

Progress Report 2024–2025

Sasakawa Health Foundation Report

Kiyofumi Fujii, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Department of International Health, Social and Behavioral Interventions

Purpose and Overview

Since August 2024, I have been enrolled in the Social and Behavioral Interventions track within the Department of International Health, focusing primarily on qualitative research and gaining hands-on knowledge of practical support in developing countries. In particular, this course places great emphasis on faculty members traveling to low- and middle-income countries in Africa and Asia to identify problems and develop intervention programs, allowing students to learn directly from first-hand experiences. In this report, I will report the activities I have been involved in over the past half.

Academic Aspects

Through this program, I have taken a broad range of courses, such as statistics, epidemiology, the foundations of international health, and the basics of qualitative research. A key concept of many of these classes is the focus on deepening our understanding through real-world research. For example, in the qualitative research course, we not only learn the theory but also launch an actual project to conduct interviews with stakeholders and finally analyze and present our findings.

Having previously completed a master's program in Health Science in Japan, where most classes were paper-based, these practical and interactive classes have been both fascinating and highly educational for me. In addition, in a seminar within my course, a recent PhD graduate returned to campus to explain her doctoral dissertation that enable to be an interactive learning experience. The opportunities allowed me to clarify even minor questions and also helped me envision what pursuing a PhD might entail.

While these examples come from the required courses, I also took an elective class on stigma, where we had extensive discussions on various types of stigma. One particularly thought-provoking topic was whether smokers experience stigma. Ultimately, we concluded that stigma should not be overextended or used unnecessarily. In the United States, there is a strong expectation that students have thoroughly read the assigned materials before class, and discussions build on this foundation. As I aim to become a nursing faculty member in Japan, I have been approaching these classes with both a student's perspective and an educator's mindset.

Personal Aspects

My daily routine largely consists of commuting between my home and the university. Given that it's only about a five-minute, I may have limited engagement with the local community. However, I spend most weekends attending meetings of Soka Gakkai International–USA, a Buddhist organization. These gatherings are racially and ethnically diverse. The participants have various backgrounds and offering opportunities for rich cultural exchange. After these meetings, I often go out for meals with Japanese members, a retired federal government employee, or a nuclear researcher with a PhD, which serves as a refreshing change of pace. In my second year, I hope to explore more of Baltimore's distinctive locales and gain experiences that will help me better understand and connect with the local community.

Acknowledgments

I would like to express my heartfelt gratitude to the Sasakawa Health Foundation for awarding me the scholarship that greatly supported my academic pursuits. Without this financial assistance, it would not have been possible for me to conduct research abroad. I am also deeply grateful to President Kita of the Sasakawa Health Foundation and all the staff members for their tremendous support.

はじめに

2024 年の 8 月にジョンズ・ホプキンス公衆衛生大学院修士に入学をし、約半年が経過しました。海外で公衆衛生を学び、その中で感じたことを報告していきたいと思っています。環境面、履修科目、そして、今後についての流れで述べていきます

環境面においては、ジョンズ・ホプキンスは東海岸メリーランド州のボルティモア市に位置します。メリーランド州の中に、ワシントン DC が存在し、多くの連邦政府職員がメリーランド州に住んでいます。その結果、州全体での平均年収を押し上げ、他州と比較しても高所得者が多く住んでいる州とされています。しかし、ボルティモア市自体はお世辞にも発展しているとは言えず、治安面で不安を感じることもあります。メトロや市営バスなど公共交通機関の使用は治安の面で控えるようにと言われており、渡米後何度か地域周辺での銃殺事件をニュースで耳にしていま

す。そのため、生活環境としては、自由に外にでることができるというものではありません。通常は大学が運営しているシャトルバスで行ける範囲で生活をしています。夜は19時頃には帰宅することを心がけています。アパートは4人部屋の一室を借りており、他の3名は中国出身であり、中国インドの留学生の多さに驚きを隠せません。一方で、日本人コミュニティーもあり、とても優秀な留学生に囲まれて勉強をしています。

授業自体に関しては、私は国際保健分野の社会行動科学のコースに所属しています。主に授業では、国際分野の問題、多くは感染症や低所得国の支援の実際を学びます。コースの授業では、主に質的研究を中心に学び、実際にどのような問題が社会に存在するのかを明らかにするための養成カリキュラムとなっています。質的研究のみならず、統計学や疫学の授業も必須であり、バランスよく公衆衛生を学ぶことができます。日本で公衆衛生を本格的に学んだことはありませんが、ジョンズ・ホプキンスという公衆衛生をリードする大学院ということもあり、幅広い分野で活躍する方の講義を聞くことができます。また、講義内容自体もスケールの大きいものになっています。

私が特に感心した授業として、低中所得国支援の実際というものがあります。これは実際にプロジェクトをシュミレーションし、予算管理や人材管理、ネゴシエーションの練習など、実践寄りの授業であり、このような事前にデータに基づいて行うシュミレーション授業の面白さに関心をしました。

コースでは、pamela 先生がアドバイザーとして定期的な指導を行ってくれています。この方は東京科学大学の医学部公衆衛生教室の客員教授でもあり、日本とのコネクションが多くあります。そのため、私自身授業において日本の動向や実際などを共有する場面も多く、教室によってつながりがある場合、それを活用していくことも必要と感じます。

2年時には4ヶ月フルタイムでの国内外の実習があります。そのため、GHFPI に応募し結果待ちとなっていますが、このように海外での実習の機会もあり、チャンスの多い大学であると感じます。一方で、政権交代のアオリを受ける、USAID や NIH 関係の研究は停止となり、RA の機会もなくなるなど逆風の中での公衆衛生生活となっています。しかし、そのなかで価値を見出し、どのような学びをしていくのかをしっかりと考え、取り組んでいきたいと考えております。

今後は、GRE を受験し、公衆衛生博士課程への進学を検討しております。しかし、プラン B として、精神看護の博士課程への出願も検討しております。これは今後公衆衛生大学院の方で留学生の採用が制限または、中止される可能性を考慮してのものであります。ですが、看護師として、国際的な視点から日本を研究していくという考えは変わっておりません。今後、博士課程を取得したのち日本で研究者として日本と海外の両方の視点で活躍できる人材になっていきたいと考えています。