に応じるため実務経験による応用力が必要 ・(切断者リハビリテーションを含む) 理由: ・理学療法士 理由:活動上必須

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

概地況	気候(熱帯) 気温(25~35 ℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄	受験番号
--------	------

記入日:平成 23 年 12 月 24 日

要請番号(JL 763 - 12- A - 10)

調査者名: 宮本 則子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ウズベキ スタン	職種 理学療法士 (コード 5403)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	○新規	●2年	1 24 / 3	年 月 から
	職種(英) Physical Therapy	●交替	○1年	2 25 / 1	
指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3 /		

開発課題 保健医療

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語). 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) フェルガナ州中央総合病院 (英語) Multifield Medical Center of Fergana region
	3) 任地 フェルガナ州フェルガナ市 首都(タシケント)から 東 方向 250 Km 主要都市(フェルガナ市中心部)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 胸部血管外科、神経外科、リウマチ科、胃腸科等の11診療科とICUを持つフェルガナ州を代表する総合病院で、病床数350床、約70名の医師と200名の看護師が勤務し、理学療法科には11名のスタッフがいる。1942年に設立され、2008年に現在の名称となる。2005年には草の根・人間の安全保障無償資金協力により、超音波機器等の基礎医療器材が供与されている。年間予算は約70万ドル。JOCV1名派遣中。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 理学療法科では、2名の医師の指示により、運動療法、マッサージ、物理療法について、各3名ずつ計9名の看護師が治療及びリハビリテーションを担当している。同国には理学療法士という資格はなく、リハビリテーションの概念が根付いていない現状では、マッサージや物理療法が主流であり、実際の治療は講習を受けた看護師が担当している。運動療法については知識・技術ともこれからという段階である。派遣中のJOCVは運動療法部門の担当として患者の治療を主に行い、リハビリテーションの視点を示しながら運動や体操を通して、看護師の技術向上並びにリハビリの概念の浸透をめざしている。
	2) 期待される具体的業務内容 ①担当医師及び看護師と治療・リハビリテーションの方針や内容を十分に協議の上、運動療法とマッサージを中心にした治療・リハビリテーションを患者に実施する。 ②医師及び理学療法担当看護師に患者看護を介してリハビリテーション・運動療法に対する考え方や新しい方法を啓発する。 ③家族への指導機会を利用して、在宅での自立生活支援を試行する。

要	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 運動療法室(トレッドミル2台、エアロバイク1台、鏡)、マッサージ用ベッド、温熱療法用パラフィン、超音波治療器、赤外線温熱療法器、紫外線照射器等
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 医師: 2名、女性、50代 看護師: 9名、女性、20~40代

5) 業務使用言語 (訓練言語は上段) ウズベク語 () ()	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)
--	--

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許()・性別()性別理由: ・学歴()()学歴理由: ・経験(実務経験)(3年以上)経験理由: 即戦力として必要 ・理学療法士 理由: 専門知識が必要のため 理由:
------	--

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			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(大陸性ステップ) 気温(-20~40℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
況域 電話(<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 24 年 1 月 10 日

要請番号(JL 045 - 12 - A - 08)

調査者名: 落合佐知子

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

開発課題 地方開発拠点支援

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 政府執行機関児童庁 (受入機関名)(英語) National Authority for Children
	2)配属先名 (日本語) ザブハン県児童課 (英語) Department for Children of Zavkhan province
	3)任地 ザブハン県オリヤスタイ 首都(ウランバートル)から 西 方向 1000 Km 主要都市(ウランバートル)までの交通手段及び所要時間(飛行機 で約 2 時間)
	4)配属先の事業内容 同配属先は児童の権利擁護や健全育成を促すため、児童福祉政策の策定や事業を行う機関。主に非行少年や不登校児童の社会参加の支援、児童労働や児童虐待等権利が侵害されている児童の保護、その養育者への教育指導を行っている。同県はバグ(最も小さい行政単位)として初めてソーシャルワーカーを採用し、貧困家庭で育つ子どもへの支援を強化している。年間予算約580万円。職員数12名。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 地方自治体として初めて同市の6つのバグにソーシャルワーカーを配置した。特に失業者の家庭に育つ児童は、家庭内暴力にさらされる可能性が高く、ソーシャルワーカーは自宅訪問を行っているが、調査・相談・介入技術が不十分のため、十分に機能していないのが現状である。ソーシャルワーカーの社会福祉援助技術向上が課題となっているため、ボランティアが要請された。また、折り紙教室等を通じた情操教育促進のために青少年活動隊員が同時要請される。
	2)期待される具体的業務内容 配属先児童保護専門家、法律家等と協力し、以下の活動を行う。 1.バグのソーシャルワーカーが行なう家庭内暴力関連の指導調査に関する技術力向上に協力する。 2.バグのソーシャルワーカーとともに児童虐待のハイリスク家庭を訪問し、指導や児童の社会参加促進に協力する。 3.児童に対する体罰禁止の啓発活動を行い、養育者向けの勉強会を開催する。
	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 事務室、机、椅子

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 児童保護専門家(大卒、経験10年) バグのソーシャルワーカー(大卒、経験2年)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) モンゴル語 () ()	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル:)
---	--	---

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	<ul style="list-style-type: none"> ・教諭免許() - 性別() 性別理由: ・学歴 (大卒) (業務関連分野) 学歴理由: 同僚が大卒のため ・経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 日本での経験を基にした助言が求められているため ・家庭に問題のある児童と関わった経験 理由: 業務上必須 ・児童自立支援関連の政策・制度の基礎知識 理由: 業務上必須

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車			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(大陸性) 気温(-30~30℃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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 5 日

要請番号(JL 060 - 12 - A - 14)

調査者名: 佐野 千裕

国名	職種/指導科目 (コード 5404)	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ネパール	職種 ソーシャルワーカー	○新規 ●交替 2 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Social Work 指導科目(英)			3	25 / 1

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) 女性子ども社会福祉省/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 コミュニティベース・リハビリテーション・サービス (英語) NGO Community Based Rehabilitation Service (CBRS)
	3)任地 シャンジャ郡プタリバザール 首都(カトマンズ)から 西 方向 230 Km 主要都市(ポカラ)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 配属先は、地域に根ざした障がい者福祉や包摂された社会づくりを目指すNGOで、現在3郡で家庭訪問、カウンセリング支援を実施中。また、地域社会への啓発活動や家族に対する自立支援トレーニング及びコミュニティ内における社会的包摂やソーシャル・モビライゼーション活動なども行っている。現在、海外からの支援はなし。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 配属先は、ポカラを拠点としてその他3支部で上記プログラムを展開中である。同任地であるシャンジャ支部では、地方自治体と協力してコミュニティ内における社会的に立場の弱い人々が包摂される社会づくりや障がい者における地域社会への啓発活動などに取り組んでいる。現在活動中のJOCV(村落開発普及員)は、障がい者(または家族)の組織化や障がい者のニーズが反映されるようなコミュニティでの啓発支援を行っており、引き続き、障がい者や社会的に立場の弱い人々を巻き込んだコミュニティ作りをめざしていくために後任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 配属先スタッフや関係者とともに以下の活動を行う。 1. ターゲットエリアを巡回しながら、様々な障がいを持った人々や社会的に立場の弱い人々を巻き込んだコミュニティ作りの支援 2. 障がい者グループの機能強化やニーズが開発事業に反映されるような取り組み支援 3. 配属先及び関連機関との情報共有が行われるためのネットワーク強化支援 ※同郡においてはJICAのジェンダー主流化・社会的包摂プロジェクトが実施されているため積極的な連携が期待される。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし

要 請 概 要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル (本部) 所長1名(男性)、CBR担当1名(男性)、社会包摂担当1名(男性)、ほか (支部) 事務所スタッフ1名(男性)、フィールドスタッフ3名(男性)	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 (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)
	<ul style="list-style-type: none"> ・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:実践指導が必要となるため ・障がい者支援経歴 理由:対象者が障がい者となるため 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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(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 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 24 年度 春 募集ボランティア要望調査票



長期(●JV ○日青 ○SV ○日SV)

短期(○JV_A ○JV_B ○SV_A ○SV_B)

事務局記入欄

受験番号

記入日:平成 23 年 12 月 14 日

要請番号(JL 066 - 12 - A - 05)

調査者名: 松本亮平

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
スリランカ	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404)	(長期のみ)	● 2年	1	24 / 3
	指導科目	○ 新規	○ 1年	2	25 / 1
	職種(英) Social Work	○ 交替	○ ヶ月	3	/
	指導科目(英)	代目			年 月 から

開発課題 紛争影響地域住民生活・社会環境改善

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) バッティカロア県社会福祉局 (英語) Batticaloa District Department of Social Services
	3) 任地 バッティカロア 首都(スリジャヤワルダナプラ・コッテ)から 北東 方向 300 Km 主要都市(コロンボ)までの交通手段及び所要時間(バス で約 9 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先はバッティカロア県の社会福祉事業を管轄し、社会的弱者(障がい者、高齢者、戦争被災者や寡婦など)を対象とした補助金の給付、高齢者施設・デイセンターの支援、車椅子などの補助具の提供、障がい者のための通園・職業訓練事業などを実施している。年間予算は約1億1千万円。2006年から現在まで高齢者施設やデイセンターに係る法整備のためにVS0(イギリスのボランティア)が活動中である。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 長年の紛争で荒廃した東部地域は他の地域に比べ経済・社会開発が遅れている。根深い民族問題もあり、民族間の和解を念頭においた復興支援が求められている。同局では上述の通り様々な事業を通して社会福祉を推進しているものの、行政での取組みと草の根の実状には乖離があり、地方に行くほど社会的弱者は地域社会に参加できない現状がある。社会福祉省が全国展開する国家CBR(Community Based Rehabilitation)プログラムの実施支援や、同プログラムに関する地域ボランティア育成支援のためにボランティアを要請した。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の同僚と協力しつつ以下の活動を行う。 1. 社会福祉担当官や地域ボランティアに同行し、障がい者に関する調査を支援する。 2. 障がい者を対象とする作業教室の立ち上げと継続支援に協力する。 3. 障がい者に対するサービスの紹介と利用促進を支援する。 4. 障がい者の社会参加促進を支援する。
	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 特になし ※5)については現地語学訓練にてタミル語を学習し、業務はタミル語を中心に行う。
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 同僚: 社会福祉担当官、男性1名、40代
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 () その他 (タミル語) () 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 () () 学歴理由: ・ 経験 (実務経験) (5年以上) 経験理由: 社会的弱者を行政サービスと結びつけるため 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			×

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

概地域	気候(熱帯) 気温(25~33 ℃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 checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし)
-----	--