

■れすばす 6月号 クローズアップ

認定NPO法人 カンボジアの健康および教育と地域を支援する会 (SCHEC)

～水、教育、歯科診療を通して、カンボジアの人々が笑顔で満たされる未来を～

今月のクローズアップでは、[認定NPO法人カンボジアの健康及び教育と地域を支援する会](#)

[\(SCHEC\)](#)をご紹介します。2002年に発足した SCHEC は、フリージャーナリストの田口嘉孝氏(現副理事長)がカンボジアで始めた井戸の提供活動を基盤として設立された NPO 法人です。井戸掘り、学校校舎建設、歯科診療の3つの活動を通じて、現地の人々が健康的な生活を送ることができるよう支援しています。SCHEC設立から今年で15年、毎年2回実施している現地での支援活動は、今年の春で通算30回に達したそうです。団体の歩みと活動内容について、理事長の永井厚さんと事務局長の山中尚邦さんにお話を伺ってきました。



SCHEC理事長の永井厚さん(左)と事務局長の山中尚邦さん(右)。
お二人の本業は歯科医と弁護士です。

Q. SCHEC設立の経緯を教えてください。

A. 山中さん: 現在SCHECの副理事長を務めるフリージャーナリストの田口嘉孝が、1993

ねん じえいたい こくれんへい わ い じかつどう しゅざい かん ぼ じ あ おもむ
年に自衛隊の国連平和維持活動の取材でカンボジアへ赴いたのがそもそもの始まりです。

30ねん およ ないせん こうはい かん ぼ じ あ ひとびと く まま あ たぐち じぶん
30年に及んだ内戦で荒廃したカンボジアの人々の暮らしを目の当たりにした田口は、「自分
にも何かできないだろうか」と考え、水がめに貯めた衛生的とはいえない雨水を飲んでい
る農村の人々のために、井戸を掘ることを思いついたのです。取材を通じて知り合った現地
の人たちの協力を得て、初めて4本の井戸を掘ったのが1999年。日本へ帰国した後も知り
合いに声をかけ、賛同者を増やしながら、カンボジアで井戸を掘り続けました。そして、活
動の規模が大きくなり、井戸が82本に達した2002年にSCHECを設立、NPO法人として
の活動をスタートさせたのです。



あぜ道を通り抜けて井戸に向かう SCHEC の一行（左）。
掘った井戸には支援者の名前が入った看板が掲げられます（右）。

©SCHEC

Q. SCHEC のおもな活動内容を教えてください。

A. 山中さん：SCHEC はアンコールワットで有名なシェムリアップ州で活動を展開して
います。その活動は大きく分けて3つからなり、先ほどお話した井戸掘り事業のほか、よ
り多く子どもたちが就学の機会を得られるよう小・中学校の校舎建設と、歯科医不足で
虫歯の治療を受けられない農村の人たちのための歯科診療活動を行っています。SCHEC
の活動の特色は、「目に見える支援活動」であること。井戸掘り事業と校舎建設事業では、
井戸の横に掲げる看板や建設した校舎の壁面に寄付して下さった方が希望する名前やグ

るーぶめいなどをいれ、ご支援いただいたことが目に見える形で現地に残るようにしています。ご自分の名前だったり、連れ合いやお子さん、お孫さんの名前だったり、色々な思いを込めて寄付をしてくださる方がいらっしゃるんですよ。



江戸川区の小学校の90周年記念事業として、ある卒業生の寄付で建てられた小学校（左）。
開校式に集まった生徒たち（右）。

©SCHEC

Q. カンボジアでは現在も井戸が足りないのでしょうか。

A. 山中さん：農村地帯ではまだまだ不足している状態だと思います。カンボジアの農家の平均的な月収は10～20ドルと言われており、現金収入の少ない農村の人たちの力だけでは、十分な深さがあり衛生面に優れた井戸を掘ることはできません。SCHECでは、水源を守るために2m四方のコンクリートを張った、手押しポンプ付きの井戸を現地業者に発注、地下約30mの深さの井戸を掘っています。井戸の設置に必要な費用は、1本当たり2万5000円。完成した井戸は年に2回、SCHECが現地を訪問して1本ずつ確認して回り、帰国後は完成した井戸の写真と活動の報告書をご寄付いただいた方へお送りします。



子どもたちが井戸から汲み上げた
きれいな地下水で水浴びをしています。

©SCHEC

Q. 学校の校舎の数もまだまだ足りない状態なのでしょうか。

A. 山中さん：カンボジアの教育環境は今も厳しい状況にあり、学校数が絶対的に不足しています。授業は朝・夕の2部制で行われていますが、それでも校舎には子どもたちが溢れかえり、就学年齢の7歳を迎えても学校に通えない子どもが数多くいます。学校数の不足は農村部において特に顕著で、子どもを働き手にしないと生活できない貧しい家庭も多いため、近くに学校がない限り、子どもたちは勉強する機会を得られません。国民の半数が18歳未満の子どもであるカンボジアにとって、子どもが初等教育すら受けられない現状は、国の将来に関わる重大な問題です。そこでSCHECでは、教育支援を活動の柱のひとつに据えることとし、シエムリアップ州で小学校校舎の建設をスタートさせました。現在は、5教室ある鉄筋コンクリートの校舎を1棟400万円で建てており、こちらも完成した学校の写真と活動の報告書をご寄付いただいた方へお送りしています。



吹きさらしの木造校舎で勉強する小学校の生徒たち。
今年11月に鉄筋コンクリートの校舎に建て替えられます。

©SCHEC

Q. 歯科診療活動は、SCHEC設立の前から行われていたそうですね。

A. 永井さん：2000年に第1回目の歯科診療活動を行い、法人化した2002年からは年1回のペースで実施しています。ポル・ポト政権下での知識人を中心とした大量虐殺は、カンボジアの歯科診療に深い傷跡を残しました。現在、歯科医の数はカンボジア全土でおお

よそ 300人、シエムリアップ州ではわずか数十人と言われており、歯科治療を受ける機会
はほとんどありません。さらに農村では、拔牙にかかる費用（1本約10ドル）が農民の1か
月分の収入とほぼ同額のため、金銭的な面でも治療を受けることが難しいのが現状で
す。そこでSCHECでは、歯科医師、歯科衛生士、歯科技工士、看護師といった歯科医療
関係者や診療の補助作業を手伝うボランティアの参加を得て、シエムリアップ周辺の農
村で診療活動やブラッシング指導を行っています。限られた環境での治療は難しく、活
動を始めてしばらくは、虫歯の痛みを取り除くには拔牙しかないという状況に心苦しさを
感じることもありました。6歳の子の永久歯を抜かなければならないこともあったんで
す。



炎天下での野外診療のため、歯医者さんも汗だくです。

©SCHEC

Q. 歯科診療活動を続けてこられてきて、何か状況に変化はありましたか。

A. 永井さん：現地の人たちの歯に対する意識が変わってきたと感じます。特に女性は見栄えを気にするようになってきました。それだけ収入が増えてきているということでしょう。私たちの活動も、機材が整ってきたため、拔牙に頼らない保存治療へとシフトしています。また、予防の観点から小・中学校での歯科検診を続けており、歯科衛生士たちが中心となって行っているブラッシング指導も充実してきました。今後は歯科保健衛生を向上

させていくための重点地区を作っ^{じゅうてんちく}ていこうと考^{かんが}えています。小^{しょうがっこう}学校^{がっこう}などを拠^{きよてん}点^{てん}として地^ち域^{いき}全^{ぜん}体^{たい}のデンタルIQ（歯^はの健^{けん}康^{こう}に關^{かん}する知^ち識^しや意^い識^し）を^あげ、そこを虫^{むし}歯^ばの少^{すく}ない地^ち域^{いき}と^してい^く。いつの日^ひかそ^ちの地^ち域^{いき}の子^こども^{ども}た^ちが親^{おや}にな^ったとき、自^じ分^{ぶん}の子^こども^{ども}に歯^はの^{たいせつ}大^{だい}切^{せつ}さ^さを教^{おし}えら^れるよ^うにな^ってく^ればと思^{おも}っています。



健全な歯は健康の源。ブラッシングの指導も欠かせません。

©SCHEC

Q. これまでの活動で得られた成果をお聞かせください。



A. 山中^{やまなか}さん：2017年^{ねん}4月^{がつ}現^{げん}在^{ざい}、掘^ほった井^い戸^どの数^{かず}は2890本^{ほん}になりま^す。今^{こと}年^{しじゅう}中^{ちゅう}に3000本^{ほん}に届^{とど}くかもしれま^せん。小^{しょう}・中^{ちゅう}学^{がっこう}校^{こう}舎^{しゃ}はこ^これま^だに24校^{こう}建^{けん}設^{せつ}し、今^{こと}年^しの11月^{がつ}には25校^{こうめ}目^{かいこうしき}の開^{おこな}校^{よてい}式^しを^し行^かう予^{しんりょう}定^{てい}です。歯^は科^か診^{しん}療^{りょう}を^う受^うけた人^{ひと}の数^{かず}は約^{やく}1万^{まん}5000人^{にん}、現^{げん}地^ちか^らもそ^の実^{じつ}績^{せき}を^{ひよう}評^か価^かされ、診^{しん}療^{りょう}の^{いらい}ご依^{かず}頼^おを^お数^{かず}多^{おほ}く^いた^だく^など、厚^{あつ}い信^{しん}

頼^{らい}関^{かん}係^{けい}を^ま築^づく^に至^{いた}つていま^す。ま^た、寄^き贈^{ぞう}した学^が校^{こう}の^{ひとつ}、コ^こック^とト^ろク^くル^ー・サ^{さん}キ^ムム^中学^が校^が（※）^では、生^{せい}徒^とた^ちの^{ようぼう}要^{こた}望^{しゅう}に^{いちど}応^にて^{ほんご}週^{じゅうぎょう}に^{おこな}一^{おこな}度^度、日^に本^{ほん}語^ごの^{じゅぎょう}授^{おこな}業^業が^行わ^れる^よう^にな^りま^した。将^{しょう}来^{らい}こ^の中^{ちゅう}学^が校^がの^{そつぎょうせい}卒^に業^{ほん}生^{にん}か^ら日^に本^{ほん}へ^の留^{りゅう}学^が生^{せい}が^わた^しち^らと、私^わた^しち^らは^{ひそ}密^密か^に期^き待^{たい}して^いる^んで^す。

（※学^が校^が名^なに^つけ^られ^た「サ^{さん}キ^ムム」は、ク^くメ^めール^る語^ごで「希^き望^{ぼう}」を^いみ^を意^い味^みしま^す。）

Q. 読者へのメッセージをお願いします。

A. 永井さん：私と山中は、SCHEC設立のきっかけを作った田口の同級生で、彼の熱意でこの活動に引き込まれました。今では、カンボジアへ支援活動に行き、夜のシェムリアップで一杯飲むことが何よりの気分転換になっています。目覚ましい経済発展を遂げているカンボジアですが、都市部と農村部、農村部で



も国道沿いと奥地ではますます格差が広がっており、成長から取り残されている地域にはまだまだ支援が必要です。カンボジアに少しでも興味を持った方には、ぜひ私たちと現地に行っていただきたいですね。歯科医や看護師でなくても、何の資格がなくても大歓迎です。検診を待つ子どもの相手をしたり、薬を渡したりと、現地の人々と触れ合いながら、生のカンボジアを知っていただきたいとおもいます。