

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 306 - 12 - A - 12 )

調査者名: 小泉 真美

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ボリビア	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	(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) Social Worker	●交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英)	3 代目	○ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 保健システムの母子保健分野におけるキャパシティ向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) アラニ市役所 (受入機関名)(英語) Municipality of Arani
	2) 配属先名 (日本語) アラニ市役所 (英語) Municipality of Arani
	3) 任地 コチャパンバ県アラニ市 首都( ラパス市 )から 北東 方向 350 Km 主要都市( コチャパンバ市 )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 アラニ市は、温暖な農村地域に位置しており、人口は約1万人。市役所は財務局、人間開発局、基礎衛生局、インフラ局などの部署を有し、市全体の年間予算は1,466,000ドル/114,348,000円。隊員が所属する「社会的弱者保護課」では、県保健局、地域の障がい者施設、孤児院などと連携し、保護や支援が必要な住民(虐待を受けた子ども・女性、支援を受けていない障がい者など)をサポートする事業を行っている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先は人間開発局下「社会的弱者保護課」を中心としてJICA技術協力プロジェクト「権利、多文化、ジェンダー」に焦点を当てた村落地域保健医療ネットワーク強化プロジェクトと連携しており初代隊員は職員と共に家庭内暴力、児童虐待などの被害者保護のほか青少年グループとの活動、ワークショップ・イベントの開催や学校訪問により予防啓発活動を行っている。また市内の障がい者を訪問し県保健局や地域の障がい者施設を紹介、障がい者登録を支援するなど連携したサポートを行っている。活動の効果は発現し始めているが今後も継続する必要があることから後任要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 市内の社会的弱者を支援・保護するため、カウンターパートと協力して以下の活動を行う。 1. 家庭訪問、面談などを通じて潜在的被害者を発見・保護し、関係機関と連携して被害者を支援する。 2. 青少年に対しグループ活動などを行い、暴力・虐待・人権についての知識や理解を深め非行防止を目指す。 3. 学校や地域で行う、人権についての啓発ワークショップ、イベントなどの企画・運営を行う。 4. 障がい者を訪問し近隣の障がい者施設や「全国統一障がい者登録」を行う県保健局へ紹介し生活をサポートする。

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 机、椅子、執務スペース、プロジェクター、DVD、TVなどの視聴覚機器
	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 市役所人間開発局社会的弱者保護課 課長 (33歳、男性、大卒、同ポストでの勤務3年) 青少年グループ、女性グループの参加者

資格条件	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 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: ・ 経歴 (実務経歴) (2年以上) 経歴理由: 青少年・障がい者への支援が主な活動のため 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			◎

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

概況	気候(温帯) 気温( 10~30℃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
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 )

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 463 - 12 - A - 06 )	調査者名: 石島和彦
------------------------------	------------

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エジプト	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	○ 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 社会福祉の向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 連帯・社会公正省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Solidarity and Justice (MOSSJ)
	2) 配属先名 (日本語) 連帯・社会公正省 ダミエッタ支局 リハビリテーション部 (英語) MOSSJ Dameitta Branch, Rehabilitation Department
	3) 任地 ダミエッタ 首都( カイロ )から 北 方向、250 Km 主要都市( ダミエッタ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容 連帯・社会公正省ダミエッタ支局リハビリテーション部はダミエッタ地区の4つのリハビリセンター、7つの障がい者支援NGO、3つの障がい者のための職業訓練施設を所轄し、社会福祉事業の促進としてNGOの活動補助金提供や技術支援などを行っている。前任者の他、理学療法士、養護のJOCVが活動中。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先は行政機関として、域内の障がい者支援、障がい者福祉に関する業務を実施している。派遣されたJOCV(理学療法士、養護、ソーシャルワーカー)への評価は極めて高い。JOCVは域内で障がい者支援活動を行っているNGOを対象に巡回活動している。2012年1月現在活動中のJOCV(ソーシャルワーカー)は、ダミエッタ地域で障がい者支援に取り組む地元NGOの活性化を目指し、障がい者の権利に関する啓発活動、ワークショップ、研修等の企画立案などの支援している。同活動を継続して支援するために後任要請が出された。また、エジプトに派遣中の障がい者支援分野・物づくり関連のJOCVとグループ活動を行う。
	2) 期待される具体的業務内容 1. ダミエッタ地区の障がい者支援リソース(施設、機材、人材)確認調査を行う。 2. 支局が実施するソーシャルワーカーへのトレーニング活動の計画立案、プログラム内容改善に協力する(講師として実地指導をすることも求められる) 3. 障がい者の視点にたち、家族や地域社会を巻き込んだアウトリーチプログラムの企画・実施に協力する。 4. 障がい者支援分野ボランティアがチームで取り組む障がい者の地域社会への参画を促す活動(具体的には、生計向上への取り組み、障がい者支援施設間の交流会、障がい者ニーズ調査、運動療法や理学療養指導ワークショップ)にも参画することが求められる。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし

要請	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先スタッフ: 部長1名、職員5名(30~50代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) エジプト語 ( )	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: 障がい者支援に係る現場経験が必要なため 理由: 理由:
------	--

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

\* 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( 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 2 月 12 日

要請番号( JL 463 - 12 - A - 12 )

調査者名: 五味 香代子

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エジプト	職種 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	● 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	25 / 1

開発課題 社会福祉の向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 連帯・社会公正省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Solidarity and Justice(MOSSJ)
	2) 配属先名 (日本語) 連帯・社会公正省シャルキーヤ支局リハビリテーション部 (英語) MOSSJ Sharquia Branch, Rehabilitation Department
	3) 任地 シャルキーヤ県ザガジグ 首都( カイロ )から 北 方向 100 Km 主要都市( カイロ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)
	4) 配属先の事業内容 社会連帯省シャルキーヤ支局リハビリテーション部はシャルキーヤ地区の障がい者支援行政を担っている。地域で障がい者支援を担うNGOへの活動補助金提供や技術支援、CBR事業(Community Based Rehabilitation=地域に根ざしたリハビリテーション事業)の推進を行っている。2009年11月まで同地域でCBRプロジェクト(JICA技術協力プロジェクト)が実施された。JOCV派遣実績有。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同地域のサフル村をモデル地域とし、同村の(NGO)サフル社会開発協会を実施機関とするCBR推進プロジェクトが2006年8月から3年間、JICAにより実施された。同支局でCBR推進のため、地域住民の障がい当事者への理解の促進や障がい当事者のエンパワーメントを目指し、地域のNGOを指導、支援してきている。ボランティアは同支局の行政官と協力し、地域に点在する障がい者支援に取り組むNGOの活性化、ワークショップ・研修等の企画立案を担うことが期待されている。また、障がい者支援分野・物づくり関連ボランティアと協力した活動も期待される。
	2) 期待される具体的業務内容 行政官と連携し、CBRの概念の推進支援を行う。 1. 地域のソーシャルワーカーを対象とした研修の計画立案、プログラム内容改善に協力する。 2. 地域のNGOを巡回しNGOが行うアウトリーチプログラムの企画・実施に協力する。  ・関連職種のボランティアが協働で情報交換やバザーを協働でおこなっており、それらの活動への参加も可能である。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 執務用デスク、コピー機、プリンタ

要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル リハビリテーション部 部長1名(男性、40代)、スタッフ3名(男性、30代)、秘書4名(女性)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) エジプト語 ( )	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:業務遂行上不可欠である 理由: 理由:
------------------	---

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

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

概地 気候(砂漠) 気温( 5~40℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 609 - 12- A - 05 )

調査者名: 小竹 一嘉

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 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	25 / 1
	職種(英) Social Work 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) 国立精神保健センター(メレン) (英語) National Center of Mental Health (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 首都郊外の精神科専門医療機関(旧称:メレン精神科病院)。精神疾患や薬物中毒患者のための入院治療のほか、外来診療や心理カウンセリングを行っている。患者は家族によって同センターに移送もしくは市内で精神疾患と疑われる浮浪者が移送される場合が多い。配属先の職員数約100名、病床数約100床。年度予算は3億FCFA(約4千7百万円)。これまでメレン精神科病院時代、3代にわたり、青年海外協力隊の派遣実績あり。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 患者の多くは家族から見放されており、治療後も帰るところのないケースが多い。ボランティアは同僚とともに患者の家族、関係者を探して退院に向けてのアプローチを模索するほか、病気の再発防止を目的に患者本人や家族等に疾病理解の促進を図る。また、同センターのスタッフには患者一人一人に対する継続的なソーシャルワークがまだ根付いていないことから、援助計画や患者との関わり方などを伝え、現地のやり方と照らし合わせながら効果的にソーシャルワークの改善を図っていくことが期待されている。
	2)期待される具体的業務内容 社会サービス課もしくはリハビリ課の一員として、スタッフの技術向上を図りながら、主に以下の活動を行う。 ・ 家族間の問題等で家庭復帰が困難な患者に対して、退院に向けての粘り強い働きかけを患者及び家族に行う。 ・ 退院後の巡回、及び退院後の患者記録の整備する。 ・ 同僚にケースワークとしてのソーシャルワークを根付かせる。 ・ 社会復帰に向けての患者用の院内活動プログラムを拡充する。 ・ 自身の経験を最大限活用し、スタッフの能力向上が図られるよう創意工夫する。 ※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

要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先は社会サービス課もしくはリハビリ課となり、それぞれ約10名(男性4、女性6)の職員から構成されている。所属長以下、職員の実務経験は豊富である。	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) (3年以上) 経験理由: 配属先から求められているため ・ (精神病院での勤務を含む) 理由: 活動上、必要とされるため ・ 精神保健福祉士 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		◎

\* 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( 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 - 02 )

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 ソーシャルワーカー (コード 5404 )	(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 日 から
	職種(英) Social Work	○ 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) 社会保護省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Protection
	2) 配属先名 (日本語) リソースセンター (英語) Information and Resource Center on Disability
	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 リソースセンターは、自立生活、ピアカウンセリング、コンピュータ、障害平等研修といったテーマで障がい当事者への研修が開催されたり、障がい当事者自らが障がいに関する情報の発信、情報の受け取りを行うための障がい当事者ネットワーク拠点となるべく設立された。専門家がなくなった後、配属先の人員配置上の理由等から同センターの活用が順調に行われていない。過去に日本の長期専門家と短期専門家が派遣された実績がある。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 2007年～2010年まで技術協力プロジェクトが実施され、長期専門家、短期専門家が派遣された。現在、障がい者分野で活動中のボランティアがリソースセンターに係ることがあるが、それぞれ配属先は別にあるため、現状把握には至っていない。短期のボランティアが、調査のために派遣される予定であり、その調査を基にリソースセンターの有効的な活用を模索し実践する。
	2) 期待される具体的業務内容 1. リソースセンターを活性化するための企画及び運営を支援する。 2. リソースセンターを利用した障がい者団体のネットワーク構築のための広報活動を行う。 3. 管轄する社会保護省へ定期的な報告を実施し、リソースセンター運営改善案を提案する。 4. キルギスに派遣されている他のボランティアと協力して、障がい者の社会参加を促進するための活動を行う。 5. リソースセンター、大学、又は、障がい者施設において日本の社会福祉を紹介するセミナーを実施する。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 コンピューター8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 社会保護省派遣職員(女性、50代) 障がい当事者団体のスタッフ(女性、20～40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: )
	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: ・障がい者支援の実務 5年以上 理由: 他機関との調整が主な業務であるため 理由:		

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

概地況	気候(内陸性 ) 気温( -20~40 ℃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 13 日

要請番号( JL 012 - 12 - A - 13 )

調査者名: 新谷 珠央

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
フィリ ピン	職種 養護 指導科目	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 4
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			2	25 / 1
				3	/
年 月 日 から					

開発課題 基礎的社会サービスの拡充(貧困層を取り巻く生活環境の改善)

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 国家経済開発庁ボランティア調整局 (受入機関名)(英語) NEDA-PNVSCA
	2)配属先名 (日本語) パシ第一中央小学校 特別支援センター (英語) Passi I Central School-SPED Center
	3)任地 イロイロ州 パシ市 首都( マニラ )から 南東 方向 500 Km 主要都市( イロイロ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)
	4)配属先の事業内容 同配属先は、小学校の一部として障がいを持つ児童を対象に設置されている特別支援教育センターであり、聴覚障がい、視覚障がい、知的障がいを対象とする3クラスに分かれている。学校全体の生徒数は2,000名以上の大規模な学校であるが、配属先となる知的障がいクラスの生徒数は14名(7歳~16歳)であり、正規教員が2名配置されている。外国の援助は無い。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 校長及び特別支援担当教諭3名と協議した結果、生徒数と担当教員の経験年数を考慮して、知的障がい児のクラスで要請することとなった。当学校の教員は、大学で特別支援課程を専攻しているため、知識も熱意もあるが、実践的な経験が不足している。同州があるパナイ島には、養護隊員(22年度1次隊)が2名、ソーシャルワーカー(22年度2次隊)が1名、作業療法士(23年度2次隊)が2名派遣中である。同州は、JICA技術協力プロジェクトの実施サイトであり、また、国際NGOによる障がい者支援の重点協力地域でもあるため、集中的な派遣を通して州全体の底上げを図る。
	2)期待される具体的業務内容 ① 知的障がいを持つ児童への指導方法に関する助言 ② 視聴覚教材の活用方法に関する助言 ③ 児童が日常生活(服の着脱等)を自分自身で行うための訓練に関する助言 ④ 児童の社会性を培うための活動に関する助言 ⑤ 聴覚障がい児担当教諭や視覚障がい児担当教諭との情報共有のための勉強会開催
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 机・椅子・コンピュータ・プリンター等
要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 知的障がい担当 女性1名 20代 経験年数2年 男性1名 20代 経験年数4年 聴覚障がい及び言語障がい担当 12名
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (イロゴ語) ( ) 6)選考指定言語 <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( 女性 ) 性別理由:学校のほとんどの教員が女性であるため ・学歴 (大卒 ) ( ) 学歴理由:同国における養護教諭は大学資格が必要 ・経験 (実務経験 ) (4年以上 ) 経験理由:障がい児指導経験に基づく助言を要するため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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(熱帯性 ) 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 14 日

要請番号( JL 012 - 12 - A - 24 )

調査者名: 新谷 珠央

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
	(コード 5405 )	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
フィリピン	職種 養護	●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) Nursing of Disabled People			3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日 から

開発課題 基礎的社会サービスの拡充(貧困層を取り巻く生活環境の改善)

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

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 イロイロ市SPEDスーパーバイザーからの紹介で当学校を視察し、校長及び特別支援担当教諭3名と協議し、新規に知的障がい児のクラス担当として要請することとなった。理由は、今年から知的障がい児担当となった教員は、昨年まで幼児教育の担当をしていた若手教員であり、知的障がい児の担当となるのは今回が初めてである。大学では、特別支援課程を専攻しているため、知識も熱意もあるが、経験が不足している。JOCVからできるだけ多くの事を学びたいという意欲が高く、将来性を考えてもCPとしては最適と思われる。
	2)期待される具体的業務内容 ① 知的障がいを持つ児童への指導方法に関する助言 ② 視聴覚教材の活用方法に関する助言 ③ 日用品及びリサイクル品を用いた教材作成に関する助言 ④ 児童の作業訓練(簡単な料理やキャンドル作りなど)に関する助言 ⑤ 聴覚障がい児担当教諭や視覚障がい児担当教諭との情報共有のためのセミナー開催 ⑥ 異なる障がいを持った児童達の交流会の企画に関する助言
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 机・椅子・コンピュータ・プリンター等
要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 知的障がい児担当 1名・女性・20代・3年目 聴覚障がい児担当 1名・女性・30代・8年以上 視覚障がい児担当 1名・女性・40代・10年以上
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (イロゴ語) ( ) 6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別(女性)性別理由:教員が皆女性のため ・学歴(大卒)( )学歴理由:当国における養護教育は大卒資格が必要 ・経歴( )( )経歴理由: ・障がい児指導経験 2年以上 理由:経験に基づく助言が求められているため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由:
	活動用交通手段の必要性 ○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車

研修等	形態	現職教員特別参加制度
H		◎

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

平成 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 012-12-A-25 )

調査者名: 新谷 珠央

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
フィリピン	職種 養護 指導科目 職種(英) Nursing of Disabled People 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	から

開発課題 基礎的社会サービスの拡充(貧困層を取り巻く生活環境の改善)

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

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 イロイロ市SPEDスーパーバイザーからの紹介で当学校を視察し、校長及び特別支援担当教諭2名と協議した結果、新規に知的障がい児のクラス担当として要請することとなった。知的障がい児クラスにおいては、重複障がいを持つ生徒やダウン症、自閉症の生徒も含まれており、担当教諭が試行錯誤しながら対応している状況である。知的障がい児担当教諭は、経験年数6年目の若手であり、是非JOCVから学びたいという意欲が強く、将来性を考えてもGPとしては最適と思われる。
	2)期待される具体的業務内容 ① 自閉症やダウン症に関する情報の提供 ② 重複障がい児や自閉症、ダウン症の児童に対する指導方法に関する助言 ③ 作業学習(図工等)の提案 ④ 視聴覚教材及びコンピュータの活用方法に関する助言 ⑤ 就労準備教育のための作業種目の提案と多様化
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 机・椅子・コンピュータ
要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 知的障がい児担当 1名・女性・30代・6年目 聴覚障がい児担当 1名・女性・30代・10年以上
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (イロゴ語) ( ) 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"> <li>・教諭免許( )・性別(女性)性別理由:教員が皆女性のため</li> <li>・学歴(大卒)( )学歴理由:当国における養護教育は大卒資格が必要</li> <li>・経歴( )経歴理由:</li> <li>・障がい児指導経験 2年以上 理由:経験に基づく助言が求められているため</li> <li>・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由:</li> </ul>

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

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

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



平成 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 15 日

要請番号( JL 026 - 12 - A - 17 )

調査者名: 谷口 加奈

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
東ティモール	職種 養護 指導科目 職種(英) Nursing of Disabled People 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 東ティモール その他開発課題

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 社会サービス省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Service
	2)配属先名 (日本語) NGO アガペろう学校 (英語) NGO Agape School
	3)任地 デリ 首都( デリ中心部 )から 東 方向 8 Km 主要都市( デリ中心部 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.3 時間)
	4)配属先の事業内容 2002年にフィリピン人牧師夫妻によってAgape財団が設立され、英語教室を開設、2003年に幼稚園、2004年には同ろう学校を設立した。その他の活動として、栄養指導プログラムや医療ミッションの受入も行っている。幼稚園はデリの隣県であるリキサ県に位置しており、現在は現地スタッフのみでの運営が可能になっている。年間予算は約7万米ドル。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 当国における社会的弱者支援は未発達で、公的な施設も存在しておらず、同配属先が東ティモールで唯一のろう学校である。現在、登録者は54名おり、午前中は学習経験3年未満の初級者クラス、午後は3年以上の上級者クラスに分けて実施されている。教師は設立者でもある牧師夫人と上級者クラス優秀者2名の合計3名である。同学校は公的なろう学校を目指しており、今後、これまで以上の生徒の受入も考えている。また、同様に手話の出来る人材育成も必要とされており、JOCVの派遣を希望している。なお、使用されている手話はASL(アメリカ手話)である。
	2)期待される具体的業務内容 スタッフと協力して以下の業務を行う。 ・生徒を対象に、学習指導(読み・書き・計算)を行う。 ・生徒を対象に、基本学習能力(読み・書き・計算)のモニタリングを行う。 ・スタッフを対象に指導法の向上を目指した活動(勉強会等)を行う。 ・生徒の家族・地域の人々を対象に手話セミナーを実施する。

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 PC、TV、ホワイトボード等
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 教師:1名(牧師婦人)大学院卒 20年以上 初級者クラス講師:3名(上級者クラス生徒)

5)業務使用言語(訓練言語は上段) インドネシア語 ( ) その他 (テトゥン語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
---	---

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経験( )( ) 経験理由: ・ろう学校での教育指導経験3年以上 理由:配属先の要望による 理由:
------	---

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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(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
概地況	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 23 年 12 月 14 日

要請番号( JL 066 - 12- A - 03 )

調査者名: 松本亮平

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
スリラン カ	職種 養護 (コード 5405 ) 指導科目	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	● 新規	● 2年	1 24 / 3	年 月 から
		○ 交替	○ 1年	2 25 / 1	
代目	○ ヶ月	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) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2)配属先名 (日本語) アンパーラ教育事務所 (英語) Ampara Zonal Education Office
	3)任地 アンパーラ 首都( スリジャヤワルダナプラ・コッテ )から 東 方向 350 Km 主要都市( コロンボ )までの交通手段及び所要時間( パス で約 8 時間)
	4)配属先の事業内容 配属先はアンパーラ地域の公立小、中、高等学校(94校、生徒総数約33,200名)及び教師の管理業務を担当すると共に、各教科を担当する指導主事を各学校に巡回させて教育や学習の質の向上に取り組んでいる。アンパーラ地域の公立小、中、高等学校のうち、特別支援学級が設置されているのは6校で担当教員は10名。年間予算は約4億6千万円。

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。同国においては教員養成大学に養護教諭コースが設けられているものの、障がい児教育についての知見が浅い一般教諭が特別支援学級を担当している場合が多い。特殊学級担任となった一般教諭は障がい児を敬遠する傾向にあり、場合によっては学級運営を放棄し、障がい児が学校から排除される場合もある。こうした現状を踏まえ、教育省は特別支援学級を担当する教諭の意識改革及び指導力向上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. 教育事務所の管轄下にある6校の特別支援学級を巡回し、教員の学級運営を支援する。 2. 上記支援を通して教員に気づきを促し、改善の方向性をともに検討する。 3. 同国で入手可能な材料を使用した教材の作成・紹介する。 4. 近隣県における特別支援学級に関する調査を実施し、配属先関係者と情報共有する。 5. 配属先が実施する勉強会などに参加し、障がい児教育についての講義などを実施する。
	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 同僚:企画部副部長、女性1名、30代 特殊教育部長補佐、男性1名、40代 指導対象:教員、女性10名、30~40代	5)業務使用言語(訓練言語は上段) シンハラ語 ( ) ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: 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:教員への巡回指導を行うため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭理由: 理由:		

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

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
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 9 月 8 日

要請番号( JL 066 - 12- A - 23 )

調査者名: 加藤尚子・松本亮平

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
スリラン カ	職種 養護 (コード 5405 )	(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) Nursing of Disabled People	●交替	○1年	2 25 / 1	
	指導科目(英)	3 代目	○ヶ月	3 /	

開発課題 スリランカ その他 開発課題

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 社会福祉省CBRユニット (受入機関名)(英語) Ministry of Social Services, CBR Unit
	2)配属先名 (日本語) タンブッテーガマ教育事務所 (英語) Tambuththegama Zonal Education Office
	3)任地 アヌラダプラ県ラージャンガナヤ郡 首都( スリジャヤワルダナプラコッテ )から 北 方向 200 Km 主要都市( アヌラダプラ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容 北中部州政府教育局の方針に基づき、同教育事務所管轄地区内の公立小、中、高等学校(10校、生徒数6550名)および教師の管理業務を担当するとともに、各教科に応じた教育主事を配置して各学校を巡回しながら教育や学習の質の向上を推進している。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 社会福祉省において全国規模で実施されている国家CBR(Community Based Rehabilitation)プログラムにおける複数ボランティア派遣の一員として、社会福祉・貧困対策・青少年の分野で活動する隊員らと連携をとりながら対象サイトであるラージャンガナヤ郡(タンブッテーガマ教育事務所管轄)内の学校を対象に特別支援学級の支援やインクルーシブ教育の推進、訪問教育を行うことが期待されている。前任者は3代目隊員として、実習授業などの導入や教材開発を支援したり、新たに設置された特別支援学級への技術指導を行っている。
	2)期待される具体的業務内容 対象地域の就学年齢にある児童への教育機会の向上をめざし、以下の活動を行う。 1. 地域内の小学校(特別支援学級、一般学級)や家庭を巡回して助言や教材紹介などを行う。 2. 教育主事とともに障がい児への教育機会の向上を進めるためのプログラムを行う。 3. 同プログラムに派遣されている隊員(青少年、貧困対策、社会福祉)やボランティア調整員と協力し、郡レベルでの国家CBRプログラムを推進する。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし

要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 郡担当局長(男性1名、40代、大卒) 特殊教育主事(女性1名、50代、大卒) 学校教員(20~50代、大卒)	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(小学校教諭 )・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:教員らに指導を行うため ・理由: ・理由:
------------------	---

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

巡回に必要なため  
\* 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、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 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 9 月 8 日

要請番号( JL 066 - 12- A - 24 )

調査者名: 加藤尚子・松本亮平

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
	(コード 5405 )	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
スリラン カ	職種 養護	● 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) Nursing of Disabled People			3	/
	指導科目(英)				年 月 から

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) 西部州社会事業局 (受入機関名)(英語) Department of Social Services, Western Province
	2)配属先名 (日本語) ミッセワナ知的障がい者施設 (英語) Mith Sevana, State Home for Speciality Children
	3)任地 コロンボ県デヒワラ・マウントラピニア 首都( スリジャヤワルダナプラコッテ )から 南 方向 10 Km 主要都市( コロンボ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.5 時間)
	4)配属先の事業内容 10~30歳代の軽度・中等度知的障がいを持つ女性のための入所施設で、入所者の社会性、身辺自立能力を伸ばすとともに、対象者によっては収入創出を目指した作業活動を行っている。2010年7月現在、入所者数は62名であるが身寄りのない者が多い。年間予算は300万円程度。同配属先には2000年頃より2名の養護隊員が巡回先の一つとして関わっていたことがある。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 軽度の入所者は足マットや刺繍などの手芸や、古紙を使った装飾品などの作業活動を行っているが、近年施設のベッド数を増やしたことで作業活動の困難な入所者が増えた。そのような入所者にも可能な作業活動やレクリエーション、スポーツを導入することで、施設での生活の質を上げるとともに、心身の育成や社会性の向上をめざしたいと考えている。現在は知識や経験のある人材がいないことから、本要請にいたった。以前にJICAボランティアの活動実績はあるものの、前任の派遣より期間が空いてしまっているため、新規要請とした。	
	2)期待される具体的業務内容 入所している知的障がい者に対し、日常生活活動や社会性の向上を目指し寮母や指導員らと協力しながら以下のいずれかの活動を行う。 ・ 廃材や安価な材料を使用した手工芸の紹介、指導 ・ 現地で入手可能な道具を利用したスポーツや、レクリエーションの指導 ・ その他、障がいの重い入所者にも可能な活動の紹介	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ボール、裁縫セット、足踏み・電動ミシン、パソコン、インターネット	
4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 寮母 1名 女性 30代 指導経験2年 指導員 6名 女性 20~30代 指導経験2年	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( 女性 ) 性別理由: 女性専用施設のため ・ 学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・ 経験 (実務経験) (3年以上) 経験理由: 配属先同僚への指導を求められるため 理由: 理由:
	活動用交通手段の必要性 ○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車

研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無		◎

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

概地	気候(熱帯) 気温( 25~33 ℃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 2 日

要請番号( JL 130 - 12- A - 01 )

調査者名: 上田 博之

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
トンガ	職種 養護 (コード 5405 )	(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) Nursing of Disabled People	●交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英)	3代目	○ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 教育機能強化

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 教育女性文化省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education, Women and Culture
	2) 配属先名 (日本語) トンガ赤十字社 (英語) Tonga Red Cross Society
	3) 任地 ヌクアロファ市内 首都( )から 北 方向 0 Km 主要都市( )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 トンガ赤十字社は障がい者教育、障がい者の機能回復訓練、訪問看護を実施するとともに救急救命やファーストエイド等の講習会の実施、障がい者授産施設の運営等を行っている。隊員が配属される障がい者教育施設では5~40歳を対象にした教育が行なわれている。外国人ボランティア等の配属はない。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先の職員の中には30年近く勤務しているベテラン職員も数名いるが、専門的な養護教育を受けたことがある者がおらず、外国の同様の施設との交流も少ないことから障がい者ケアの専門的な知識が不足している。1990年から約10年間理学療法士を派遣していたが、カウンターパートを養成できなかったことから養護隊員派遣に変更した。前任者は現地のスタッフと共にクラスを担当し、現地スタッフにアドバイスをを行っているが、現地スタッフのみでは専門的な知識が不足し、十分な教育やケアができないことから後任要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 ①同僚とともにクラスを担当しながら、障がい者の能力に応じたクラス運営への助言 ②障がい者を持つ家庭を巡回して家庭でのケアの方法について助言を行う  障がい者の多くが知的障がい者および肢体障がい者。聴覚障がい者の訓練は別途施設がある。また、未就学児童の機能回復訓練を毎週金曜日に実施しているが、家庭でできる機能回復訓練を目的としているため、理学療法等の専門知識はそれほど必要とされていない。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 電子ピアノ、タンバリン等の楽器、CDプレーヤー、絵本

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 スタッフ7名、女性6名、男性1名(運転手) 年齢20歳代~60歳代、経験年数は数年~30年。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (トンガ語)	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	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: 経験の長いスタッフが多いため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 理由:		

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

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

概地 気候(亜熱帯) 気温( 17~30℃位) 電気 <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 10 月 11 日

要請番号( JL 136 - 12- A - 03 )

調査者名: 山口 りか

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バヌアツ	職種 養護 (コード 5405 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2年 ○ 1年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目 養護			2	24 / 4
	職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英) Nursing of Disabled People			3	25 / 1
年 月 日 から					

開発課題 教育機能強化

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) NGO バヌアツ教育政策擁護連合 (英語) NGO Vanuatu Education Policy Advocacy Coalition (VEPAC)			
	3) 任地 シェファ州エファテ島ポートビラ市 首都( ポートビラ市内 )から 北 方向 0 Km 主要都市( ポートビラ市内 )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 同連合は教育省と連携し、2015年を目標に「全ての子どもたちに教育を(EFA)」を掲げて活動している。活動内容は主に教育政策に関する調査を行い、国の政策へ提言を行ったり、教育関連の市民社会団体へ情報発信を行っている。このほか、同連合に加盟するメンバー団体や市民団体の能力強化に努めている。年間予算は20万ドル。			
要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 2015年までに「万人のための教育」(EFA) 目標推進のため、同NGO団体は当国の教育省を支援している。2010年にシェファ州における調査が開始され、他州でも調査を継続していくが、2012年以降の主な活動として、識字である成人・児童に対する教育支援(村での識字教室、図書室設置、学習障がい者(児)への教育支援)を実施していく予定である。バヌアツには障がい児教育の資格を持った人材は皆無であるため、日本のボランティアへの要請が上がった。			
	2) 期待される具体的業務内容 ①配属先の一員として、他スタッフや関連する組織メンバーへ、知的障がいを含む障がい者(児)の教育や、障がい者に対するコミュニティでの支援方法の知識を、実践と研修会を通して伝授する。 ②ほかの障がい者関連NGO団体のもつネットワークを通じて、障がい者の教育ニーズを把握し、「障がい児指導者養成研修」を企画・実施する。(対象者: 村長やコミュニティのリーダー(神父、女性、青年組織等)、小学校教諭、村人、家族) ③障がい者(児)支援プロジェクトの活動報告書を作成し、関連組織やシェファ州教育事務所、教育省等へ報告・提言する。			
	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。教員養成校にインクルーシブ教育の教科書あり。同連合に加盟する53組織と連携・協力可能。首都ではバヌアツ障がい者団体、バヌアツNGO協会、サントではフランジバニ協会、サンマ児童協会と連携。			
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 事務所: 3名(30-40代、1名は看護師・豪州留学者)、ほか関連組織: 教育省、NGOのスタッフ各数名(障がい者の知識・資格は皆無)		5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ビスラマ語)	
	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )			
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・教諭免許( )・性別( ) 性別理由:</li> <li>・学歴 ( )( ) 学歴理由:</li> <li>・経験 (実務経験) (2年以上) 経験理由: 関係者へ種々の研修を企画・実施していくため</li> <li>・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: コミュニティでの活動が求められているため</li> <li>・報告書作成力、プロジェクト企画・推進力 理由: 国への政策提言につなげる必要があるため</li> </ul>			
活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車		H	N	x
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a.エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)				
* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)				
概 況	概地 気候(亜熱帯) 気温( 15~35℃位)		電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし	
	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 19 日

要請番号( JL 139 - 12- A - 01 )

調査者名: 大奥 明美

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
サモア	職種 養護 (コード 5405 )	(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 日 から
	職種(英) Nursing of Disabled People	●交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 教育機能強化

配属先概	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 インタレクチュアリー・ハンディキャップド (英語) NGO Intellectually Handicapped
	3) 任地 アピア市 アラファ 首都( アピア市街中心部 )から 南西 方向 4 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 0.2 時間)
	4) 配属先の事業内容 1979年創立の知的障がい者を対象とした学校(NGO組織)。基礎教育・情操教育・日常生活指導を目的として運営され、現在、6~24歳までの知的障がい者(ダウン症・学習障がいなど)32名が通っている。現地職員5名が従事している。米国ピースコーと豪州からのボランティア受入れ実績あり。豪州からは資金的な援助も得ている。2012年には日本政府の草の根無償資金協力により校舎を一部増改築した。

要請概	1) 要請理由・前任者の活動状況 現地人職員は養護等の資格はないが、オンザジョブトレーニングを通して障がい者支援について学んでいる。しかしながら、サモアには養護教員養成校がなく、有資格者は極めて少ない。このような理由から職員のキャパシティ・ビルディングが必要とされている。知的障がい者にとって図画工作・音楽・体育の科目は特に重要であるが、職員がその専門知識を持っていないため今回の要請に至った。また、生徒の年齢が比較的高いため、学校では職業訓練として例えば手工芸指導なども導入していく計画である。初代の職員は、作業療法士として配属され職員のアシスタント的な立場で授業を補助している。
	2) 期待される具体的業務内容 ①能力向上支援としての職員への技術的(図画工作・音楽・体育)な助言 ②社会参加支援としての生徒への手工芸指導 ③職員並びに保護者を対象とした知的障がい者ケアのワークショップ企画・運営・実施 ④職員へのコンピュータ指導(エクセル、ワード程度)

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 コンピュータ、プロジェクター、コピー機、ラミネーター、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 校長(女性、40代) ケアワーカー4名(20~30代) 送迎バスドライバー スリランカ人ボランティア(女性、40代)

5) 業務使用言語(訓練言語は上段)	6) 選考指定言語
英語 ( )	☑ 英語 (レベル: C)
その他 (サモア語)	☐ (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: 職員への助言となるため 理由: 理由:

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

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

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

平成 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 - 24 )

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 養護 (コード 5405 )	(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) Nursing of Disabled People	●交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	5代目	○ヶ月	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) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry
	2)配属先名 (日本語) NGOドミニカ・リハビリテーション協会 サンティアゴ養護学校 (英語) NGO Dominican Association of Rehabilitation, Special Education School
	3)任地 サンティアゴ 首都( サント・ドミンゴ )から 北 方向 180 Km 主要都市( サンティアゴ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 配属先であるサンティアゴ養護学校は、首都サント・ドミンゴ市に本部を持つNGO組織ドミニカ・リハビリテーション協会の支部である。対象児童生徒は3-17才で全校生徒は約280名で、日本で言う幼稚園年長から小学校5年生までのクラスを編成している。ダウン症、自閉症、学習障害、ADHDなどの障がいを持つ児童がいる。これまでに、4名のJICAボランティアが活動してきた。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 ドミニカ共和国では情操教育、障がい児教育があまり浸透していない。そのため、体育・音楽・美術などを取り入れた授業運営が求められているものの、効果的な実践が行われていない現状がある。ただし、スタッフは、大変に勉強熱心であり、学校が休みである土曜日に行われている大学の授業に参加し、その内容を職員間で共有する習慣がある。今までのボランティアは、環境教育をテーマとした創作活動、学校菜園を行い、現地教員の指導技術の向上を図った。今回のボランティアには、創作活動や学校菜園などを続けながら、音楽療法を利用したクラス運営への助言も期待されている。
	2)期待される具体的業務内容 ①教員へ情操教育を活用した授業運営の助言や支援を行う。 ②現地教員と共にクラス運営を行う。 ③障がい児とのコミュニケーション法に対する助言を行う。 ④子供たちが効果的に学習できるための掲示物や教材作成の補助。 2011年秋に開始された理学療法部門、作業療法部門とも連携し、療育を取り入れたチームリハビリの導入も見込まれる。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 パズル、ブロック、クレヨン、算数セット(日本のもの)、ボールなど
要件	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 体育・絵画・美術の専科教諭 各1名 その他教員 14名 20歳~50歳
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	・教諭免許( )・性別( )性別理由:
	・学歴( )( )学歴理由:
	・経歴(実務経歴)(2年以上)経歴理由:専門的知識・経歴が求められる。
	・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由:

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

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

概況	気候(亜熱帯海洋性) 気温( 18~33℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 1 月 4 日

要請番号( JL 248 - 12- A - 04 )

調査者名: 井口 史子

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ニカラ グ ア	職種 養護	● 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) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 ニカラグア その他開発課題

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 外務省 (受入機関名)(英語) Ministry of Foreign Affairs
	2) 配属先名 (日本語) NGO 特別な家族「サンタ・フリヤ・ビジャート」 (英語) NGO Special Family 「Santa Julia Billiard」
	3) 任地 マタガルバ県マタガルバ市 首都( マナグア )から 北東 方向 129 Km 主要都市( マナグア )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2.5 時間)
	4) 配属先の事業内容 1996年障がいを持つ子供とその家族を支援するために設立。この15年間に機能が拡大し、現在は障がい児への教育・保健分野での支援活動に加えて、成人した子供やその家族が自立できる場として、リサイクル工場、ヨーグルト・チーズ工場、車椅子工場、食堂、喫茶店等を持ち幅広い活動を行っている。援助団体からの運営資金、年間約30万ドル。スペインやオランダからの専門家や短期ボランティアも受け入れている。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 この国の障がい者の割合は人口の10.3%とも言われ、貧困からくる生活状況と合わせ高い比率を占める。この施設では障がい者の継続的な自立を目指して多方面からプログラムを持つが、特に教育活動においてさらなる向上を図りたいと希望している。その中心となるのが①ラジートス(6-11歳まで約25人を対象とした基礎教育支援活動)②プログレッソ(12歳~成人までの約20名を対象とした自立のための第2次教育活動)である。この分野において、2011年まで2代にわたり青少年活動隊員が活動し、教材や活動内容の工夫を提案し向上を図ってきた。引き続き専門分野からの支援を必要とし、今回の養護隊員の要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 ①(1)ラジートス(7:30-12:00) (2)プログレッソ(13:00-16:00)の2つのクラスにおいて、同僚と共に授業に携わり直接的に子供たちと関わりながら、教育プログラムの改善、各種教材の工夫、効果的な指導・評価方法の提案等を行い、授業内容の改善・質向上を図る。(対象児：自閉症、ダウン症、聴覚・視覚・言語障がい、身体障がい、精神薄弱、発達障がい等) ②教育活動を行う中で、工作や手芸等、ものづくりを通じた活動もできると、尚、良い。 ③上記のクラス以外でも施設が持つ様々な教育活動やイベント等に同僚共に参加し支援する。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 コンピュータ、教室内机・椅子、指導用教材・教具等

要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 施設長：女性60代 C/P：男性20代 その他教育担当職員7名 対象生徒：ラジートス・プログレッソ合計約45名(6~10代後半)	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: 直接的な障がい児との関わりとなるため
	・養護学校教諭又は特別支援学校教諭		理由:
			理由:

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

* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)
* 現職教員特別参加制度(◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)
概地 気候(熱帯 ) 気温( 15~32℃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

事務局記入欄	受験番号
--------	------



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

記入日:平成 24 年 2 月 6 日

要請番号( JL 248 - 12 - A - 14 )	調査者名: 大津 尚子
------------------------------	-------------

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
ニカラグ ア	職種 養護 (コード 5405 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年	1	24 / 3
	指導科目		○ 1 年	2	24 / 4
	職種(英) Nursing of Disabled People		○ ヶ月	3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 日

開発課題 教育機会の拡充及び教育水準の向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 外務省 (受入機関名)(英語) Ministry of Foreign Affairs
	2) 配属先名 (日本語) NGO シコバレエ ニカラグア リハビリ教育センター "アノス マヒコス" (英語) NGO Psicoballet Nicaragua Education Care Center "Anos Magicos"
	3) 任地 マナグア県マナグア 首都( マナグア )から 北 方向 0 Km 主要都市( マナグア )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、2008年に施設長を中心として有志により立ち上げられたNGOである。主に自閉症や学習障がいを持つ子供たちを対象としてプログラムを組んで教育活動を行っている。運営資金はスイスやアメリカの援助団体による支援で、年間3,600米ドル(人件費含まない)。過去において、同市内の関連施設に配属だったJICAボランティアが不定期でこの施設の活動に関わっていた。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先では、特にバレエを取り入れたダンス療法とTEACCH(自閉症及び近縁のコミュニケーション障がいの子供のための治療と教育)に力を入れており、現在は、6~28歳の障がい者18名(自閉症・脳性麻痺・視覚障がい・聴覚障がい・発達遅滞等)を対象に教育プログラムを組んで実施している。ダンス療法については、現職員により確実に習得・発展してきているが、その他の教育活動に関しては未だ発展途上の段階である。特にTEACCHの手法の定着・発展と障がい児教育活動全般において専門的知識を取得したいとの希望により今回の要請に至った。	
	2) 期待される具体的業務内容 ① 同僚と共に通所する子供たちへの教育活動に直接的に関与し、子供たちの潜在能力を引き出し、その向上を図る。 ② アイデア豊富な教材や教育掲示物等の作成を行い、同僚にその技術を伝達する。 ③ 子供たちの教育のあり方・関わり方について、専門的見地より保護者へ助言をする。	
	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 机・椅子類、教具、コンピュータ等	
4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 施設長: 女性(50代) 教育担当者8名(心理士・養護教諭・理学療法士・作業療法士・芸術担当・ダンス指導者)	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: 専門的な知識・技術を必要とするため ・ 養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 理由:
------	---

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

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

概地況	気候(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 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 11 日

要請番号( JL 318 - 12- A - 06 )

調査者名: 櫻井 国弘

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
エクアドル	職種 養護 (コード 5405 ) 指導科目 職種(英) Nursing of Disabled People 指導科目(英)	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
		●新規	●2年	1	24 / 3
		○交替	○1年	2	24 / 4
		代目	○ヶ月	3	25 / 1

開発課題 社会的弱者のための貧困削減

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) カルロス・ガルバイ公立特別支援学校 (英語) Public School of Special Education "Carlos Garbay"
	3) 任地 チンボタン県リオバンバ市 首都(キト市)から 南 方向 200 Km 主要都市(キト市)までの交通手段及び所要時間(バス)で約 4 時間)
	4) 配属先の事業内容 1982年に教育省の認可を受けて設立された県内唯一の公立特別支援学校。知的障がいを持つ0~26歳の幼児・児童・青少年計290名が在籍している。在籍者の能力を最大限に伸ばし、彼らが教育・就労等の社会参加機会を多く得られることを目指して、特別支援教育とリハビリテーションを、グループあるいは個別に実施している。年間予算は約61万米ドル。外国の援助なし。現在、作業療法士隊員(～2013.3月)派遣中。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先では、生徒の身体機能の維持・回復と発話・発音機能の向上を促すため、音楽やリズム体操の授業を取り入れている。音楽授業対象者である140名の生徒に対して授業を行う1名の担当教員は5年の経験があるが、障がい者に対する音楽指導の専門教育は受けていない。そこで音楽の授業の質向上と音楽関連プログラムの拡大のために、特別支援教育における音楽の指導経験を有するボランティアの要請が上げられた。また、同配属先は将来的に他教員にも音楽指導法を身に付けさせたい意向である。
	2) 期待される具体的業務内容 主に音楽の授業を担当し以下の活動にあたる。 ①担当教員と協力し、生徒に対して、音楽の授業を行う。 ②担当教員および他同僚教員に対して音楽授業の実施に関する全般的な指導やアドバイスを行う。 ③生徒の発話・発音向上を促すような歌唱指導を提案する。 ④リズム体操の振り付けを提案する。 ⑤その他、特別支援教育全般に関するアドバイスを行う。

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 シンセサイザー、電子ピアノ、アコースティックギター、ドラム、たいこ、タンバリン		
	<table border="0"> <tr> <td>4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先責任者: 女性、50代、学校長 カウンターパート: 男性、20代、音楽担当教員 同僚: 教員 20~50代 22名 その他: 理学療法士、作業療法士、言語療法士など計20名</td> <td>5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( )</td> <td>6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )</td> </tr> </table>	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先責任者: 女性、50代、学校長 カウンターパート: 男性、20代、音楽担当教員 同僚: 教員 20~50代 22名 その他: 理学療法士、作業療法士、言語療法士など計20名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( )
4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先責任者: 女性、50代、学校長 カウンターパート: 男性、20代、音楽担当教員 同僚: 教員 20~50代 22名 その他: 理学療法士、作業療法士、言語療法士など計20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)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由:</li> <li>・学歴( )( ) 学歴理由:</li> <li>・経験(実務経験)(3年以上) 経験理由: 児童、教員への指導を行うため</li> <li>・知的障がい者への音楽の指導経験 理由: 授業の計画、実施、評価を行うために経験が必要</li> </ul>

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

\* 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(山岳高地乾燥) 気温(10~25℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	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 6 日

要請番号( JL 318 - 12- A - 14 )

調査者名: 佐藤 悦子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
エクアドル	職種 養護 (コード 5405 )	(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) Nursing of Disabled People	●交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3	25 / 1

開発課題: 基礎教育の質の向上

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2)配属先名 (日本語) コトパクス公立特別支援学校 (英語) Public School of Special Education "Cotopaxi"
	3)任地 コトパクス県ラタクンガ市 首都( キト市 )から 南 方向 91 Km 主要都市( キト市 )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 山岳地帯中央部に位置するコトパクス県の県都にある県内唯一の公立特別支援学校であり、近隣都市の児童も受け入れている。現在、1~10学年8クラス(複式)、青年対象作業学級、難聴クラス2クラスが運営されている。約100名が登録しているものの様々な理由で年度の途中で通学して来なくなる生徒もあり、常時通学者数は約80名。8割が知的障がい児である。前任ボランティアが2012年3月まで活動。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 配属先の教員の多くは特別支援学校における豊富な経験を有するものの特別支援学校教員課程を修了した者はなく、不定期な教育省の研修等で授業の改善に取り組んでいる。前任者は日々の授業実施支援のほか、個別指導計画書の紹介、授業研究の導入、教具・教材の作成等を実施してきた。本要請では前任者の活動を引き継ぎ、授業づくりにかかわる支援、講習会等を通じて、新たな知識や授業の質を向上させるためのアイデアを提供することが求められている。
	2)期待される具体的業務内容 ①クラスを巡回し、授業観察、授業づくりにかかわるアドバイス、生徒に対する個別支援を行う。 ②同僚教員と協力しながら、提案授業を実施する。 ③教具・教材の紹介や、作成支援を行う。 ④教員に対して、特別支援教育の向上に資する講習を行う。(前任者は日本の教育課程、学級運営、父兄とのコミュニケーションなどをテーマとして実施した) ⑤教員とともに授業研究を実施する。特に授業者となる教員に対し指導案作成、教材・教具準備支援を行う。また、現地教員とともに現場に即した授業研究会の内容や方法を改善・開発する。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし
要請条件	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ・学校長:40代女性 ・同僚教職員:20~50代女性13名、理学療法士、言語療法士含む
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )
6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (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:教員への助言が求められているため	
	・養護学校教諭又は特別支援学校教諭理由:	

活動用交通手段の必要性		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(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 24 年 1 月 2 日

要請番号( JL 424 - 12 - A - 04 )

調査者名: 菱田 靖

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ヨルダン	職種 養護	○新規 ●交替 3 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Nursing of Disabled People 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) 外務省 (受入機関名)(英語) Ministry of Foreign Affairs
	2) 配属先名 (日本語) パレスチナ難民局 (英語) Department of Palestinian Affairs
	3) 任地 バカア 首都( アンマン )から 北 方向 20 Km 主要都市( アンマン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先の外務省パレスチナ難民局(DPA)はヨルダンにおけるパレスチナ難民への支援を包括的に行う機関で、国連パレスチナ難民救済機構(UNRWA)とともに難民支援を行っている。DPAに配属された隊員は難民キャンプ内の施設やUNRWAの運営する学校で活動している。2012年1月時点で20名のJICAボランティアがDPAを配属先としている。

要 請 概	1) 要請理由・前任者の活動状況 隊員は、活動先のバカアCBRセンターにて、センターに通ってくる子どもたち(軽度の知的障がい、聴覚障がい、学習障がい)を対象に、カウンターパートと一緒に働きながら特別支援教育に関する助言を行う。センターには他に、外来リハビリ部門等がある。前任者は1. 教材・教具の活用、2. 情操教育の充実、3. 地域や保護者に関わった環境づくり、4. 他施設との連携促進、5. ワークショップや講習会への参加促進、を目標に活動をしている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. センター内に併設されている特別支援教育部門において、カウンターパートと一緒に働きながら、プログラムや授業内容への助言を行う。 2. 難民キャンプに派遣されている他職種のボランティアと連携し、難民の子どもたちを支援する。 3. 障がい者分野の他ボランティアと連携し、障がい者分野の支援を行う。

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 鍵盤ハーモニカ 3台 ポール 1個
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 20代~40代の女性教師(特別支援教育) 9名 大卒および専門学校卒 指導対象は4~19歳の生徒 62名

資 格 条 件	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) アラビア語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	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: 同僚に大卒の教員がいるため ・経験 (実務経験 ) (2年以上 ) 経験理由: 助言をおこなうため 理由: 理由:	

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	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(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 2 月 12 日

要請番号( JL 424 - 12- A - 24 )

調査者名: 丸山 真穂

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ヨルダン	職種 養護 (コード 5405 )	(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) Nursing of Disabled People	○ 交替	○ 1年	2 25 / 1	
指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3 /		

開発課題 社会サービスの向上

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 南部障がい者センター (英語) NGO South Society for Special Education
	3) 任地 マアン 首都( アンマン )から 南 方向 210 Km 主要都市( アンマン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)
	4) 配属先の事業内容 1986年に設立されたヨルダン南部地区における最大の障がい者支援NGO。障がい者診断やリハビリの提供のほか、聴覚障がい者ためのクリニック、聴覚障がい児のための学校や幼稚園も併設している。CBRにも積極的で、センターにこれない障がい者にサービスを提供している。過去作業療法士および理学療法士がJICAボランティアとして派遣された実績がある。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同施設は従来より聴覚障がい児を含めた統合幼稚園・小中学校を運営しているが、昨年より軽・中度の身体・知的障がい児クラスを創設した。ボランティアには教師とともにクラスを担当するとともに、障がい児教育についての教師に対するアドバイスや、母親に対する啓発活動など、学校のみならず地域を含めた障がい児支援が期待されている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 障がい児教育について日本の教育方法を紹介しつつ情報交換する 2. 教師陣の技量向上をめざした取組みをする 3. 教師や親を対象とした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 おもちゃ、遊び場、教室、実験室など

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 校長 (20代女性大卒) 教師 10名 (全員大卒)	5) 業務使用言語 (訓練言語は上段) アラビア語 ( ) ( )
6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )	

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: 同僚が女性であるため ・ 学歴 (大卒 ) ( ) 学歴理由: 同僚が大卒であるため ・ 経験 (実務経験 ) (5年以上 ) 経験理由: 同僚が高レベルの技量の持ち主であるため ・ 養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: - 理由:

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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(地中海性 ) 気温( 3~35 ℃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 12 日

要請番号( JL 463 - 12- A - 10 )

調査者名: 五味 香代子

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
エジプト	職種 養護	○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) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 社会福祉の向上

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 連帯・社会公正省 (受入機関名)(英語) Ministry of Social Solidarity and Justice(MOSSJ)
	2)配属先名 (日本語) 連帯・社会公正省ダミエッタ支局リハビリテーション部 (英語) MOSSJ Damietta Branch, Rehabilitation Department
	3)任地 ダミエッタ 首都( カイロ )から 北 方向 250 Km 主要都市( ダミエッタ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 配属先はダミエッタ地区の4つのリハビリセンター、7つの障がい者支援NGO、3つの障がい者のための職業訓練施設を所轄している。指導の実施対象先の各施設では乳幼児から成人までの障がい者(脳性まひ、ダウン症、肢体不自由等)に対する教育活動及びリハビリ活動を行っている。2012年1月まで理学療法士隊員、2012年6月まで養護隊員、2013年1月までソーシャルワーカー隊員が活動予定。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 同地域では、支局リハビリ部監督の下、各NGOが障がい者への福祉サービスを実施している。ソーシャルワーカー、養護、理学療法士隊員がそれぞれ障がい者支援施設で活動を展開しつつ同地域の福祉サービス向上に努めている。障がい種別にあったクラス運営の改善、教育活動の充実を図るため養護JOCVが要請された。一部の施設では職業訓練セクション、リハビリテーション室との連携など、障がい児の将来を見据えたプログラムの立案なども期待されている。障がい者支援分野・物づくり関連ボランティアと連携した活動を行う。
	2)期待される具体的業務内容 1. 域内にある障がい者支援施設のうち、隊員の適性に応じて配属先が決定した施設に通い、指導を行う。 2. 障がい児童支援施設にて、障がい種別ごとのクラス運営に係る基本的な知識普及(教材開発や指導内容改善等を含む)を、実際に子供たちへの指導実践を通じて行う。 上記、活動先の業務のみならず、以下の2つのチーム型活動にも関与することが期待されている ・障がい者支援分野ボランティアと連携した活動を行う(交流会、研修会、会議等の実施) ・物づくり関連ボランティアと連携した活動を行う(障がい者の社会参画、生計向上に資する活動)
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 施設の設備(参考): 歩行訓練用階段、平行棒、エクササイズボール、上腕支持型四輪付き歩行者、治療用ベッド、トレッドミル、ペグボード、三角マット、マット、円柱マット、パズル等

要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配属先スタッフ: 部長1名、職員5名	5)業務使用言語(訓練言語は上段) エジプト語 ( ) ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	資格条件 条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴 (大卒 ) (業務関連分野) 学歴理由: 専門的な知識が求められているため ・経験 (実務経験 ) (4年以上) 経験理由: 実践的な指導が必要であるため ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 理由:		

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○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(砂漠 ) 気温( 0~40 ℃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 24 年 2 月 12 日

要請番号( JL 463 - 12 - A - 14 )

調査者名: 五味 香代子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
エジプト	職種 養護 (コード 5405 )	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目 養護	● 新規	● 2 年	1	24 / 3
	職種(英) Nursing of Disabled People	○ 交替	○ 1 年	2	24 / 4
	指導科目(英) Nursing of Disabled People	代目	○ ヶ月	3	25 / 1

開発課題 社会福祉の向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2) 配属先名 (日本語) サンマルコカレッジ特殊教育部 (英語) Saint Marc College
	3) 任地 アレキサンドリア 首都( カイロ )から 北西 方向 250 Km 主要都市( カイロ )までの交通手段及び所要時間( 鉄道 で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容 サンマルコカレッジはキリスト教系私立学校として1928年に設立された。幼稚園から高校までの一貫教育を行っており、知的障がい児特殊教育センターは、1986年にサンマルコカレッジ内に日本人シスターにより設立され、約50人の知的障がい児(4歳から18歳)を対象とし基礎教育及び情操教育、職業訓練の機会を提供している。現在までに美術、陶芸(5名)、体育(1名)、家政(1名)のJOCV派遣の派遣実績がある。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 右センターでは、知的障がい児に対し基礎教育、情操教育、職業訓練の機会を提供している。少人数制のクラスで体制としては恵まれた教育が行われている。一方で、教員達は障がい児教育の知識に乏しく、その向上が望まれている。日本の養護学校で実施されている教育内容の紹介、特に子供達の評価手法、個別指導案の作成などで現地で導入可能な技術の導入を目指してボランティアの要請がだされた。障がい児の社会参画、家族へのケア等の事業展開を検討または一部は実施しており、関与が期待されている。
	2) 期待される具体的業務内容 1. 養護教諭として各クラスおよび職業訓練クラスの現状把握に努める 2. 児童の評価手法、個別指導法の紹介を行う(可能ならば導入に向けた試行を行う) 3. 障がい児の社会参画に資する活動の実施 4. 保護者を対象とした障がい者ケアに関する基本的なノウハウの普及促進 上記、配属先の業務のみならず、ボランティアで構成するチーム型活動にも関与することが期待されている。 ・障がい者支援分野ボランティアが協力して行う活動への参加可能。(交流会、研修会、施設長会議の実施)
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 教室
要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル センター長(女性) 1名 教員 37名 それぞれ各クラス担当の他、体育、料理、裁縫、美術、陶芸、言語療法、道徳の専科教員として業務に従事している
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) エジプト語 ( ) ( ) 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(大卒)( )学歴理由:教育機関配属のため ・経歴( )経歴理由: ・実務経験(含む就労支援)5年以上 理由:指導のため実務知識が必要とされる ・養護学校教諭または特別支援学校教諭 理由:教育指導を行うため
	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		◎

\* 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( 0~40℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし



平成 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 20 日

要請番号( JL 469 - 12- A - 05 )

調査者名: 中野 真由子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
モロッコ	職種 養護 (コード 5405 )	(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) Nursing of Disabled People	○交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英)	代目	○ヶ月	3 /		

開発課題 地方開発

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 国家教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of National Education
	2) 配属先名 (日本語) 国家教育省エルラシディア支局 (英語) Delegation of the Ministry of National Education in Errachidia
	3) 任地 エルラシディア 首都( ラバト )から 南 方向 500 Km 主要都市( エルラシディア )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 0 時間)
	4) 配属先の事業内容 教育省エルラシディア支局はエルラシディア県の小中高等学校を管轄している。同支局には現在、小学校教諭、幼児教育、PCインストラクター隊員が配属されている。また、エルラシディア県内に現在2名、学校保健に特化した看護師隊員が派遣されているほか、アソシエーション活性化を目指した村落開発普及員隊員を派遣している。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 JICAはモロッコの内陸に位置するエルラシディア県を「エルラシディア県地域開発プログラム」の重点地域として協力事業を進めており、教育支局では「基礎教育の充実と改善」を目的とし、これまで小学校教諭をはじめとするボランティアを受け入れている。今回、エルラシディア市内の小学校4校に設置されている養護学級において、養護に特化した隊員の派遣が要請された。モロッコでは養護を専門とする教員の育成がなされておらず、ボランティアには学校教員と協力しながら、知的障がい児童や肢体不自由児童を対象とした教育の実施が求められる。
	2) 期待される具体的業務内容 エルラシディア市内の4つの小学校に設置されている養護学級を中心に、以下の活動を行う。 1) 配属先と相談しながらパイロット校を選定し、同僚教師とともに、現地で調達可能な道具を用いて、知的障がい児童や肢体不自由児童を対象とした授業を行う。 2) エルラシディア教育支局と協力しながら、養護教員育成のための講習会を企画・実施する。 3) エルラシディア県内の他の職種の隊員(小学校教諭、幼児教育、看護師等)と協力しながら、障がい児を対象とした健康・衛生に関する教育の実施についても検討する。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 なし

資格条件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 小学校担当者(40代男性)、幼児教育担当者(40代男性2名、女性1名) 各学校長、教員	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) アラビア語 (モロッコ方言)	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: 障がい児対象の教育に携わるため 理由: 専門性が求められるため 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			×

\* 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(内陸性半乾燥) 気温( 0~45℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし) 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし

平成 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 515 - 12 - A - 20 )

調査者名: 岩瀬 崇嗣

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ケニア	職種 養護 (コード 5405 )	(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 日 から
	職種(英) Nursing of Disabled People	●交替	○1年	2 24 / 4	
指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 その他

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2)配属先名 (日本語) マランダ養護学校 (英語) Maranda School for Mentally Handicapped
	3)任地 ニヤンザ州 首都( ナイロビ )から 西 方向 400 Km 主要都市( キスム )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1.5 時間)
	4)配属先の事業内容 1985年に設立された知的及び身体障がいを持つ子供及び青年を対象とした全寮制の特別支援学校。生徒数125名(男子72名、女子53名)の7クラス。対象は6~25歳であり、生徒の障がいの程度は軽度から中度である。教員は9名。基礎教育や社会的スキルの訓練のほか、木工、金属加工、農業などの職業訓練を実施している。年間予算は約700万円。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 知的障がいの児童に対し、理想では4対1で授業を行うことが求められるが、現状では1クラス8名ほどの生徒に対し教員1名と効率的な授業が行えていない。前任者は子供たちと触れ合うことに重点を置き、通常の授業のほか放課後、休日を通してサッカーや音楽を取り入れて児童にとって有益な時間を提供することに尽力した。配属先では日本の知的障がい者に対する教育法や学習教材にも興味を持っており、日々の同僚教師との意見交換を通じて農業、木工などの職業訓練分野も含めた、より質の高い教育を提供することを期待されている。	
	2)期待される具体的業務内容 ボランティアは以下の業務を担当する。 ・1日2時間、週5日間の授業(主として図工、音楽)を担当する。 ・地元で手に入る安価な物を用いた学習教材の作成面での支援。 ・農業、木工など職業訓練分野の指導法に関する支援。	
	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 黒板、パソコン1台、プリンター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 教員9名(うち2名は女性) 9名ともケニアの特別支援学校教諭免許取得	5)業務使用言語(訓練言語は上段) スワヒリ語 ( ) ( )
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )	

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)	
	・教諭免許( ) - 性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経歴(実務経歴) (3年以上) 経歴理由: 配属先提示条件 ・養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 理由:	

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

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

概地況	気候(高温多湿) 気温( 15~30℃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 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 13 日

要請番号( JL 515 - 12- A - 46 )

調査者名: 児島 盛之

国名	職種/指導科目 (コード 5405 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ケニア	職種 養護	○ 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) Nursing of Disabled People 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 貧困削減に資する人材育成

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

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

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 教員数23名(養護教諭免許取得者)、サポートスタッフ18名。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スワヒリ語 ( ) 英語 ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
---	--	---	--

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・教諭免許( )	・性別( )	性別理由:
	・学歴( )	( )	学歴理由:
	・経験(実務経験)	(3年以上)	経験理由: 同僚への指導が必要となるため
	・養護学校教諭又は特別支援学校教諭		理由:

活動用交通手段の必要性		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(高原 )	気温( 15~30 ℃位)	電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 551 - 12- A - 14 )

調査者名: 菅原 純子

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

開発課題 基礎教育のアクセスと質の向上

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

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 カソリック系フランシスコ宣教師会のシスターの統括のもと、7名のスタッフが働いている。障がいを持つ子供たちへの教育およびケアを専門的に学んだ指導者がいないため、同僚への専門的な知識、技術力向上への協力が求められている。前任者は授業実施やワークショップ等を通し、同僚への教授法のスキルアップに貢献している。また、運動会や遠足、保護者会を実施し、児童の家族に対して障がい児教育の理解を促した。
	2) 期待される具体的業務内容 ①障がいの程度が軽～中度の発達障がい、自閉症、脳性麻痺、ダウン症等の子供たちへの授業を実施する。 ②同僚への目的に沿った指導案作成支援など、教師の指導力向上に協力する。 ③児童の家族に対し、障がい児教育を理解し、協力を促すようなプログラムを計画、実施する。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 学習玩具、本、ボール、ジャングルジム、ブランコ、絵画用具一式、テレビ等
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 校長(女性、70代) 同僚: 幼稚園・小学校教諭免許有4名(女性、20-30代) スタッフ2名(女性、20-30代) 用務員1名(女性、30代)
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ニャンジャ語) 6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	・ 教諭免許( ) ・ 性別( ) 性別理由: ・ 学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・ 経歴 ( ) ( ) 経歴理由: ・ 養護学校教諭又は特別支援学校教諭 理由: 同僚への専門的な指導も実施するため 理由:

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

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

概況	気候(サバンナ) 気温( 3~35℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 9 日

要請番号( JL 026 - 12- A - 04 )	調査者名: 谷口 加奈
-----------------------------	-------------

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
東ティ モール	職種 義肢装具士・製作 (コード 5406 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Prosthetics & Orthopaedics 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 デリ 首都( デリ中心部 )から 東 方向 5 Km 主要都市( デリ中心部 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.5 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 東ティモールでは全般的に障がい者への支援が立ち遅れているが、カンボジアで研修を受けた1名が、国内唯一の義肢装具士として他4名のスタッフとともに、義肢装具作成と利用者へのトレーニングを実施している。圧倒的な人材不足に加え、義肢装具の材料が海外輸入により高価なことや、義肢装具提供プログラムの利用者数に波があることから、今回共に義肢装具を作成しながら、義肢装具作成の技術改善やより安価な材料、コミュニティへの義肢装具提供プログラムの周知方法を同僚と考えつつ、指導に当たることのできるボランティアの要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 ① 義肢装具製作者への実務を通じた技術指導 ② コミュニティに向けた義肢装具提供プログラムのアピール方法の提言 ③ 製作工房の環境改善のための助言 ④ より安価に作れる義肢装具に関する製作アイデアの提供 (利用者への義肢装具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 義肢装具製作機材一式、材料(ポリプロピレン)

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 義肢装具士1名(カンボジアで1年半訓練後、同NGOでチームリーダーとして5年勤務、男性30才)、ほかスタッフ男性6名(2~6年の勤務経験、28~30歳、義肢装具制作の訓練を受けたのはこの内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(実務経験)(5年以上)経験理由:同僚を指導する立場であるため
	・義肢装具士	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		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(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
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 10 日

要請番号( JL 224 - 12 - A - 25 )

調査者名: 松岡瑠理子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
ドミニカ共和国	職種 義肢装具士・製作 (コード 5406 )	(長期のみ)	◎ 2 年	1	JOCV/SV 24 / 3
	指導科目	○ 新規	○ 1 年	2	24 / 4
	職種(英) Prosthetics & Orthopaedics	◎ 交替	○ ヶ月	3	25 / 1
	指導科目(英)	3 代目			日系/短期等 年 月 から

開発課題 貧困層の生活向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 経済企画開発省 (受入機関名)(英語) The Economy, Planning and Development Ministry
	2) 配属先名 (日本語) NGO 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。サンティアゴ市を中心に事業を実施しており、本部と近郊に3支部がある。現在、サンティアゴ本部で作業療法士、理学療法士、義肢装具士の3隊員が活動している。サンティアゴ本部には理学療法室、作業療法室、言語療法室、義肢装具室、心理療法室、ソーシャルワーカー室、音楽療法室がある。年間予算は、RD\$ 15,000,000 (約4,000万円)。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 義肢・装具士分野のニーズは常に増大しているが、当国には当該分野に関する専門学校がないため、技術者は経験により仕事を習得しており、資格を持った技術者ではない。現在、当該職種の2代目のボランティアが活動中であり、4人のドミニカ人義肢・装具士に技術指導を行なっているが、日常の病院業務を遂行するなかで指導する必要があるため、基本的にはマンツーマンの指導となる。また、限られた材料で作れる装具のアイデア提供なども期待されている。作業療法士、理学療法士のボランティアが同じ配属先で活動しているため、彼らと協力し、他部門とのコミュニケーション強化のための働きも期待されている。	
	2) 期待される具体的業務内容 ①義肢装具製作者への実務を通じた技術への助言。 ②限られた材料で作れる装具に関する製作アイデアの提供。 ③製作工房の環境改善のための助言。 ④地域に根ざすリハビリテーション機関として、地域活動などを行なう。 作業療法士、理学療法士のボランティアが同配属先で活動中。彼らと協力し、他部門間とのコミュニケーション強化・チームリハビリのための活動も期待される。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 義肢・装具製作機材一式、材料(ポリプロピレン、塩ビチューブ)	
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル カウンターパート 40代 男性 実務経験10年 義肢装具部門には、カウンターパートを含め4名の職員がいる。	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) スペイン語 ( ) ( )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)		
	・ 教諭免許( ) ・ 性別( ) 性別理由:	・ 学歴( ) ( ) 学歴理由:	・ 経験(実務経験) (2年以上) 経験理由: 指導的立場で活動するため
	・ 義肢装具士	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			P N	x

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

概況	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
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 5 日

要請番号( JL 026 - 12- A - 01 )

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	
東ティモール	職種 栄養士 (コード 5407 )	(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) Nutrition	○交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	代目	○ヶ月	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) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health
	2) 配属先名 (日本語) 保健省栄養課 (英語) Nutrition Department, Ministry of Health
	3) 任地 デイリ 首都( デイリ中心部 )から 南東 方向 5 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 0.25 時間)
	4) 配属先の事業内容 2008年に設立、年間活動予算は、約7万USドル(2012年)。WFPとの連携のもと、全国(人口約107万人、全13県)で「栄養改善プログラム」を実施中。各村で月一回行う巡回診療や家庭訪問で、地方自治体保健局のスタッフや村の保健ボランティアが、乳幼児の栄養状態のモニタリング、栄養補助食品の配布、母親に対する栄養教育を行う。UNICEF、WHO、各NGOなどが同プログラム実施を支援。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 乳幼児の約半数が栄養不良の状態にある同国では、栄養状態の改善は保健省において最大の課題である。しかし現行の「栄養改善プログラム」では、栄養士の人数、知識や経験の不足、及びモニタリング方法の課題から、乳幼児の栄養状態を十分に改善するに至っていない。そこで栄養士の観点から、首都デイリ保健局のスタッフが実施する巡回診療や家庭訪問のモニタリング結果をサービス改善につなげ、より効果的な活動ができるよう協働・助言すると共に、保健省人材の能力向上を目的として、本件要請に至った。ボランティアの拠点は主に首都デイリであるが、可能な範囲で各県でのモニタリングにも同行し、栄養課に対して報告を行うことが期待される。
	2) 期待される具体的業務内容 「栄養改善プログラム」への関与を中心に、保健省栄養課長、栄養課スタッフ、デイリ保健局ヘルスプロモーションオフィサーの行う活動を以下の点でサポートし、栄養士の観点から助言する。 ①地域巡回診療における母子の栄養状態のモニタリング計画立案の補助 ②チェックリストを使用した巡回診療及び家庭訪問のモニタリングへの同行 ③モニタリングを通じての課題の把握、及びサービス改善のため現場と栄養課にフィードバック ④他ドナー、NGOからの情報収集の補助

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 事務用品、機材一式(机、イス、PC、プリンター)
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル ①保健省栄養課課長(40代女性)、栄養課スタッフ6名(全員栄養士) ②デイリ保健局ヘルスプロモーションオフィサー1名(栄養士、30代男性)

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: 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: 配属先の技術レベルから必要理由: 専門知識が必要とされるため理由: ・栄養士
------	---

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

\* 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
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 8 日

要請番号( JL 233 - 12- A - 01 )

調査者名: 錦織 祐子

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
グアテマ ラ	職種 栄養士 (コード 5407 )	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	24 / 4
	職種(英) Nutrition 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 グアテマラ その他 開発課題

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 大統領府企画庁 (受入機関名)(英語) Presidential Secretary of Planning and Proqraming (SEGEPLAN)
	2)配属先名 (日本語) NGO カスティージョ・コルドバ財団 (英語) NGO Castillo Cordova Fundation
	3)任地 サカパ県ラ・ウニオン市 首都( グアテマラ市 )から 北東 方向 200 Km 主要都市( サカパ市 )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 国内大手のビール会社が設立した非営利組織である。教育、栄養改善、緊急援助、環境といった側面から貧困層をはじめとする社会的弱者の支援を行っている。年間予算は約170万米ドル。同組織には草の根・人間の安全保障無償資金援助により再生プラスチック用運搬機材及び圧縮機が供与されている。

要 請 概	1)要請理由・前任者の活動状況 配属先が設置運営している栄養改善センターでは、地域の重度・中程度の栄養不良児(1~16歳程度)の栄養改善に取り組んでいる。同センターは母親を含め最大50名が滞在可能な宿泊施設や食堂を備えた24時間体制の施設であり、年間約120名ほどの栄養不良児を対応している。センター内には医師、看護師、栄養士が常駐し、児のケアに当たっているほか、週に数回はコミュニティーに出向き、家庭訪問をしながら栄養不良児の発見や栄養改善指導も行っている。今回、地域の栄養不良児の更なる発見とケア、栄養改善指導ノウハウの改善・向上のために要請がなされた。
	2)期待される具体的業務内容 栄養改善センターの現地栄養士とともに、次のような地域住民の栄養改善活動に取り組む。 ①センター内における栄養不良児に提供する食事内容等、栄養改善指導内容の改善及び児の栄養状態のモニタリング ②コミュニティーに出向いての家庭訪問による栄養不良児の発見とフォロー ③現地栄養士に対する栄養改善指導ノウハウの改善のための助言や提案

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 体重計、身長計、使い捨て手袋、事務机、イス、PC、コピー機、印刷機
	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 栄養士 女性20代 医師(男性)、看護師(女性3名)、食堂スタッフ(女性2名)、掃除員(女性2名)

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

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( ) 性別理由: ・学歴 ( )( ) 学歴理由: ・経歴 ( )( ) 経歴理由: ・栄養士 理由: ・ 理由:
------	---

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

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

概地況	気候(亜熱帯性 ) 気温( 10~30 ℃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 8 日

要請番号( JL 233 - 12- A - 02 )

調査者名: 錦織 祐子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期		
グアテマ ラ	職種 栄養士 (コード 5407 )	(長期のみ)	●2年 ○1年 ○ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	指導科目	○新規		1	24 / 3	年 月 から
	職種(英) Nutrition	●交替		2	24 / 4	
指導科目(英)	2代目	3	25 / 1			

開発課題 地域間格差是正

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 教育省 (受入機関名)(英語) Ministry of Education
	2)配属先名 (日本語)トニカパン県教育事務所 (英語) Local Office of Ministry of Education in Totonicapan
	3)任地 トニカパン県サンタマリア・チキムラ市 首都( グアテマラ市 )から 北西 方向 210 Km 主要都市( トニカパン市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容 各県に設置された県教育事務所は教育省に属し、県内の学校教育を司っている。同配属先は所長以下10名の教育技官(大卒者)を有し、各市に配置した数名の教育学区長を統括し、学校教育の質の維持・改善に努めている。年間予算は約50,000米ドル。JICA技術協力プロジェクト「教育の質向上を目指した地域促進(2006~2009年)」のカウンターパート機関のため、複数の教育技官がJICA研修員制度に参加している。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 サンタマリア・チキムラ市には教育学区長1名が配置され、学校教育の管理指導を行っている。その中で、学校で児童に提供する簡易給食の改善にも取り組んでおり、現在栄養士JOCV1名が市内3校を対象に活動中である。その活動を継続発展させるべく、対象校を増やしながら給食内容の改善、学校菜園を利用したメニューの開発と定着、保護者や教職員への調理講習、児童や保護者への栄養教育への協力が求められている。
	2)期待される具体的業務内容 市に配置された教育学区長のコーディネートにより以下の活動を行う。 ①より栄養価の高い学校給食(簡単なおやつ程度)の内容改善提案と調理講習 ②地域で栽培されている作物や学校菜園で収穫した野菜を利用したメニューの提案と定着 ③児童や保護者に対する食育、栄養講習会の企画実施
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 事務機、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 市教育学区長 男性30代 対象校の教職員、保護者、児童	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( )( )経験理由: ・栄養士 理由: 理由:
------	--

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車			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(高地寒冷 ) 気温( 0~25℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 9 日

要請番号( JL 251 - 12- A - 04 )

調査者名: 野本 正美

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
パナマ	職種 栄養士 (コード 5407 )	(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) Nutrition	○ 交替	○ 1 年	2	24 / 4
	指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3	25 / 1

開発課題 地方貧困の削減

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) ベラグアス県地方事務局 (英語) Regional office of Veraguas
	3)任地 ベラグアス県サンティアゴ 首都( パナマ市 )から 西 方向 249 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 JICAはベラグアス県の貧困地域を対象、住民/家族主導による食物摂取や入手状況改善を目的に、保健省を主要実施機関、農牧開発省、教育省を協力機関として「ベラグアス県コミュニティ栄養改善プロジェクト」を実施(～2010/10)。終了後も3省体制による活動は継続中で、農牧開発省では栽培技術改善と新作物導入にかかる指導を実施中。県年間予算は7万米ドル。2011/6まで村落開発普及員が地域の保健所で活動。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 パナマは社会・経済的格差が大きく、農村の貧困問題は深刻である。ベラグアス県の世帯平均収入はパナマ全9県中最下位である。その中で特に貧困が偏在する山間地域を本要請は裨益対象としている。自給自足にも満たない生活を営み、栄養不良に陥り易い脆弱性を抱える住民が多く、栄養改善が喫緊の課題である。かかる状況下で前述の技術協力プロジェクトの成果の普及に取り組んでおり、これまで、対象コミュニティも8～14カ所に増やした。引き続きフォローアップ・モニタリングのほか、新規参加地域に対し、組織化や適正品種・適正栽培技術、食の衛生・調理への指導等に関する支援が求められている。
	2)期待される具体的業務内容 対象コミュニティを定期的に巡回し以下の活動を行う。 ①栄養知識ならびに食にかかる衛生知識の付与へ協力する。 ②作付けした野菜等の摂取を促す調理法を紹介する。 ③栄養、調理等の指導にかかるモニタリングとフォローアップを支援する。 ④妊娠期・授乳期の女性や乳児の栄養摂取にかかる指導を支援する。 同プロジェクトに配属される他JOCV(村落開発普及員・野菜栽培)と協力し、より効果的な活動が期待されている。主な作物はトウモロコシ、水稻、イモ類、トマト、キュウリ、レタスなどの約20種類。ホームステイが原
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 事務机、コピー機、プリンター、パソコン、車両(4輪駆動、ピックアップ)4台、調理実習は主に学校の調理場を使用。
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 プロジェクト事務所:コーディネーター兼栄養士(男性、30代)、ソーシャルワーカー、事務他、計6名 各郡保健教育士(男性2名、女性1名) 対象世帯は約450、主な参加者は女性
	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(短大卒)( )学歴理由:同僚の学歴レベルが大卒以上のため
	・経験(実務経験)(2年以上)経験理由:同僚への助言を行う必要があるため
	・栄養士理由:

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

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

概地況	気候(熱帯) 気温( 25～35℃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 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 251 - 12- A - 05 )

調査者名: 野本 正美

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
パナマ	職種 栄養士	● 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) Nutrition 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 地方貧困の削減

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) ベラグアス県地方事務局 (英語) Regional office of Veraguas
	3)任地 ベラグアス県サンティアゴ 首都( パナマ市 )から 西 方向 249 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 JICAはベラグアス県の貧困地域を対象、住民/家族主導による食物摂取や入手状況改善を目的に、保健省を主要実施機関、農牧開発省、教育省を協力機関として「ベラグアス県コミュニティ栄養改善プロジェクト」を実施(～2010/10)。終了後も3省体制による活動は継続中で、農牧開発省では栽培技術改善と新作物導入にかかる指導を実施中。県年間予算は7万米ドル。2011/6まで村落開発普及員が地域の保健所で活動。

要請概	1)要請理由・前任者の活動状況 パナマは社会・経済的格差が大きく、農村の貧困問題は深刻である。ベラグアス県の世帯平均収入はパナマ全9県中最下位である。その中で特に貧困が偏在する山間地域を本要請は裨益対象としている。自給自足にも満たない生活を営み、栄養不良に陥り易い脆弱性を抱える住民が多く、栄養改善が喫緊の課題である。かかる状況下で前述の技術協力プロジェクトの成果の普及に取り組んでおり、これまで、対象コミュニティも8～14カ所に増やした。引き続きフォローアップ・モニタリングのほか、新規参加地域に対し、組織化や適正品種・適正栽培技術、食の衛生・調理への指導等に関する支援が求められている。
	2)期待される具体的業務内容 対象コミュニティを定期的に巡回し以下の活動を行う。 ①栄養知識ならびに食にかかる衛生知識の付与へ協力する。 ②作付けした野菜等の摂取を促す調理法を紹介する。 ③栄養、調理等の指導にかかるモニタリングとフォローアップを支援する。 ④妊娠期・授乳期の女性や乳児の栄養摂取にかかる指導を支援する。 同プロジェクトに配属される他JOCV(村落開発普及員・野菜栽培)と協力し、より効果的な活動が期待されている。主な作物はトウモロコシ、水稲、イモ類、トマト、キュウリ、レタスなどの約20種類。ホームステイが原
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 事務机、コピー機、プリンター、パソコン、車両(4輪駆動、ピックアップ)4台、調理実習は主に学校の調理場を使用。

資格条件	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル プロジェクト事務所:コーディネーター兼栄養士(男性、30代)、ソーシャルワーカー、事務他、計6名 各郡保健教育士(男性2名、女性1名) 対象世帯は約450、主な参加者は女性	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(短大卒)( )学歴理由:同僚の学歴レベルが大卒以上のため ・経験(実務経験)(2年以上)経験理由:同僚への助言を行う必要があるため ・栄養士理由: 理由:		

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

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

概地況	気候(熱帯 ) 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 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 327 - 12 - A - 04 )

調査者名: 旦 育子

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
ペルー	職種 栄養士 (コード 5407 )	● 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) Nutrition 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 山岳地域貧困対策

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 保健省 カハマルカ州保健局 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, Cajamarca Regional Health Department
	2) 配属先名 (日本語) サン・ミゲル郡保健区事務所 (英語) San Miguel District Health Center Office
	3) 任地 サン・ミゲル 首都( リマ )から 北 方向 960 Km 主要都市( カハマルカ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 4 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先は人口約5万人を擁するカハマルカ州サン・ミゲル郡保健区内の市町村全般に対する公衆衛生や栄養改善にかかる業務を実施しており、34の小規模診療所を管轄下に置いている。同保健所には約15名のスタッフ、同保健所に併設されている病院には約150名のスタッフが勤務。以前、米国ピースコーボランティアが派遣されていたが、現在他国からの援助は受けていない。カハマルカ州内の別の郡に2名の栄養士隊員を派遣中。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 カハマルカ州は国内でも貧困指数が高く、妊産婦や乳幼児の慢性的な栄養失調改善が重要な課題となっている。しかしながら、配属先には栄養士がおらず看護師が栄養改善指導を行っているため、管轄下の住民に対する適切な栄養指導と啓発活動が充分実施されていない状態である。カハマルカ州の全郡保健所関係者が参加する定例会議が毎月開催されており、配属先所長がサン・パブロ郡保健区事務所に派遣中の隊員と会ったことから、同配属先へも隊員による支援を求めて要請が上げられた。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の栄養指導担当者と共に、 ① 任地及び近隣コミュニティにおいて、住民（主に妊産婦・乳幼児のいる家庭）への栄養改善指導を行う。 ② 配属先関係者に、栄養失調対策改善の意識向上を目的とした啓発活動を行う。  カハマルカ州他郡派遣の栄養士隊員と共に、 ③ 同州の栄養失調改善を目的として連携活動の企画立案・実施を行う（例：合同「栄養教室」開催など）
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 作業機

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 保健所長 : 女性、40代 同僚(看護師) : 女性、40代 指導対象者 : 妊産婦をはじめとする住民 保健所スタッフ、大半が女性、20-40代	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( 女性 ) 性別理由: 指導対象者の大半が妊産婦であるため ・ 学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・ 経歴 ( ) ( ) 経歴理由: ・ 栄養士 理由: 活動上必要 理由:		

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

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

概地 況域	気候(高山 ) 気温( 10~20 ℃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 503 - 12- A - 03 )

調査者名: 大光英人

国名	職種/指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ボツワナ	職種 栄養士	○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) Nutrition 指導科目(英)			3	25 / 1

開発課題 成長の加速化

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 保健省医療サービス局 (受入機関名)(英語) Ministry of Health, dept. of Clinical Services
	2)配属先名 (日本語) フクンチ初等病院 (英語) Hukuntsi Primary Hospital
	3)任地 フクンチ 首都( ハボロネ )から 南西 方向 540 Km 主要都市( ジュワネン )までの交通手段及び所要時間( バス で約 4 時間)
	4)配属先の事業内容 ボツワナには国立病院、県立病院があり、その下部組織的な病院として全国に17の初等病院が存在する。また、初等病院より地域に密接した医療機関としてはクリニック等がある。要請元は、地域の中堅的な医療機関として医師4名、看護師45名、薬剤師3名、臨床検査技師2名が勤務中しており、ベッド数は57床の規模である。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 現在、ボツワナ国内では栄養士は県立病院レベルまでしか配置されておらず、慢性的な人材不足となっている。平成22年度2次隊でJICAボランティアが派遣され、これまで適正に行われてこなかった栄養指導を患者に対して始めたばかりである。初等病院では当ボランティアの活動が病院に定着するためには交代要員が必要と判断し、今回の要請に至った。	
	2)期待される具体的業務内容 病院の医師、看護師、厨房スタッフと連携し、以下のルーティン業務への取り組みと業務改善へのアドバイスが期待されている。 ① 医師、看護師、厨房スタッフへの特別食を含む栄養に関する助言や提案 ② 入院患者、外来患者、地域住民への栄養指導 ③ 衛生管理や食材管理への助言や提案	
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 体重計、皮下脂肪計	

4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 医師4名、看護師45名、薬剤師3名、臨床検査技師2名、厨房スタッフ6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: 日本での一定期間の業務経験が求められるため ・栄養士 理由: 理由:
------	--

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

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

概地況	気候(サバンナ) 気温( 5-40 ℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし)

平成 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 515 - 12 - A - 24 )

調査者名: 岩瀧 崇嗣

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ケニア	職種 栄養士 (コード 5407 )	(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) Nutrition	○交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	代目	○ヶ月	3	25 / 1

開発課題 プライマリーヘルスサービスの向上

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 公衆衛生省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Sanitation
	2) 配属先名 (日本語) 西キスム県保健事務所 (英語) District Medical Office of Health, Kisumu West
	3) 任地 ニヤンザ州西キスム県コンベワ 首都( ナイロビ )から 西 方向 400 Km 主要都市( キスム )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先には、保健事務所長のもと看護や公衆衛生などの担当官17名による県保健管理チーム(DHMT)が配置されており、県下27の医療施設で提供される保健医療サービスの監督、調整に当たっている。年間予算は約250万円。2010年より協力隊(村落開発普及員)を受け入れている。なお、州事務局で実施されているJICA技術協力プロジェクト「ニヤンザ州保健マネジメント強化プロジェクト」のモデル県に選定されている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同県の保健指数は全国平均に比べても低く、配属先ではDistrict Nutrition Officer(DNO)やDistrict Health Promotion Officer(DHPO)などを中心として、栄養改善を含む保健プロモーション活動に取り組んでいる。しかし住民数に対して絶対的な栄養士の不足、食生活に対して保守的な住民性などから効率的な活動が行えていない。現状では来院してくる栄養失調患者のケアが業務の大半を占め、地域に対する活動は地域保健推進員が行っているが、知識不足により十分にその役割を果たせていない。ボランティアには地域保健推進員に対する栄養指導など効率的な支援が期待される。
	2) 期待される具体的業務内容 ボランティアは県保健事務所を拠点とし、自転車により半径10キロの地域を巡回し以下の業務を担当する。 ・ District Nutrition Officerと共に地域を巡回し各地域の状況把握を行う。 ・ District Nutrition Officerと共に栄養改善セミナーを実施し地域の栄養改善を推進する。 ・ 同地域に派遣されている隊員と情報を共有し西キスム県での活動に活用する。
	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 自転車、オフィス
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 保健事務所長: 女性40代 県保健管理チーム17名(20代~50代)
	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) ( )
6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: 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: 配属先提示条件
	理由:
	理由:

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

県内医療施設の巡回が求められるため。

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

平成 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 515 - 12- A - 27 )

調査者名: 岩瀧 崇嗣

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ケニア	職種 栄養士 (コード 5407 )	(長期のみ)	期間	1	JOCV/SV 24 / 3
	指導科目	● 新規	● 2 年	2	24 / 4
	職種(英) Nutrition	○ 交替	○ 1 年	3	25 / 1
	指導科目(英)	代目	○ ヶ月		年 月 日から

開発課題 プライマリーヘルスサービスの向上

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 公衆衛生省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Sanitation
	2)配属先名 (日本語) シアヤ県保健事務所 (英語) District Medical Office of Health, Siaya
	3)任地 ニャンザ州西シアヤ県シアヤ 首都( ナイロビ )から 西 方向 400 Km 主要都市( シアヤ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 配属先には、保健事務所長のもと看護や公衆衛生などの担当官18名による県保健管理チーム(DHMT)が配置されており、県下34の医療施設で提供される保健医療サービスの監督、調整に当たっている。年間予算は約700万円。2009年より協力隊(村落開発普及員)を受入れている。なお、州事務局で実施されているJICA技術協力プロジェクト「ニャンザ州保健マネジメント強化プロジェクト」のモデル県に選定されている。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 同県の保健指数は全国平均に比べても低く、配属先ではDistrict Nutrition Officer(DNO)やDistrict Health Promotion Officer(DHPO)などを中心として、栄養改善を含む保健プロモーション活動に取り組んでいる。しかし住民数に対して絶対的な栄養士の不足、食生活に対して保守的な住民性などから効率的な活動が行えていない。現状では来院してくる栄養失調患者のケアが業務の大半を占め、地域に対する活動は地域保健推進員が行っているが、知識不足により十分にその役割を果たせていない。ボランティアには地域保健推進員に対する栄養指導など効率的な支援が期待される。
	2)期待される具体的業務内容 ボランティアは県保健事務所を拠点とし、自転車により半径10キロの地域を巡回し以下の業務を担当する。 ・ District Nutrition Officerと共に地域を巡回し各地域の状況把握を行う。 ・ District Nutrition Officerと共に栄養改善セミナーを実施し地域の栄養改善を推進する。 ・ 県内の医療施設においてスタッフに対する栄養指導を行う。 ・ 同地域に派遣されている隊員と情報を共有しシアヤ県での活動に活用する。
	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 自転車、オフィス

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 保健事務所長: 男性30代 県保健管理チーム18名(20代~50代)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: 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: 巡回指導、アドバイスを行う必要があるため ・ 栄養士 理由: 理由:
------	--

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

県内医療施設の巡回が求められるため  
\* 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	気候(高温多湿) 気温( 10~30 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	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 11 日

要請番号( JL 515 - 12 - A - 30 )

調査者名: 岩瀧 崇嗣

国名	職種 / 指導科目 (コード 5407 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ケニア	職種 栄養士	● 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) Nutrition 指導科目(英)			3	25 / 1
年 月 日 から					

開発課題 プライマリーヘルスサービスの向上

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 公衆衛生省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Sanitation
	2)配属先名 (日本語) ウゲニャ県保健事務所 (英語) District Medical Office of Health, Ugenya
	3)任地 ニャンザ州ウゲニャ県ウクワラ 首都( ナイロビ )から 西 方向 430 Km 主要都市( ウグンジャ )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 配属先には、保健事務所長のもと看護や公衆衛生、保健情報などの担当官12名による県保健管理チーム(DHMT)が配置されており、県下27の医療施設で提供される保健医療関連サービスの監督、指導、調整に当たっている。年間予算はおよそ200万円。なお、州事務局で実施されているJICA技術協力プロジェクト「ニャンザ州保健マネジメント強化プロジェクト」のモデル県に選定されている。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 同県の保健指数は全国平均に比べても低く、配属先ではDistrict Nutrition Officer(DNO)やDistrict Health Promotion Officer(DHPO)などを中心として、栄養改善を含む保健プロモーション活動に取り組んでいる。しかし住民数に対して絶対的な栄養士の不足、食生活に対して保守的な住民性などから効率的な活動が行えていない。現状では来院してくる栄養失調患者のケアが業務の大半を占め、地域に対する活動は地域保健推進員が行っているが、知識不足により十分にその役割を果たせていない。ボランティアには地域保健推進員に対する栄養指導など効率的な支援が期待される。	
	2)期待される具体的業務内容 ボランティアは県保健事務所を拠点とし以下の業務を担当する。 ・ District Nutrition Officerと共に地域を巡回し各地域の状況把握を行う。 ・ District Nutrition Officerと共に栄養改善セミナーを実施し地域の栄養改善を推進する。 ・ 同地域に派遣されている隊員と情報を共有しウゲニャ県での活動に活用する。	
	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 単車、オフィス	
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 保健事務所長: 男性30代 県保健管理チーム12名(20代~50代)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) ( )
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: 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: 配属先提示条件
	・ 栄養士	理由:	
	・ 小型自動二輪以上	理由: 活動において単車を使用するため	

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

県内医療施設の巡回が求められるため。

\* 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(高温多湿) 気温( 10~30℃位) 電気( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし )	水道( <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし )
	電話( <input type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input 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 6日

要請番号( JL 524 - 12- A - 02 )

調査者名: 中橋 一郎

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
マラウイ	職種 栄養士 (コード 5407 )	(長期のみ)	◎ 2年	JOCV/SV	日系/短期等
	指導科目	○ 新規	◎ 1年	1 24 / 4	年 月 から
	職種(英) Nutrition	◎ 交替	○ ヶ月	2 25 / 1	
指導科目(英)	2 代目		3 /		

開発課題 基礎的サービスへのアクセスと質の改善

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) カロンガ県病院 (英語) Karonga District Hospital
	3) 任地 カロンガ県カロンガ 首都( リロングウェ )から 北 方向 600 Km 主要都市( ムズ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 4 時間)
	4) 配属先の事業内容 カロンガ県病院は県の保健行政を担当すると共に、県内の医療施設の中心としての役割を持つ、病床数約280床の県中央総合病院である。過去には看護師、助産師、臨床検査技師等の隊員を受け入れたことがある。カロンガ県を含むマラウイ北部には栄養士の重点的な派遣が続いており、現在前任者を含め3県で3名が活動中である。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同国では食事は分量を第一としたもので、栄養バランスが全く考慮されていないことが普通である。また、調理の際の衛生管理にも問題があることが多い。そのため、入院食の栄養改善および治療食の導入、糖尿病やエイズ患者への栄養指導などが試みられてきたが、定着にはさらに時間を要すると見込まれることから後任が要請された。一方村落部においては、適切な離乳食が与えられないための幼児の栄養失調が頻発しており、コミュニティーにおける栄養知識の普及と実践も望まれる。	
	2) 期待される具体的業務内容 1. 配膳課において、患者の病状に対応した食事療法を導入する。 2. 病棟での医師・看護師の回診に同行し、栄養状態の確認を行う。 3. 糖尿病患者、HIV陽性者等に対する食事指導と、食事内容のモニタリング。 4. 地域で手に入る食材を利用し、子供の栄養失調を予防する取り組みをする(巡回指導等)。 5. 5S(整理、整頓、清掃、清潔、しつけ)活動を通じたサービスの品質向上。	
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 調理・配膳器具一式、栄養教材等。	

資格条件	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 栄養課および配膳課スタッフ		5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (トウンカ語) ( )	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・ 教諭免許( ) ・ 性別( ) 性別理由: ・ 学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・ 経歴 ( ) ( ) 経歴理由: ・ 栄養士 理由: 理由:			

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輦 ○単車 ○自転車	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(サバンナ ) 気温( 10~33 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 6 日

要請番号( JL 524 - 12 - A - 03 )

調査者名: 中橋 一郎

国名	職種 / 指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
マラウイ	職種 栄養士 (コード 5407 )	(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) Nutrition	●交替	○1年	2 25 / 1	
指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3 /		

開発課題 基礎的サービスへのアクセスと質の改善

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) ドーワ県病院 (英語) Dowa District Hospital
	3)任地 ドーワ県ドーワ 首都( リロングウェ )から 北 方向 60 Km 主要都市( リロングウェ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 2 時間)
	4)配属先の事業内容 ドーワ県病院は県の保健行政を担当するとともに、県内の医療施設の中心としての役割を持つ、病床数144床の県中央総合病院である。日本からは、過去に母子保健関係の医療資材が提供されている。年間予算は約270万ドル。病院業務改善(5Sなど)に関する研修を受けたスタッフが在籍し、看護師隊員が5Sを中心として活動中。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 同国では食事は分量を第一としたもので、栄養バランスが全く考慮されていないことが普通である。また、調理の際の衛生管理にも問題があることが多い。そのため、入院食の栄養改善および治療食の導入、糖尿病やエイズ患者への栄養指導などが試みられてきたが、定着にはさらに時間を要すると見込まれることから後任が要請された。一方村落部においては、適切な離乳食が与えられないための幼児の栄養失調が頻発しており、コミュニティにおける栄養知識の普及と実践も望まれる。
	2)期待される具体的業務内容 1. 配膳課において、患者の病状に対応した食事療法を導入する。 2. 病棟での医師・看護師の回診に同行し、栄養状態の確認を行う。 3. 糖尿病患者、HIV陽性者等に対する食事指導と、食事内容のモニタリング。 4. 地域で手に入る食材を利用し、子供の栄養失調を予防する取り組みをする(巡回指導等)。 5. 5S(整理、整頓、清掃、清潔、しつけ)活動を通じたサービスの品質向上。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 調理・配膳器具一式、栄養教材等。

資格条件	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 配膳課スタッフ数名、配膳課長(男性30代)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (チェワ語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴( )( )学歴理由: ・経歴( )( )経歴理由: ・栄養士 理由: 理由:		

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

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

概地域	気候(サバンナ )気温( 10~33℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	<input 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 9 日

要請番号( JL 560 - 12 - A - 03 )

調査者名: 北島 裕行

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ベナン	職種 栄養士 (コード 5407 )	(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) Nutrition	●交替	○1年	2	25 / 1
	指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3	/

開発課題 保健医療サービスの改善

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 保健省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health
	2)配属先名 (日本語) ウィダ地域病院 (英語) Regional hospital of Ouidah
	3)任地 ウィダ 首都( ポルトノボ )から 西 方向 100 Km 主要都市( コトヌー )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 ベナン国には34の保健ゾーンがあり、各ゾーンに地域病院が配置されている。保健省公衆衛生局(DNSP)が管轄し、地域医療を担う基幹病院として2002年に世界銀行の援助で建設された。総合病院で総病床数は120床。外科、小児科、産科、眼科、緊急外来、手術室、検査室、レントゲン科がある。JOCV(栄養士)が2013年1月まで活動中。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 同案件は、母子保健医療改善プログラムの一環として、妊産婦及び母親、乳幼児を対象に乳幼児の健全な育成に貢献するものである。同時に地域住民の健康に関する知識、予防に関する意識の向上に加えて保健衛生の環境改善を目指すものである。前任者は栄養士として妊産婦・新生児ケアを目的に母親・病院スタッフに対して栄養指導の助言を行っている。今後は病院内での栄養指導を継続すると共に、管轄下の保健センターを巡回して栄養指導の側面支援を実施しながら、知識の広がりや栄養指導が定着していくために、後任隊員の派遣が引き続き必要であるところ、本要請に至った。
	2)期待される具体的業務内容 栄養士として下記の業務を行う他、兼轄の保健センターへの支援を行う。  1. 乳幼児を持つ母親への栄養指導の立上げ支援 2. 妊産婦を対象とする栄養指導にかかる啓発 3. 管轄下の保健センターを巡回して栄養指導の側面支援
	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 特になし

資格条件	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 小児科2名(30-40代) 看護師5名(40代4名、50代1名) 看護助手4名(20代~30代) 指導対象者:病院スタッフ及び来院した妊産婦や母子	5)業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) その他 (フォン語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: C) <input type="checkbox"/> (V/N: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴( )( )学歴理由: ・経歴( )( )経歴理由: ・栄養士 理由:活動遂行上、必要となるため 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 ○車輦 ○単車 ○自転車			×

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

概地域	気候(熱帯 ) 気温( 25~32 ℃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 23 年 10 月 10 日

要請番号( JL 136 - 12- A - 04 )

調査者名: 山口 りか

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
バヌアツ	職種 公衆衛生 (コード 5501 )	(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 日 から
	職種(英) Public Health	○ 交替	○ 1年	2 24 / 4	
指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3 25 / 1		

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) シェファ州保健事務所 健康促進(HP)課 (英語) Shefa Provincial Health Health Promotion Unit
	3) 任地 シェファ州エファテ島ポートビラ市 首都( )から 北 方向 0 Km 主要都市( )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 同課はシェファ州住民の病気全般の予防対策や保健・公衆衛生教育等の啓発活動や健康促進を促すための役割を担う。年間予算約5千万円。同課の担当は所長のみであるが、事務局には複数のボランティアが派遣されている: 米国ピースコー(所長補佐)、豪州ボランティア(メンタル・ヘルス)、英国系ボランティア(HIV/エイズ関連)。このほか保健省健康促進課に隊員が1名、ほか州の健康促進課等に数名の隊員が派遣されている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 バヌアツ国健康促進課の方針に沿い、昨年シェファ州の活動計画が作成されたが、同州の健康促進(HP)課の担当官が所長を兼任しており、実際に巡回して同課の計画を遂行できる人材が必要である。保健省や保健施設、州事務所の他課、関連ドナーや非営利組織と協調し、健康促進活動を企画・監視し、それを効率的・効果的に発展させつつ実施していける人材が求められている。
	2) 期待される具体的業務内容 ① シェファ州のヘルシー・アイランド対処方針委員会で作成した活動戦略の推進。 主にプライマリー・ヘルスケアの活動支援、国際非営利組織が実施する村の健康促進活動プログラムの支援及びTVやラジオ等メディアを通じた啓発促進を実施する。 ③ 活動戦略に関する改善案を国・州へ提言する。 ④ 作成済み啓発用視覚教材の配布と、それを用いた啓発・疾病の予防活動。 ⑤ 学校保健教育の実施。 ⑥ 州事務所長兼HP担当官の指示に沿って活動を行う。所長や所長補佐が不在時の留守(代行)役。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 プリンター、コピー機、電話(同課に1台)、車両(事務所用1台)、健康促進に関する教材、プロジェクター(事務所用)、啓発用視覚教材

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 事務所長兼HP担当: 30代、事務所スタッフ17名(うち看護師資格2名)、他国ボランティア数名(20-50代)	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ビスマラ語)	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (V/N: C) <input type="checkbox"/> (V/N: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・ 教諭免許( ) - 性別( ) 性別理由: ・ 学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・ 経歴 ( ) ( ) 経歴理由: ・ 保健分野に関する知識もしくは経歴 理由: 保健分野での活動となるため 理由:		

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

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

概地域	気候(亜熱帯 ) 気温( 15~35℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 6 日

要請番号( JL 524 - 12- A - 01 )		調査者名: 中橋 一郎			
国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
マラウイ	職種 公衆衛生 (コード 5501 )	(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) Public Health	●交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3	25 / 1

開発課題 基礎的サービスへのアクセスと質の改善

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) ムジンバ県南部病院 ジェンダヘルスセンター (英語) Jenda Health Centre, Mzimba South District Hospital
	3)任地 ムジンバ県ジェンダ 首都( リロングウェ )から 北 方向 210 Km 主要都市( ムジンバ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容 ジェンダヘルスセンターは幹線道路沿いの小都市にあり、地域住民約1万5千人に対して外来診療、産科、HIV/エイズの検査・治療といった医療サービスを提供すると共に、乳幼児の発育測定と予防接種、住民への健康教育といった地域保健活動も行なっている。県南部病院が管轄する28のヘルスセンターのひとつであり、重症患者は県南部病院に移送される。県病院全体としての年間予算は約200万米ドル。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 同国では医療保健人材が慢性的に不足しており、地域住民へのサービス提供を担う保健担当者の育成と配置を進めている。保健担当者は各村落地域に居住もしくは巡回し、住民が適切な予防行動と在宅療養が行えるように指導・啓発を行っている。しかし、知識が6~12週間の採用時研修で学んだものに限られており、提供できるサービスの質に限界があることから、ボランティアの派遣が要請された。現在県南部病院に1名、および3つのヘルスセンターに各1名(前任者を含む)の隊員が派遣されており、チームとして保健担当者の能力向上を通じた地域保健サービスの向上に努めている。また、県南部ではエイズ対策のチーム派遣も実施中である。
	2)期待される具体的業務内容 保健担当者の担当地域を巡回し、以下の業務について協働しながら助言や改善を行う。 1. 乳幼児及び妊産婦への病気予防、健康、栄養、保健衛生の指導。 2. 村人への疾病予防啓発、衛生指導。 3. 村の衛生状況の調査と調査結果の活用。 4. 県病院との適切な情報交換体制の確立。 5. 5S(整理、整頓、清掃、清潔、しつけ)活動を通じたサービス品質の向上。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 住民健康台帳、教材等。
要	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 県南部病院 県地域保健担当官 男性3名(30~40代) ヘルスセンター 地域保健担当アシスタント 男性(50代) 保健担当者 男女計約10名(20代~50代)
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (トンプカ語) 6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	・教諭免許( )・性別( )性別理由:
	・学歴(短大卒)( )学歴理由:保健担当者の指導的立場に就くため
	・経験(実務経験)(2年以上)経験理由:保健担当者の指導的立場に就くため 理由:巡回指導を行うため

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 ○車輛 ●単車 ○自転車	A	P	×

巡回指導を行うため。  
\* 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(サバンナ) 気温( ) 10~30℃位	電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
	電話 <input 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 type="checkbox"/> 不安定 <input checked="" 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 7 日

要請番号( JL 006 - 12 - A - 04 )

調査者名: 間澤 友紀子

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
インドネシア	職種 水質検査 (コード 5502 )	○新規	●2年	1	24 / 3
	指導科目	●交替	○1年	2	24 / 4
	職種(英) Water Analysis	3代目	○ヶ月	3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 環境

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 環境省 (受入機関名)(英語) Ministry of Environment
	2)配属先名 (日本語) 北スマトラ州環境管理局 (英語) North Sumatera Regional Environment Impact Control Board
	3)任地 北スマトラ州 メダン 首都( ジャカルタ )から 南西 方向 1400 Km 主要都市( メダン )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 北スマトラ州の環境行政を司り、技術向上(環境分析・技術開発)、環境汚染対策(水質、大気、廃棄物、有害物質)、環境破壊対策(水質源、鉱物資源)、マネージメント能力向上(環境影響評価、環境教育、人材育成)を実施。環境分析室の職員数は全部で52名、年間予算は約US\$34万。2006年にJICAの「インドネシア地方環境管理システム強化プロジェクト」のモデルサイトとして専門家派遣、本邦研修等が実施された。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 環境を保全するためには、政府による法律整備や大型処理施設の建設など「上からのアプローチ」と、住民側の意識・行動の変革という「下からのアプローチ」の両輪が不可欠である。初代隊員と現在派遣中の2代目隊員は、水質分析方法に係る助言と水質試験の意義・理論の指導を行っている。2012年1月から2ヶ月間短期シニアボランティアも派遣され、水質検査の指導は完結する予定である。大都市であり大気汚染は深刻な状況ではあるが、分析が弱い。後任として大気分析・サンプリングができる人材が求められている。
	2)期待される具体的業務内容 ①同僚とともにフィールドにて大気サンプリングの実施。実施方法に関する助言及び指導 ②大気分析に係る助言、意義及び理論の指導
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 ガスクロマトグラフィ、原子吸光光度計、吸光光度計、スペクトロフォトメーター 大気サンプリング装置
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 環境分析室課長(男性、大卒、経験7年) 大気汚染アナリスト(女性、大卒、経験9年)
	5)業務使用言語(訓練言語は上段) インドネシア語 ( ) ( )
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: C) <input type="checkbox"/> (レベル: )

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴(大卒)(業務関連分野)学歴理由:同僚の多くは大卒以上であるため ・経歴(実務経験)(2年以上)経歴理由:同僚と同程度以上の経験が必須のため ・大気分析及びサンプリングの実務経験 理由: 理由:

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

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

概地況	気候(熱帯雨林) 気温( 25~33 ℃位) 電気 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 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 14 日

要請番号( JL 027 - 12- A - 08 )

調査者名: 鈴木 唯之/ 志賀 龍

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ベトナム	職種 水質検査 (コード 5502 )	(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) Water Analysis	○ 交替	○ 1 年	2 24 / 4	
指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3 25 / 1		

開発課題 自然環境保全

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

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 HBMD環境管理室は、水質計測機器や採水機器、水質分析機器等いくつかの設備を既に所有しているものの、基礎知識の不足と共に必要な装置や試薬が揃っていないなど、十分にそれらの設備を使いこなせる状況ではなかった。草の根技術事業開始(2010年10月)後約1年半にわたり、現地海域での水質モニタリングおよび水上村小学校での環境教育を行ってきており、徐々に知識や技術を向上させているものの、海域環境調査の計画から分析、評価にいたるまで、自力で遂行するレベルにまでは至っておらず、それゆえに自信を持って水上村小学校での環境教育を企画・運営することができていないのが現状である。
	2)期待される具体的業務内容 1. BMD環境管理室スタッフとともに、海域環境調査の計画、現地計測、サンプリング、水質分析、データ解析、解析結果評価等を行う。 2. 同スタッフが継続的に水上村のコミュニティや子供たちに環境教育・環境調査授業を行えるように支援する。

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 多目的水質センサー (YSI 6600 V2)、採水器、デジタル水深計、濁度センサー、ポータブルpHメーター、ポータブルDOメーター、吸光光度計等
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル マネージャーとその部下5名(全員男性)。年齢層:20代後半~40代前半。スタッフは機器の使用方法を本格的に学習し始めて約1年半程度、日本の大学の学部学生レベル。

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

資格条件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴(修士)(業務関連分野)学歴理由:対象が相応のレベルにあるため ・経験(実務経験)(3年以上)経験理由:同僚とのバランス上必要なため ・沿岸域水質環境の計画・調査の経験 理由:スタッフに知識・技術を伝えるため 理由:
------	--

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

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

概地況	気候(亜熱帯) 気温( 10~35 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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 2 月 14 日

要請番号( JL 506 - 12 - A - 22 )

調査者名: 野村宜弘

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
エチオピア	職種 水質検査 (コード 5502 )	(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) Water Analysis	●交替	○1年	2 25 / 1	
指導科目(英)	3代目	○ヶ月	3 /		

開発課題 安全な水へのアクセス向上

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 南部諸民族州政府 (受入機関名)(英語) Southern Nations Nationalities and People's Regional State
	2)配属先名 (日本語) 南部諸民族州水資源開発局 (英語) SNNPR Water Resource Development Bureau
	3)任地 アワサ 首都( アディスアベバ )から 南西 方向 280 Km 主要都市( アワサ )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)
	4)配属先の事業内容 南部諸民族州全域における灌漑用水、飲料水等給水事業(水源開発、施設整備等)全般及び村落給水を行っている機関。また世界銀行、UNICEF等の援助を受けながら給水率向上も目指している。JICAは技術協力プロジェクト「南部諸民族州給水技術改善計画」を2007年12月から2011年7月まで実施。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 配属先では、南部諸民族州における水源の水質検査および水質改善を実施している。同州のリフトバレー内の水源では高濃度のフッ素や鉄分が含まれておりその対策が重点課題となっている。また、現在、コンピュータによる業務の標準化が必要とされている。しかし、職員のPC知識は乏しく、ボランティアを中心に水質データの整理を行っているが、数が膨大でそのすべてが紙ベースであり、効率的な管理が求められている。前任者は上記の課題に対して取り組んでおり、今後も継続した支援が必要なため後任の要請に至った。
	2)期待される具体的業務内容 同僚技術者とともに以下の業務支援を行う。 1. 各水源の基礎データや分析データをリンクさせたデータベースの構築 2. 水質分析の精度向上のためのアドバイス 3. 安価な水質改善方法の提案 そのほか、所属する水質分析管理課以外の部署においても全般的にPCやIT技術に長ける者がいないため、コンピュータ操作など他部門に対する支援を行う可能性もある。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 執務スペース、PC、プリンタ、分光光度計、ペーパーメータ(機材は少ない)

資格条件	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 部長、エンジニア3名(男性30~50代) スタッフは全員大卒以上だがPC等の知識に乏しい	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (アムハラ語)	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( 男性 ) 性別理由:安全対策上 ・学歴 (大卒 ) (理系 ) 学歴理由:同僚全員が大卒以上の為。 ・経験 (実務経験 ) (3年以上 ) 経験理由:経験ある同僚への指導も含まれる為 理由: 理由:		

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

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

概地況	気候(温帯 ) 気温( 15~30 ℃位)	電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
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

事務局記入欄	受験番号
--------	------



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

記入日:平成 24 年 1 月 3 日

要請番号( JL 051 - 12- A - 20 )

調査者名: 吉田 智香

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
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	● 新規	● 2 年	1	24 / 3
	指導科目	○ 交替	○ 1 年	2	24 / 4
	職種(英) Infection Control	代目	○ ヶ月	3	25 / 1
	指導科目(英)				年 月 から

開発課題 保健セクターの改善

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare
	2)配属先名 (日本語) クリグラム県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Kurigram
	3)任地 クリグラム県 首都( ダッカ )から 北西 方向 430 Km 主要都市( ダッカ )までの交通手段及び所要時間( パス で約 9 時間)
	4)配属先の事業内容 保健家族福祉省保健局は、保健サービスの提供部署として予防接種拡大計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。同局疾病対策課が管轄するフィラリア制圧プログラムは、WHO南東アジア地域事務所 (SEARO)と連携し、2001年から流行地区で駆虫薬の一斉投与を開始、2015年までの制圧をめざす。中央で作成するIEC教材の費用をUSAIDが支援している。現在北西部5県で計5名のJOCVが活動中。

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

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由 (カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( 男性 ) 性別理由: 村落巡回に困難が見込まれるため ・学歴 ( ) ( ) 学歴理由: ・経歴 ( ) ( ) 経歴理由: ・理由: ・理由:
------------------	---

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

\* 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( 10~40 ℃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 3 日

要請番号( JL 051 - 12 - A - 21 )

調査者名: 吉田 智香

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	(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) Infection Control	◎交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	5代目	○ヶ月	3	25 / 1

開発課題 保健セクターの改善

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare
	2)配属先名 (日本語) ラルモノルハット県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Lalmonirhat
	3)任地 ラルモノルハット県 首都( ダッカ )から 北西 方向 400 Km 主要都市( ダッカ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 8 時間)
要 請 概 要	4)配属先の事業内容 保健家族福祉省保健局は、保健サービスの提供部署として予防接種拡大計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。同局疾病対策課が管轄するフィラリア制圧プログラムは、WHO南東アジア地域事務所 (SEARO) と連携し、2001年から流行地区で駆虫薬の一斉投与を開始、2015年までの制圧をめざす。中央で作成するIEC教材の費用をUSAIDが支援している。現在北西部5県で計5名のJOCVが活動中。
	1)要請理由・前任者の活動状況 2001年より始められたリンパ系フィラリアに対する駆虫薬一斉投与 (MDA) が、全感染地域34県中19県において順次実施されている。同国におけるフィラリア対策は、JICAやJOCVの働きかけもあり、関係機関の認識も高まりつつある。隊員はフィラリア重度流行地域である北西部5県において活動を展開しており、他の行政機関と連携しながらフィールドワーカーへのトレーニング、駆虫薬一斉投与の調整など行政サービスの改善に資するとともに、不治の病とされてきたリンパ系フィラリアに対し、村ごとの巡回を通して患者へのケアや地域住民への啓発活動の企画・立案・実行を行う。
	2)期待される具体的業務内容 県保健衛生事務所を拠点に県全体を活動対象としながら、フィラリア対策プログラムに係る活動を行う。 1. 流行地域で年1回実施されるフィラリア駆虫薬の一斉投与 (MDA) の支援 (薬剤配布率、薬剤服用率のモニタリング等を含む) 2. リンパ性浮腫を呈するフィラリア症患者への衛生指導 (患部の洗浄及び衛生状態の保持) や効果的なエクササイズ等の指導及び患者情報に関するモニタリングを行う 3. 地域住民に対しフィラリア (予防法、症状、MDAの意義・効用、ケア等) に関する啓発活動を行う
要 件	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし
	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル Civil Surgeon (1名) Medical Officer (1名) UH&FPO(各郡1名) Health Inspector (各郡5名) Health Assistant (各郡30名)
資 格 条 件	5)業務使用言語 (訓練言語は上段) ベンガル語 ( ) ( )
	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
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: 理由: 理由:	
活動用交通手段の必要性	
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車	研修等 形態 現職教員特別参加制度 x
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO) * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)	
概地 況域	気候(熱帯モンスーン ) 気温( 10~40 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 電話 <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし )

平成 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 3 日

要請番号( JL 051 - 12 - A - 22 )

調査者名: 吉田 智香

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	○新規 ●交替 5 代目	●2年 ○1年 ○ヶ月	1	24 / 4
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			3	/

開発課題 保健セクターの改善

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare
	2)配属先名 (日本語) ニルファマリ県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Nilphamari
	3)任地 ニルファマリ県 首都( ダッカ )から 北西 方向 400 Km 主要都市( ダッカ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 8 時間)
	4)配属先の事業内容 保健家族福祉省保健局は、保健サービスの提供部署として予防接種拡大計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。同局プライマリヘルスケア部が管轄する予防接種拡大計画事務所では、各援助機関と連携し、計画の立案から実施、モニタリング、評価までを行っている。1999年からJOCVが派遣されており、現在南東部7県で計10名のJOCVが活動中。その他の主要ドナーはUNICEF、WHO、GAVI等。

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

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 Civil Surgeon (1名) Medical Officer (1名) UH&FPO(各郡1名) Health Inspector (各郡5名) Health Assistant (各郡30名)	5)業務使用言語(訓練言語は上段) ベンガル語 ( ) ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( ) ( ) 学歴理由: ・経歴( ) ( ) 経歴理由: ・理由: ・理由:		

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

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

概地 況域	気候(熱帯モンスーン ) 気温( 10~40 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 安定 <input type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
	電話( <input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし )

平成 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 3 日

要請番号( JL 051 - 12 - A - 23 )		調査者名: 吉田 智香		
国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期
バングラ デシュ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	(長期のみ)	○ 新規	JOCV/SV
	指導科目		● 2年	1 24 / 3
	職種(英) Infection Control		○ 1年	2 24 / 4
	指導科目(英)	6 代目	○ ヶ月	3 25 / 1
年 月 日				
開発課題 保健セクターの改善				
配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 保健・家族福祉省 (受入機関名)(英語) Ministry of Health and Family Welfare			
	2)配属先名 (日本語) コミラ県保健衛生事務所 (英語) Civil Surgeon Office, Comilla			
	3)任地 コミラ県 首都( ダッカ )から 南東 方向 100 Km 主要都市( ダッカ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 3 時間)			
	4)配属先の事業内容 保健家族福祉省保健局は、保健サービスの提供部署として予防接種拡大計画、下痢症対策など様々なプログラムを実施している。同局疾病対策課が管轄するフィラリア制圧プログラムは、WHO南東アジア地域事務所 (SEARO) と連携し、2001年から流行地区で駆虫薬の一斉投与を開始、2015年までの制圧をめざす。中央で作成するIEC教材の費用をUSAIDが支援している。現在北西部5県で計5名のJOCVが活動中。			
要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 同国では2006年11月以降、野生株のポリオウィルスは確認されておらずWHO-SEARO地域のポリオ撲滅宣言を待つ状態だが、隣国インドからの伝播も危惧され全国ポリオワクチン一斉投与が定期的に行われている。また、8種のワクチン接種による予防可能な感染症(結核、ジフテリア、百日咳、破傷風、ポリオ、麻疹、B型肝炎、インフルエンザb型菌)の予防接種事業も行われている。これら通常予防接種や各種キャンペーンにおいて、隊員はオブザーバーとしてワクチン投与率向上やフィールドワーカーの業務改善のために村々を巡回・指導し、住民参加の推進や意識向上を目的とした啓発活動等を通して、予防接種事業の更なる強化に貢献する。			
	2)期待される具体的業務内容 県保健衛生事務所を拠点に県全体を活動対象としながら、各郡病院や接種所等において主に下記の活動を行う。 1. 年1回実施されている全国ポリオワクチン一斉投与や各種感染症予防キャンペーン(麻疹・母子破傷風等)の支援(接種所や戸別訪問によるモニタリング等を含む) 2. 通常予防接種事業(Routine EPI)に関する支援(村落部の予防接種所や末端の保健施設、コミュニティークリニックを巡回し、フィールドワーカーへの指導及び業務改善に関する提言を行う。また、予防接種サービスから取り残されている住民に対し、当該サービスへのアクセスの促進を図る。) 3. 地域住民(村や学校、NGO等)に対し予防接種や急性弛緩性麻痺(AFP)に関する啓発活動を行う。			
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 特になし			
要 求	4)配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル Civil Surgeon, Medical Officer, EPI Supervisor UH&FPO (各郡1名) Health Inspector, Health Assistant (各郡30名)		5)業務使用言語(訓練言語は上段) ベンガル語 ( ) ( )	
			6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )	
資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)			
	・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴( )( ) 学歴理由: ・経歴( )( ) 経歴理由: ・理由: ・理由:			
活動用交通手段の必要性		研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○単車 ○自転車				x
* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) * 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO) * 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)				
概地 況域	気候(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 28 日

要請番号( JL 512 - 12 - A - 13 )	調査者名: 樋口 和彦
------------------------------	-------------

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ガーナ	職種 感染症対策 (コード 5601 )	(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
	職種(英) Infection Control	○ 交替	○ 1 年	2 25 / 1	
指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3 /		

開発課題 基礎的社会サービスの拡充

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 サベルグ・ナントン郡保健局 (英語) Ghana Health Service (GHS), Savelugu Nanton District Health Directorate
	3) 任地 ノーザン州サベルグ・ナントン郡サベルグ 首都( アクラ )から 北 方向 700 Km 主要都市( タムレ )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 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、ノーザン州サベルグ・ナントン郡全域の保健・医療にかかる様々な事業の運営と管理を行っている。ノーザン州では過去に州保健局にJICAボランティアが派遣され、米国のカーター財団と共同でギニアウオーム撲滅プロジェクトを推進し成功を収めている (同プロジェクトは2010年に終了済)。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 ガーナ保健政策の一環として掲げられる「健康的な生活と環境」を受け、配属先では地域全体の保健・衛生の向上をめざして各種感染症予防に対する取り組みに力を入れている。また、ギニアウオーム撲滅の成功要因は細やかな監理と教育啓発活動であったことから、他の感染症についても同様の監理と教育啓発活動の強化を目指している。なお、現在は配属先と保健省傘下のBetter Ghana Management Serviceやユニセフと共同で啓発にあたる機会が増えている。配属先は更なる啓発活動の拡充と質の向上を求めており、今般の要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 配属先の感染症担当者あるいは巡回地域の保健関連スタッフ等と協力しながら、啓発活動の拡充と質の向上を目指し以下の活動を行う。 (1) 各地域で啓発活動を主導している団体 (Better Ghana等) と適宜連携する (2) DVDやポスター等の視聴覚教材を有効に活用する (3) 保健局の定期会議に参加し、啓発活動の成果報告や各種提言を行う (4) 疾病データの妥当性を検討する ※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。

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 配属先事務所共用のパソコン (Windows XP) 、プロジェクター
	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 事務局長1名(女性)、疾病管理官1名(男性)、他医療スタッフ4名

要請概要	5) 業務使用言語 (訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (ダバニ語) ( )	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) (2年以上) 経歴理由: 実務を通じた知識と経験が必要なため ・ 小型自動二輪以上 理由: 巡回活動が想定されるため 理由:
------	--

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

配属先管轄下の地域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	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
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 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 14 日

要請番号( JL 512 - 12- A - 14 )

調査者名: 森 智子

国名	職種 / 指導科目 (コード 5601 )	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
ガーナ	職種 感染症対策	○ 新規 ● 交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 4
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			3	/

開発課題 基礎的的社会サービスの拡充

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 ローワー・マンニャ・クロボ郡保健局 (英語) Ghana Health Service (GHS), Lower Manya Krobo District Health Directorate
	3)任地 イースタン州ローワー・マンニャ・クロボ郡アトゥア 首都( アクラ )から 北東 方向 70 Km 主要都市( アクラ市 )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、ローワー・マンニャ・クロボ郡全域の保健・医療にかかる様々な事業の運営と管理を行っている。なお、JICAは2005~2009年にイースタン州を対象のひとつとして、技術協力プロジェクト「マスメディアを通じたエイズ教育プロジェクト」を実施した実績がある。

要 請 概	1)要請理由・前任者の活動状況 ガーナ保健政策の一環として掲げられる「健康的な生活と環境」を受け、配属先では管轄地域全体の保健・衛生に係る向上をめざしてHIV/エイズ、マラリア、結核など様々な感染症予防に対する取組みに力を入れている。現在派遣中の初代青年海外協力隊員(職種:エイズ対策)は、ガーナ国内の他地域と比較して感染率が高いとされる同郡のHIV/エイズを課題のひとつに掲げながら、感染症全般に共通する予防対策や効果的な啓発を提案すべく活動を行っており、継続的な支援が求められる状況下、エイズ対策に限定しない職種に変更の上で本要請に至った。
	2)期待される具体的業務内容 配属先の感染症担当者、管轄地域の保健関連機関スタッフ等と協力して以下の活動を行う。 1. 前任者が実施しているHIV/エイズをはじめとした様々な感染症に係る現状調査や働きかけを踏まえ、より効果的な予防対策に向けた分析、分析データの適切な管理及び活用方法の提案など実務を通じた支援を行う。 2. 配属先の情報や経験を活かし、当該地域の教育事務所保健担当者と協力しながら学校保健におけるHIV/エイズや保健衛生に係る正しい理解の促進等を支援する。 ※具体的な活動は、前任者の活動終了時の状況を踏まえて配属先と協議しながら進める。 ※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。

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 コンピュータ、プリンターなど配属先事務所にある事務機器等
	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 局長:女性1名(40代)、副局長:1名、保健師:1名、感染症担当:2名、情報管理担当:1名、その他スタッフ:数名

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

資 格 条 件	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です)
	・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴( )( )学歴理由: ・経験(実務経験)(2年以上)経験理由:実務を通じた知識と経験が必要なため 理由:巡回活動が想定されるため 理由:

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

配属先管轄下の地域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(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 ) 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 642 - 12 - A - 21 )	調査者名: 佐藤 雪雄
------------------------------	-------------

国名	職種 / 指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期	
				JOCV/SV	日系/短期等
セネガル	職種 感染症対策 (コード 5601 )	○ 新規 ● 交替 2 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	1	24 / 3
	指導科目			2	25 / 1
	職種(英) Infection Control 指導科目(英)			3	/

開発課題 基礎社会サービスの向上

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 青年省 (受入機関名)(英語) Ministry of Youth
	2) 配属先名 (日本語) ティバワンヌ県スポーツ国民教育センター (英語) Tivaouane Sports and Popular Education Center
	3) 任地 ティエス州ティバワンヌ県ティバワンヌ市 首都( ダカール )から 東 方向 92 Km 主要都市( ダカール )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 スポーツ国民教育センター(以下、CDEPS)は若者たちに情報交換や余暇の機会を与えるとともに、各種の研修を用意して青年の健全な育成を支援している。CDEPSでは健康、衛生、エイズの問題に関する相談にも対応している。年間予算は約160万円。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 同センター長はJOCV受入れ経験が豊富でJOCV活動に理解が深い。前職での経験(感染症対策、予防)を生かし、現在もCDEPSを訪れる地域住民、主に青少年を対象に感染症予防、衛生の啓発に力を注いでいる。CDEPSでは更なる啓発の普及・拡大のためにJOCVと協働して地域コミュニティ、教育機関へも衛生指導範囲が拡大することを期待している。2011年12月、前任者は配属先長と共にエチオピアで開催されたICASA(第16回アフリカ地域エイズ・感染症対策会議)に参加し知見を広げ、任地での活動に生かしている。
	2) 期待される具体的業務内容 以下の活動を通じて感染症の予防対策・啓発を行う。 ① 感染症予防、衛生啓発に必要な冊子を作成する。 ② 地域コミュニティへの感染症予防・衛生啓発活動の企画・実施を支援する。 ③ 小・中学校を巡回し児童・生徒を対象に感染症予防のための啓発授業を実施する。 将来的にはCDEPSスタッフが啓発データの作成・管理が行えるようにスタッフへのPC操作指導も期待されている。
	3) ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 講堂、コンピュータ

要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 局長1名、副局長1名、現地ボランティア2名	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) フランス語 ( ) その他 (ウオロフ語)	6) 選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: D) <input type="checkbox"/> (レベル: )
---	---	--	--

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: ・コミュニティ活動経験 理由:活動に啓発活動を含むため 理由:	

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

\* 研修等(H:障がい者施設研修、A:エイズ配慮研修 a:エイズ基礎講義) \* 形態(P:ボランティアプロジェクト、N:NGO)  
 \* 現職教員特別参加制度 (◎:現職教員特別参加制度での派遣が可能、×: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( 15~40 ℃位) 電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし 水道 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし
電話	<input checked="" type="checkbox"/> インターネット可 <input checked="" type="checkbox"/> 通話可 <input type="checkbox"/> 不良 <input type="checkbox"/> なし

平成 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 13 日

要請番号( JL 060 - 12 - A - 05 )

調査者名: 小澤 重久

国名	職種/指導科目	区分 (長期のみ)	派遣希望 期間	派遣希望時期		
ネパール	職種 食品衛生 (コード 5603 ) 指導科目 食品分析	● 新規 ○ 交替 代目	● 2 年 ○ 1 年 ○ ヶ月	JOCV/SV	日系/短期等	
	職種(英) Microbiology & Chemical Analysis 指導科目(英) Food Analysis			1	24 / 3	年 月 日 から
				2	24 / 4	
	3	25 / 1				

開発課題 農業・農村開発

配 属 先 概 要	1) 受入省庁名(日本語) 農業協同組合省 (受入機関名)(英語) Ministry of Agriculture and Co-operatives
	2) 配属先名 (日本語) 食品技術品質管理局 (英語) Department of Food Technology and Quality Control
	3) 任地 カトマンズ 首都( カトマンズ )から 南東 方向 2 Km 主要都市( カトマンズ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 0.3 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先は食品技術・品質管理に関する唯一の中央検査機関である。全国6か所の地域事務所及び20か所の食品検査ユニットのネットワークがあり、(1)食品品質管理(2)分析(3)技術開発と中小農産物加工業者へのトレーニング(4)栄養状態の実態調査及び改善を行っている。年間予算約156百万円。これまで、食品加工JOCV数名、SV2名が派遣されてきた。

要 請 概 要	1) 要請理由・前任者の活動状況 配属先には、近年の同国内における食品加工業の発展や輸出入食品の増加などの変化により、国内唯一の食品品質管理機関として国際基準に適合できる検査分析技術と品質管理制度の確立が求められている。このため配属先では、一部我が国のODAにより、食品検査施設の拡張と新しい分析機器の導入を進めていたが、導入する分析機器の操作、維持管理等の技術に大きな課題があるため、スタッフトレーニングを行うボランティア派遣の要請に至った。
	2) 期待される具体的業務内容 ボランティアは以下の活動に取り組む。 1. 食品分析機器の取り扱い、操作、維持管理 2. 食品分析機器の取り扱いに関するスタッフトレーニング 3. 食品事業者に対する、食品安全管理指導
	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 HPLC、GC-MS、AAS、等実験器具類。このほか、走査型電子顕微鏡、脱イオン蒸留装置(多くは島津製作所)

4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 分析室スタッフ(30~45歳の男女)計4名: 大卒(食品技術、植物学、理学)、修士(化学)	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) ・教諭免許( )・性別( )性別理由: ・学歴( )( )学歴理由: ・経験(実務経験)(5年以上)経験理由:実践的指導を行うため 理由: 理由:
------	---

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

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

概地況	気候(亜熱帯)気温( ) 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 24 年 2 月 3 日

要請番号( JL 224 - 12 - A - 01 )

調査者名: 小島聡成

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
ドミニカ共和国	職種 食品衛生 (コード 5603 ) 指導科目	(長期のみ)	◎ 2 年	1	24 / 3
	職種(英) Microbiology & Chemical Analysis 指導科目(英)	○ 交替	○ 1 年	2	24 / 4
		代目	○ ヶ月	3	25 / 1
					JOCV/SV 日系/短期等 年 月 日 から

開発課題 民間セクターの競争力向上

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 国立職業訓練庁 (受入機関名)(英語) National Institute for Professional and Technical Training, INFOTEP
	2)配属先名 (日本語) 国立職業訓練庁 北部地域事務所 北部海岸支所 (英語) INFOTEP North Regional Office, North Coast Satellite
	3)任地 プエルト・プラタ 首都( サントドミンゴ )から 北西 方向 215 Km 主要都市( サンティアゴ )までの交通手段及び所要時間( バス で約 1 時間)
	4)配属先の事業内容 国立職業訓練庁は、国内労働市場に対しニーズに即した職業訓練及び企業支援を行い、人材育成を行う国家レベルの機関である。2011年の予算は約4,000万米ドル、正職員約740名で、地域事務所が4か所あり、スペイン、フランス、韓国等からの援助がある。北部地域事務所は、サンティアゴに本部を置き、2か所の支所がある。北部地域事務所には多くのJICAボランティア派遣実績があるが、支所からの要請は初めてである。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 北部海岸支所は、当国有数のリゾート地であるプエルト・プラタにあり、支援対象企業及び対象者の多くは観光業に関連している。そのため、加工食品や調理品を扱う屋台業者、食堂、レストラン、ホテル等幅広く食料品を取り扱う人々からは、販売を行う上で基本となる食品安全衛生についての指導依頼が多く来ている。今回、これら地元のニーズに応えるため、関連業者へのアドバイスをするとともに、配属先指導員の食品安全衛生に関する能力向上を図るために、支援・助言のできるボランティアの要請があった。
	2)期待される具体的業務内容 食品安全衛生に関して次の業務を行う。 ①対象地域の現状調査 ②対象者及び企業に対してのアドバイスの実施 ③指導員の能力向上を目的としたアドバイスの実施 ④食品安全衛生に関する各種講習会の実施
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 事務機、椅子
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 8名 (C/P: 30代 2名) 指導員(契約) 約80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: 食品安全衛生の広範な業務に協力するため 理由: 理由:

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

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

概地 気候(亜熱帯海洋性) 気温( 18~33℃位) 電気安定 不安定 なし  
況域 電話インターネット可 通話可 不良 なし) 水道安定 不安定 なし)

平成 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 23 日

要請番号( JL 515 - 12- A - 16 )

調査者名: 伊佐治 直樹

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望期間	派遣希望時期	
ケニア	職種 エイズ対策 (コード 5604 )	(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) HIV/AIDS Control	◎交替	○1年	2	24 / 4
	指導科目(英)	2代目	○ヶ月	3	25 / 1

開発課題 エイズ・感染症問題の改善

配属先概要	1)受入省庁名(日本語) 公衆衛生省 (受入機関名)(英語) Ministry of Public Health and Sanitation
	2)配属先名.(日本語) スバ県保健事務所 (英語) District Medical Office of Health, Suba District
	3)任地 ニャンザ州スバ県ピタ 首都( ナイロビ )から 西 方向 600 Km 主要都市( キスム )までの交通手段及び所要時間( バス で約 5 時間)
	4)配属先の事業内容 配属先は県保健事務所長を長として、県下の医療サービスの指導・監督を行っている。エイズ関連業務については、HIV/AIDS国家対策プログラムのもと、HIV/AIDS対策担当官が配置され、HIV検査・カウンセリング(HTC)サービスの質の向上をめざし、各保健医療施設及びパートナーと連携しながら業務を行っている。JICAエイズ対策強化プロジェクトを2013年まで実施。

要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 前任者派遣時には、同県のHIV陽性率は30%とケニア国内随一の高さであり、県全域に渡り感染拡大の影響は大変深刻であり、特に予防啓発の分野で十分な成果があげられているとは言い難い状況であった。そのため、前任者は住民のHIV検査とカウンセリング受診の増加、行動変容の促進、スティグマの軽減をめざし、コミュニティにおける予防啓発活動、VCTを含めた病院施設内の改善を中心に活動を行っている。同県におけるHIV陽性率は現在は25%と若干、改善傾向にあるが、まだ高い数値であり、今後も継続的なJOCVの協力が必要とされており、今般の要請となった。
	2)期待される具体的業務内容 ボランティアは以下の活動について、同僚とともに対応可能な分野から取り組む。 ・ヘルスセンターやVCTセンターを拠点として、コミュニティを対象にしたHIV予防啓発活動の企画、実施。 ・予防啓発教材の作成。 ・病院や関連施設における5S活動の推進、定着。 また、他地域派遣の同職種ボランティアとの連携した活動も期待されている。
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 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 県保健事務所長 男性 30代 県エイズ対策担当官 男性 30代 その他保健事務所スタッフ	5)業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) スワヒリ語 ( )	6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
---	---	--	---

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

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

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

概地況	気候(高温多湿 ) 気温( 15~30℃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 012 - 12 - A - 33 )	調査者名: 後藤 晃
------------------------------	------------

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
フィリピン	職種 防災・災害救援 (コード 5701 )	(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) Disaster Prevention and Disaster Relief	○ 交替	○ 1 年	2	24 / 4
	指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3	25 / 1

開発課題 基礎的社会サービスの拡充(貧困層を取り巻く生活環境の改善)

配属先概要	1) 受入省庁名(日本語) 国家経済開発庁 ボランティア調整局 (受入機関名)(英語) NEDA-PNVSCA
	2) 配属先名 (日本語) オルモック市役所 (英語) City Government of Ormoc
	3) 任地 レイテ州オルモック市 首都( マニラ )から 南東 方向 550 Km 主要都市( タクロバン市 )までの交通手段及び所要時間( 車 で約 3 時間)
	4) 配属先の事業内容 配属先は市役所であり、1991年8千人が犠牲となる大洪水が発生した地域でもあることから、日本の援助を含めて多くの支援が入っている。日本からは無償資金協力による河川の堤防が建設されている。また、現在もUSAID及びGIZが支援を実施中である。同市役所の予算はおよそ14億円、職員は494名、非正規職員は555名となっている。

要請概要	1) 要請理由・前任者の活動状況 1991年の大洪水の発生もあり洪水が発生しやすい市内では、防災施設は整いつつあり、当地では災害リスク削減委員会(DRRC)を設置し、防災に関する行政の意識は高い。一方で大洪水から20年が経過し、住民の意識は風化し始めている現状がある。このような状況の中行政と住民の意識の差をつなく役割が求められ、震災経験豊富な日本の防災ボランティアのソフト面での隊員要請となった。
	2) 期待される具体的業務内容 隊員は災害リスク削減委員会(DRRC)と共に以下の活動を実施する。 ① DRRCと共に同市を挟むように流れる2大河川の近年の被害状況などを把握 ② DRRCの市内におけるこれまでの防災に関する活動及び成果(住民や生徒へのワークショップやポスター)の共有 ③ ゲームや町のタウン・ウォッチなどを織り交ぜたコミュニティや学校での防災活動 ④ その他DRRCの広報についての支援 上記活動は配属先職員を通し他のドナー(USAID、GIZ)と調整をしながら進めていくことになる。
	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 机、椅子、PC、プリンター

要	4) 配属先スタッフ・同僚(男女別人数、地位、年齢層)及び指導対象者の技術レベル 市の行政官 部長級 男性 市の行政官 男性 市の開発・計画調整員(技官) 男性 主たるC/P	5) 業務使用言語(訓練言語は上段) 英語 ( ) その他 (セブアノ語)	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(大卒)( )学歴理由:配属先からの要望 ・経験(実務経験)(2年以上)経験理由:震災後などで防災に関する経験が必要 理由: 理由:
------	---

活動用交通手段の必要性	研修等	形態	現職教員特別参加制度
○有 ●無 ○車輛 ○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(熱帯性) 気温( 25~35℃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 24 年 2 月 14 日

要請番号( JL 027 - 12 - A - 09 )

調査者名: 松浦象平/志賀龍

国名	職種 / 指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
ベトナム	職種 防災・災害救援 (コード 5701 )	(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) Disaster Prevention and Disaster Relief	○ 交替	○ 1 年	2	24 / 4
	指導科目(英)	代目	○ ヶ月	3	25 / 1
開発課題 その他					
配属概要	1)受入省庁名(日本語) ダナン市人民委員会 (受入機関名)(英語) Da Nang City People's Committee				
	2)配属先名 (日本語) 教育訓練局 (英語) Department of Education and Training				
	3)任地 ダナン市 首都( ハノイ )から 南 方向 600 Km 主要都市( ダナン市 )までの交通手段及び所要時間( 徒歩 で約 0 時間)				
	4)配属先の事業内容 ダナン市人民委員会の管轄の下、各関係機関と協力をしながら、ダナン市の教育全般にかかる業務および教育に関する訓練・研修活動等の管理にかかる業務を行っている。外国からの援助は受けていない。				
要請概要	1)要請理由・前任者の活動状況 ベトナム中部地域は雨季における台風・洪水被害の常襲地であり、近年においては気候変動の影響とも考えられる異常気象が多く観察されている。防災担当各行政機関は、真っ先に被害を受けるコミュニティへ様々な支援を行っているが、自ら身を守るコミュニティ防災活動を通じた能力強化が必要とされている。この状況下、コミュニティの中心である学校に対する防災活動への重要性が認識され、特に防災教育強化に積極的であるダナン市では、今後JICAの草の根技術協力で防災力の向上に取り組む予定である。現在は、村落開発普及員の隊員(H22-2)が同配属先で防災教育実施の支援を行っており、支援の継続の必要性から本要請が提出された。				
	2)期待される具体的業務内容 配属先であるダナン市教育訓練局の一員として、以下の活動を行う。 ・ダナン市教育訓練局が実施する防災事業への支援。 ・JICA草の根技術協力プロジェクト「ベトナム中部の学校を中心としたコミュニティ防災力の向上支援」の活動支援。 ・現場調査、資料収集や国内外機関によるワークショップなどへの参加を通じた防災教育の情報収集・分析。 ・防災関係者に対する日本における防災教育の紹介。 * ボランティアには、草の根協力実施団体であるSEEDs Asiaとの連携も期待されている。				
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 プリンター、コピー機などは配属先で利用可能。				
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 中等教育管理部: 部長(男性50代)、他職員9名(30・40代) 初等教育管理部: 部長(女性40代)、他職員2名(30代・40代)		5)業務使用言語(訓練言語は上段) ベトナム語 ( )		6)選考指定言語 <input checked="" type="checkbox"/> 英語 (レベル: B) <input type="checkbox"/> (レベル: )
	条件(資格、免許、性別)及びその理由(カッコ内が空欄の場合は、当該条件は不要または不問です) ・教諭免許( ) ・性別( ) 性別理由: ・学歴(大卒)( ) 学歴理由:学校での指導を行うため ・経験( ) 経験理由: ・小型自動二輪以上 理由:市内の巡回に必要なため 理由:				
資格条件	活動用交通手段の必要性				研修等
	●有 ○無 ○車輛 ●単車 ○自転車				形態
				現職教員特別参加制度	x
学校巡回に必要なため					
* 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、x:現職教員特別参加制度での派遣が不可能)					
概地況	気候(亜熱帯) 気温( 10~35℃位)		電気 <input type="checkbox"/> 安定 <input checked="" type="checkbox"/> 不安定 <input type="checkbox"/> なし		
	電話(☒インターネット可 ☒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 4 日

要請番号( JL 215 - 12 - A - 03 )

調査者名: 生田 由美子

国名	職種/指導科目	区分	派遣希望	派遣希望時期	
コスタ リ カ	職種 防災・災害救援 (コード 5701 ) 指導科目	(長期のみ)	期間	JOCV/SV	日系/短期等
		○新規	◎2年	1	24 / 3
	◎交替	○1年	2	24 / 4	
2代目	○ヶ月	3	/		

開発課題 気候変動対策

配 属 先 概 要	1)受入省庁名(日本語) 国家災害対策緊急委員会 (受入機関名)(英語) National Commission for Risk Prevention and Emergency Attention
	2)配属先名 (日本語) カリージョ緊急災害委員会 (英語) Carillo Committee for Emergency
	3)任地 グアナカステ県フィラデルフィア市 首都( サンホセ県サンホセ市 )から 北西 方向 270 Km 主要都市( サンホセ県サンホセ市 )までの交通手段及び所要時間( バス で約 4.5 時間)
	4)配属先の事業内容 国家災害対策緊急委員会は、国家緊急法に基づき国内の自然災害等緊急対策に関する政策を統治・調整する国家機関である。サンホセに本部を置き、国内各地には関係省庁の地域所長・市長らで構成される地方緊急災害委員会を持ち、緊急時の災害対応や防災力強化のための計画立案・実施などを行っている。受入機関年間予算は240万米ドル。カリージョ緊急災害委員会は月2回の定例会議を実施している。

要 請 概 要	1)要請理由・前任者の活動状況 国家災害対策緊急委員会の各地方・地域では、防災能力向上を目的とした住民参加型の防災活動が実施され、自然災害に対する脆弱性の軽減をめざす技術協力「中米広域防災能力向上プロジェクト」と連携した活動が行われている。しかしながら、地域住民の防災意識や知識は依然として低く、災害被害の軽減には、国家防災政策の推進とともに、住民の自発的・継続的な活動が不可欠であり、地域住民の防災能力向上をはかる必要がある。そこで、地域に根ざした防災体制確立・強化を目指し、日本の災害体験から得た防災教育手法を用いコミュニティレベルでの防災啓発活動を推進するためにボランティアの協力が求められ、本要請が出された。
	2)期待される具体的業務内容 (1)日本の防災教育手法を用いて地域住民へ防災啓発活動・防災知識に関する講習会の実施。 (2)主に洪水被害の多い地域住民・小学校教師・生徒らを対象にした防災教育の実施。 (3)防災教育教材の立案・作成。 (4)既存の防災マニュアルを利用した防災普及活動。(災害図上訓練(DIG)・古タイヤ堤防マニュアル等) (5)ハザードマップの普及
	3)ボランティアが利用、または取り扱う機材の機種名・型式、設備等 機

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 国家災害対策緊急委員会(サンホセ本部):男性 配属先同僚:男性/30代 他のカリージョ緊急災害委員会メンバー:10名 地域住民・小学校教師・小学生	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)(2年以上)経験理由:活動上必要なため

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