

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2773600446		
法人名	有限会社 エヌケイカンパニー		
事業所名	グループホームさくら		
所在地	交野市妙見坂7丁目6-9		
自己評価作成日	平成30年10月15日	評価結果市町村受理日	平成31年4月4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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター		
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FGビル大阪 4階		
訪問調査日	平成30年12月11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)】

利用者の過ごしやすい家族のような空間作り、コミュニケーションの構築、一人一人の利用者に対する尊厳、傾聴。

【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)】

事業所は閑静な住宅街の一角に開設している。隣接の公園や桜並木の環境に溶け込んでいる。施設の理念は「団欒」とし、この館に集う人は皆家族というぬくもりを感じる雰囲気の魅力である。施設長自ら利用者のケアにも取り組んでいる。団欒・必笑・プラス思考をモットーに集団生活で家庭の暖かさを醸し出している。一日の多くをリビングで過ごすことが多い利用者の過ぎし人生(生活歴)を愛おしみ、今を大切に職員はケアに取り組んでいる。利用者の個性をそのまま受け止め、言動を観察しながら、その人本位に物事が進められるよう寄り添っている。リビングの飾り、手作りの食事は利用者のできる範囲で、職員と一緒にしている。また家族や外来者(調査当日は介護相談員、調査員)も抵抗感なく仲間入りできるアットホームな施設である。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、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		取り組みの成果 ↓該当するものに○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 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)	○	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 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)	○	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)	○	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. 全くない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	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
60	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 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	○	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
61	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 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	○	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
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	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				

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
I. 理念に基づく運営					
1	(1)	○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	団欒と言う理念を掲げ、地域の認知度の向上に努め利用者との家族関係のような関係の構築達成に日々努めている。	入室すれば、すぐ目につくところに額入りの「団欒」が掲示され、ホームページ及びパンフレットにも掲載している。施設長以下職員は理念を周知の上、日々の介護実践につなげるよう努めている。	
2	(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	近隣付き合い、自治会への参加等交流を深めている。	地元自治会に加入、施設長が役員となり、市及び地元自治会合同の夏・秋まつりに参加し、地域住民と共有で楽しむこともある。施設長が地域包括会議に出席し情報交換するなど地域の一員として常に交流を図っている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 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	グループホームの認知度の向上を高め介護事業所として情報発信している		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、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	日々の問題外部の方の意見を取り入れサービス向上に生かしている。	運営推進会議は利用者家族、自治会代表、行政の人、職員等が構成メンバーで2か月に1回開催し議事録に残している。事業所からの報告と共に参加者と意見交換をしている。その結果をサービス向上に繋げている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	日々連絡を取る他グループホーム連絡会を通して協力関係を築いている。	交野市高齢介護課、福祉総務課、生活保護課の担当者とは報告・連絡・相談等を通してお互いの連携を密に協力関係の構築に取り組んでいる。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「指定基準にお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	身体拘束0を徹底している	施設として身体拘束ゼロを周知徹底している。玄関は開錠し見守りで事故防止に努めている。地域住民も理解者として暖かい支援がある。3階建て建物の構造上安全のためセンサー・カメラを設置しているが拘束感はない。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	管理者が前年度虐待防止会議に出席しスタッフ全員徹底している		
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	権利擁護を研修によって学び職員全員に周知活用している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	十分な説明を持って理解、了解を得ている。		
10	(6)	○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	利用者と家族の意見を取り入れ外部の意見も聞き運営に反映している。	利用者及び家族は勿論のこと、施設とかかわりのある人の話しは常に傾聴するように努めている。意見や些細なことでも取り入れ、運営に反映させるようにしている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	(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	毎月のミーティングで意見提案を職員から聞き反映している。	毎月1回、ミーティングを開催している。会議の後で研修会を実施、上司は其中で意見・要望・提案などを受けている。職員間はコミュニケーション良好で聴取したことを運営に反映させている。	
12		○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	職員の努力を認め労働条件の向上を図っている。		
13		○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	常に実力を向上する機会を設けスキルアップしている。		
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	グループホーム連絡会に於いて交流を密にし、他のホームに出向き意見交換をしサービスの向上に反映させている。		
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○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	傾聴により本人との密な関係づくりに勤めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
16		○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	利用者家族のセルフケアも含めた上で家族の不安、困ったことを解消する様な関係を作っている。		
17		○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	本人にとってどの様な支援が適しているか相談、紹介も行っている。		
18		○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	家族団欒と言う理念の下に家族としての関わりを構築している。		
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	家族に頻繁に来ていただき家族の絆を大切にしている。		
20	(8)	○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	本人を連れて出向いたり、話題を提供し対応している。	経過と共に以前の友人・知人は忘れ疎遠になり、今は施設内の人との交流が主である。施設内の閉じこもりを避けるため、全員で喫茶店やスーパーへ行ったり、近隣を散歩する等して、馴染みの場所や人と接するよう支援している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
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	利用者同士の家族意識が出るような話題の共有、助け合いの場面を作るよう勤めている。		
22		○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	連絡を取ったり場合によっては来られることも有り関係が希薄に成らないようにしている。		
Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント					
23	(9)	○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	常に本人の立場に立ち本人の考えを尊重している。	利用者は、それぞれに個性がある。例えば1時間内に5,6回トイレに行きたい素振りの人に対応することもある。困難時は入居時のアセスメント、日常生活の様子を見たり、家族の話参考に本人本位となるよう支援している。	
24		○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	入所前のデータや聞き取りによって理解、把握に努めている。		
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	日々変化するADL,IADLを把握する事に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
26	(10)	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人と本人を囲む関係者での会議により支援計画を作成している。	ケアマネージャーを中心に短期、長期、更新時と介護計画の見直しをしている。利用者の経過観察記録や介護関係者が協議の上、現状に即した個別の介護計画を策定、関係者に説明し実践に繋げている。	
27		○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	日々の記録の蓄積を共有し介護計画の見直しに反映している。		
28		○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	必要に応じて対応している。		
29		○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	あらゆる地域資源を把握必要に応じて利用している。		
30	(11)	○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、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	24時間提携のかかりつけ医に相談その時の適切な医療支援を行っている。	利用者は、提携医を主治医として内科の往診を受け、週数回の訪問看護師の健康管理を受けている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
31		○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	訪問看護師とのかんけいを密にし医療支援に結び付けている。		
32		○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	利用者の家族代理として医療機関と関係を構築している。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	重度化、終末期を想定したときどこまで等ホームで可能か説明理解していただいている。	重度化や終末期に向けた指針は入居時に説明している。状況を観察しながら必要時は三者(医師、家族、職員等)が協議し対応している。過去に看取り実績はあるが現在該当事者はいない。関係書類は作成され急変時の連絡網は完備している。	
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	緊急時、事故発生時の体制を全職員構築している。		
35	(13)	○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	地域に当ホームを認知してもらい全職員と協力出来る体制を築いている。避難訓練を2回/年行っている	法規定年2回の防火訓練は消防署立ち合いで実施している。恐怖であった平成30年の北大阪地震、21号台風の被害はなかった。防災設備は完備し、備蓄品の用意もある。近隣に職員も住んでおり、緊急時も心丈夫である。	避難口、避難誘導の確認をミニ訓練で実施し、ベッド周辺、高所からの物の落下防止を考慮し、タンス等の固定をするなど、危機管理のさらなる向上を期待する。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○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	利用者を常に一人の人として関わり尊敬し対応している。	家族に負けない介護支援をモットーに、一人一人の人格尊重とプライバシー保護を心がけている。介護支援後にも接し方、声のかけ方の良否を振り返り、職員はお互いに率直に注意しあっている。	
37		○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	傾聴し希望、自己決定の実現に導く努力をしている。		
38		○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、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	一日の始まりに希望を聞き実現するように支援している。		
39		○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	清潔感、おしゃれ、身だしなみは個々にあった対応をし支援している。		
40	(15)	○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	食事が楽しみの時間になる様に家族団欒な食事時間(用意、後片付けも含む)を構築している。	利用者の希望を聞き、献立を決め、買い物から調理まで手作りで用意している。できる範囲で利用者も買い物、片付けを行っている。普通食からミキサー食迄作り、多くの人が完食をしている。職員も同じのものを食べている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
41		○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力、習慣に応じた支援をしている	水分量、食べる量、バランスを個々に把握記録によって支援している。		
42		○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	個々にあった口腔ケアを行っている。		
43	(16)	○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	個々の排泄パターンを知ることによって自立支援している。	トイレでの排泄自立の人(布パンツ)は9人中1人で、他の人はリハビリパンツとパットを利用している。利用者の様子、個々の排泄パターンを考慮しながらさりげないトイレ誘導で支援をしている。	
44		○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	快便を目指し食べ物、運動を工夫している。		
45	(17)	○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	基本的には入浴日は決めているが本人の希望も受け入れ対応するように勤めている。	個浴で週2回を基本としているが、希望も聞き柔軟に対応している。時に拒否の利用者もいるが、言葉かけの工夫で入浴をすることもある。例えば”今日は入らないのですね湯を抜きますよ。いいですか？” ”じゃ入るわ”式で行くこともある。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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	良眠、安眠出来る様個々の生活リズムを把握支援している。		
47		○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	職員全員で薬について理解し症状の変化を見逃さず対応している。		
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	個々の利用者にとっての楽しみの把握、生活での役割を考え対応し、気分転換も考慮した支援をしている。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出か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、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	定期的に個々及び全員での外出支援を行っている。	外気に触れ、近隣者との交流も兼ねて外出し、気分転換を図っている。最近では車いす対応者が増加傾向にあるが、近隣公園への散歩、施設周辺の散策、買い物、喫茶店に出向く等で地域との繋がりを大切にしている。	
50		○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力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	施設で金銭の管理をしながら本人との相談の上で使っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
51		○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	手紙、電話等外部とのやり取りを促している。		
52	(19)	○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	一般の家と言う感覚を大切にしている。	一戸建て3層住宅で2階に玄関とキッチン、食堂兼リビング、トイレがある。1階、3階は居室と共用のトイレ、廊下、浴室が整備され全体にコンパクトにまとまっている。手作りのクリスマスツリー、壁には利用者の作品、写真が飾られている。利用者と職員が自然体で談笑しアットホームで居心地よさそうである。	
53		○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	利用者同士居所を自由にできる様に支援している		
54	(20)	○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	本人の意見を第一に尊重した空間になるよう定期的に相談に応じている。	居室は各階に分かれ9室ある。利用者の居室は、日当たり風通しもよく整然としている。ベッド、カーテン、エアコン、テレビが設置され個人として仏壇や机・椅子などが搬入され居心地よく過ごせるよう工夫されている。	
55		○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	リスクのない安全な生活空間をイメージし具体化している。		