#### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

ナイバルス   ナ	<b>本/// 旧///</b>						
事業所番号	0028						
法人名	医療法人社団 康晏堂						
事業所名	グループホーム東海の野	里	ユニット名	輝輝館			
所在地	宮崎県延岡市水尻町225-1						
自己評価作成日	平成23年7月15日	評価結果市	町村受理日	平成23年9月30日			

#### ※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4590300028&SCD=320&PCD=45

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会						
所在地	宮崎市原町2番22	号宮崎県総合福祉センター本館3階					
訪問調査日	平成23年8月26日						

#### 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

・利用者主体となり、穏やかでゆったりとした生活を送って頂けるよう努力している。・必要以上の支援はせず、「できる事」を見極め、自分でして頂ける支援を心掛けている。

#### 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

関静なこじんまりとした住宅地にあり、地域の方と利用者が相互に交流する機会を増やし、地域とのつながりを大切にしているホームである。また、リビングからはゆったりとした川の流れや緑豊かな市内の山々を見ることができる。広い敷地では、散歩や芝生のベンチを活用し過ごすことができている。設立母体の医療法人や協力医療機関との連携により、最期までその人らしく生活することができる体制を築いている。

V.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項)		己点検	したうえで、成果について自己評価します		
	項 目	取 り 組 み の 成 果   ↓該当するものに○印		項目	↓該닄	取り組みの成果 当するものに〇印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 〇 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 がある (参考項目:18,38)	1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 〇 3. たまにある 4. ほとんどない	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	0	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている(参考項目:4)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
9	利用者は、職員が支援することで生き生きした 表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
0	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 〇 4. ほとんどいない	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 足していると思う	0	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
<b>3</b> 1	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な く過ごせている (参考項目:30,31)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	0	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 0 2 利用者の2/3くらいが				

2. 利用者の2/3くらいが

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

# 自己評価および外部評価結果

自	外	項目	自己評価	輝輝館	外部評価	西
己	部		実践	状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		に基づく運営				
		〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理 念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して 実践につなげている	理念の中核「今を喜ぶ や職員間での話し合い ひとりが、どうすれば喜 るよう、職員全員で取り	いを通じ、ご利用者一人 喜ばれるか具体化でき	定例会議で、年に1回、理念の振り返りを行うとともに、ユニットミーティングで話し合いや確認をして、職員に理念の意識づけを行っている。 各ユニットごとに、年に数回、具体化した理念の見直しと変更を行い、実践につなげている。	
2		○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交 流している	てもらうと、とても喜ん	学校の行事に参加した 歌や演奏、肩もみをし でおられる。	地区の自治会に加入し、認知症サポーター の地域福祉推進チームによる対話ボランティ ア訪問支援や、利用者の地域行事参加や地 域の方のホーム行事参加があり、交流を深 めている。	
3		事業所は、実践を通じて積み上げている認知症 の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向け て活かしている	現時点では、地域に発等、地域で行ってはいにて適宜話をし、地区でいる区長と民生委員方々を媒体として、地域る。	ないが、運営推進会議 の代表として来て頂い には理解を得、その		
		評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2~3ヵ月に1回は確実 意見や要望に関しては かせるようにしている。	は、サービス向上に生	会議には地域の方々の出席があり、ホームの状況や推進会議での報告、提案等が地域に発信されている。2か月に1回開催し、相互に意見交換を行い、出された意見や提言をサービス向上に生かしている。	
		これの表情でプラッーに入り取り組みを模極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	事業を行う上での相談をしたり、ホームへ見与事参加への呼び掛けも 頂いている。	学に訪れる事もあり、行	市の担当者は推進会議のメンバーであり、 ホームの行事にも参加があり、連携を取れる 関係を築いている。	
6		ける禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	を歩かれたりする方に ば、職員が付き添い、	危険があるようであれ 気分が落ち着くまで歩	職員による見守りや付き添いにて対応し、ユニット相互で支援しあい、拘束をしないケアを提供している。近所の方による声かけや見守りもあり、地域との連携ができている。リスクについても家族と話し合い、理解を得ている。	
7		で学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での鬼徒が見過ごされることがないよう注意を打	各々が虐待防止の認認を行っているが、高齢の でいて学ぶ機会を持つい。	者虐待防止関連法に		

自己	外	項目	自己評価	輝輝館	外部評価	西
	部		実践	状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年 後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要 性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支 援している	A++++1>	い。今後、勉強する機		
9		171い理解・納特を図りている	契約締結時には、十分している。	かに事業内容等、説明		
10	(6)	〇運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営 に反映させている	聞き、難しい面もあるた て頂けるよう、心掛け	が、出来るだけ納得し 話をしている。 見箱の設置はあるもの	意見や要望を伝えることが困難な利用者には、寄り添い観察することで思いの把握に努め、訪問時や電話にて家族の意見や要望を 把握する機会を設け、運営に反映させている。	
11	(7)	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や 提案を聞く機会を設け、反映させている	月1回の定例会議にて の意見交換を行ってい を反映できるよう、管理 施している。	いる。また、職員の意見	個人面談を実施し、職員の価値観と組織の価値観の統一を図っている。ホーム活動、業務、感染、環境運営の専門部会を設置し、職員を2名づつ配置して、意見や提案をまとめ運営に反映させている。	
12		〇就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤 務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがい など、各自が向上心を持って働けるよう職場環 境・条件の整備に努めている	職員は、すべて正規職面も充実している等、付いる。 就業時間以外の会議・付与し対応している。			
13		〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会 の確保や、働きながらトレーニングしていくことを 進めている	現時点では、年に数回 受けている。	]、順番に外部研修を		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機 会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問 等の活動を通じて、サービスの質を向上させてい く取り組みをしている	ホーム行事(お花見会 し、交流を行っている。	等)への招待案内を出		

自己	外	項目	自己評価	輝輝館	外部評価	西
	部		実践	状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
11. <u>2</u> 15		★信頼に向けた関係づくりと支援 ○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	れば話を聞き、ユニッ	入れ、ご利用者が安心		
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っている こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係 づくりに努めている	ご利用者やそのご家が ト間や上司と話しあい るよう努め、信頼関係	、出来る限り実現でき		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他の サービス利用も含めた対応に努めている	事前にご利用者とそのアプランを作成している状態の変化に応じて過る。			
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人らしさを第一に考い会話や家事を一緒 意見される関係作りに また、自分の家族のよ 境の中で笑って生活が る。	:努めている。 :うに接し、家庭的な環		
19			や電話で連絡してもら	、遠方の方には、手紙		
20		○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場 所との関係が途切れないよう、支援に努めている	なじみのある美容院に 昔よく作っていた料理 ら一緒に調理したり、i 緒に回想するなどして 関係継続の支援をして	等を教えてもらいなが 昔の写真を見ながら一 、さまざまな視点から	利用者のなじみの事柄を職員も共有し、なじみの人や場との関係を継続できるよう支援している。ドライブ等の外出の機会に、なじみの場所を回り、関係継続の支援に努めている。	
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような 支援に努めている	か形成されている為、			

自己	外	項目	自己評価輝輝輝館		外部評価		
	部	, ,	実践	状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容	
22		〇関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関 係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族 の経過をフォローし、相談や支援に努めている	めている。	あれば、支援するよう努			
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン					
23	(9)	〇思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握 に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し ている	なしみののる生活品寺	境で生活できるよう努	思いや意向の把握が困難な利用者に対しては、担当職員が表情や日々のケアの中で把握するよう努めている。センター方式(認知症の人のためのケアマネジメント方式)を一部採用し、活用している。		
24		〇これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に 努めている	担当が、ご利用者の記 等を改めて作る取り組 いご利用者の過去の	]みをした。資料にはな			
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する 力等の現状の把握に努めている	毎日、バイタルチェック ながら、コミュニケーシ してもらえるよう努めて	⁄ョンを図り、楽しく過ご			
26		〇チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方 について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、 それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	ご利用者やその家族意職員会議を行い、ご利いけるよう支援している	用者が楽しく生活して	本人や家族の意見を取り入れて、介護計画を作成している。3か月に1回のモニタリングとなっているが、毎月のチームミーティングや毎日の申し送り時などの必要時に、モニタリングや介護計画の見直しを行っている。		
27		〇個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を 個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら 実践や介護計画の見直しに活かしている	個別記録に記入し、職 向上に努めている。	<b>貴会議を行い、質の</b>			
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご利用者、ご家族の要 ス向上に努めている。	望をくみ取り、サービ			

自己	外	項目	自己評価	輝輝館	外部評価	西
	部	,	実践	浅状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		〇地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握 し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな 暮らしを楽しむことができるよう支援している	地域のボランティア、 している。	小学生との交流を実施		
30		〇かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納 得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築 きながら、適切な医療を受けられるように支援して いる	2回の往診を行ってい	関をかかりつけとし、月 る。それ以外にも体調 合には、速やかに対応	法人の医療機関が掛かりつけ医となっており、往診や随時の受診対応等の連携を密にして、適切な医療を受けられる体制にある。	
31		〇看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	週2回の来設にて、日い、常に相談も行い返	常の健康管理等を行 重携をとっている。		
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院 関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係 づくりを行っている。		管理者に一任している。 員全員が状況把握を出 。。		
33		でできることを十分に説明しながら方針を共有し、	場合の対応として、医	昼療機関と連携体制を利 載し、説明を行っている	重度化や終末期に向けた取組については、 入居時に利用契約書にて説明し、本人・家族 等と方針を共有し、支援できる体制を築いて いる。	
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職 員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身に付けている	AEDを備え、緊急時 うに訓練を行っている	に職員全員が使えるよ ら。使用回数はゼロ。		
35		○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず 利用者が避難できる方法を全職員が身につける とともに、地域との協力体制を築いている			近所への協力の声かけや災害に対する避難 訓練を行い、水害に対する避難場所の確保 をしている。運営推進会議で地域の方と連携 し、合同防災訓練を行う確認ができており、 今後訓練を予定している。	災害に対する訓練を行っているが、

自己	外	項目	自己評価	輝輝館	外部評価	西
	部		実践	状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを 損ねない言葉かけや対応をしている	理念の下、人格を尊重いる。	重し、尊敬の心で接して	利用者の尊厳を守り、援助が必要な時もさり げない声かけやケアの提供に努めている。	
37		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、 自己決定できるように働きかけている	日々生活の中で自由I くりを心掛け、ご利用者 耳を傾けるよう努めて			
38		〇日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一 人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように 過ごしたいか、希望にそって支援している	ご利用者のペースに台掛けているが、勤務体 少ない場合、どうしても てしまう事がある。	制等で職員の人数が		
39		〇身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように 支援している	お洒落に関しては外出いのが現状である。ホ時は、職員が入浴後ので、身だしなみはきちん利用者にコーディネー出来ていない。	ームで過ごされている D着替えを用意するの んとしている。但し、ご		
40	` ′	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好 みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	限られた食材の中で、 る限りの工夫をしてい 会話に参加し、楽しい るようにしている。	る。食事中も積極的に	利用者の希望を取り入れて、ユニットごとに 担当職員が献立を考え、調理を行っている。 利用者は、能力に応じて下ごしらえや配ぜ ん、片づけ等を行っている。	食事介助や休憩時間との関係で、検 食担当者1人が一緒に食事をしてい るが、利用者と職員が一緒に食事を 楽しむことができるよう検討してほし い。
41		〇栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて 確保できるよう、一人ひとりの状態やカ、習慣に 応じた支援をしている	週に1日2食はマクロと 指導の下、実施してい の少ない方にはゼリー 分を補っている。			
42		〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一 人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケ アをしている	毎食後、口腔ケアを行援している。 週末には やコップ・歯ブラシの消	義歯洗浄剤による義歯		

自己	外	項目	自己評価	輝輝館	外部評価	<b>5</b>
			実践	状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43		〇排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとり の力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレで の排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	車椅子・独歩の方、それり、ご利用者の意思を 声掛けを行い誘導し、 のトイレ誘導を行ってし	大事にし、時間を見て体調に合わせた個別	排泄チェック表や一人ひとりの排泄パターンの把握により、トイレでの排泄誘導を行い、日中はオムツやリハビリパンツを利用せず過ごせるよう支援している。	
44		〇便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工 夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に 取り組んでいる	個別に排便記録をとり 合わせて内服の調整を る繊維質のある食材を ている。	行い、お通じの良くな		
45		〇入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を 楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決 めてしまわずに、個々にそった支援をしている		ゆっくりと個々のペース	入浴回数や時間が設定してあるが、一人ひ とりの希望やタイミングに合せて柔軟に対応 し、入浴を楽しむ支援を行っている。	
46		て、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	バイタルチェックと体調等の反応を見て、特変る。又、前夜、不眠のかより、内服調整をしたり本、昼夜問わず、希望いる。	が無いか確認してい に対しては、希望に することもある。基		
47		〇服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用 法や用量について理解しており、服薬の支援と症 状の変化の確認に努めている	ご利用者個々の薬剤性をユニット内に設置し、直にある。予約時は、チュ職員が責任を持って誤からの指示内容は申し連携をとっている。	ぐに確認可能な状態 ニック表を基に各々の は薬防止に努め、医師		
48			個々の得意な分野を生を行い、出来うる範囲に けるように、きっかけ作	内で自発的に行って頂		
49		けられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族	希望に応じて、散髪やけ、気分転換を行っていた。気分転換を行っていた。なじみの所へ外出ホーム周辺を散歩する会が出来るように支援	いる。家族の協力の を行ったり、日常的に 、等、少しでも外出の機	日常的に敷地内やホーム周辺を散歩している。希望に応じて、美容院やドライブ等の外出支援を行っている。家族の協力で、外出や外泊の支援も行っている。	

自己	外	項目	自己評価	輝輝館	外部評価	西
	部		実践	状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		〇お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望やカに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	職員が一時預かりとしに応じて職員が買物をている。	て金庫に保管し、必要 としたり、販売を依頼し		
51		〇電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙 のやり取りができるように支援をしている	コードレス電話を使用 利用者の希望時に支持	し、職員見守りの中、ご 援する。		
52	(19)	〇居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	装飾はあまりしすぎな 応じた植物を食卓に飲 じられるよう心掛けてい	いよう心掛け、学即に いたりなど、季節を感	高い天窓からは、すだれを通して採光されている。共用空間は、華美にならず季節感のある装飾が施され、居心地よく過ごせるよう工夫されている。	
53		〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利 用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の 工夫をしている	各居室の空調設備が ごせるホール、日当た り、ゆったりできる多目	りがよくソファーがあ		
54	(20)	〇居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相 談しながら、使い慣れたものや好みのものを活か して、本人が居心地よく過ごせるような工夫をして いる	使い慣れた生活用品をもらい、使ってもらってれば畳も利用可能。	を自宅から持って来ている。また、希望があ	使い慣れた生活用品や好みの物品を持ってきて、本人が居心地よく生活できるように配慮されている。利用者にとって活動しやすい場合は、畳敷きにして、本人が居心地よく生活できるような配慮がなされている。	
55		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活 が送れるように工夫している	分かりやすくし、一人で	た、トイレなどの表記も でも気をつけるようにし い為、視覚的に分かり		