

公表

事業所における自己評価総括表

| | | | |
|----------------|-----------------|-----|--------------|
| ○事業所名 | すこやかキッズランド神戸西第1 | | |
| ○保護者評価実施期間 | 2025年 1月 10日 | | 2025年 1月 29日 |
| ○保護者評価有効回答数 | (対象者数) | 33名 | (回答者数) 30名 |
| ○従業者評価実施期間 | 2025年 1月 15日 | | 2025年 1月 29日 |
| ○従業者評価有効回答数 | (対象者数) | 10名 | (回答者数) 10名 |
| ○事業者向け自己評価表作成日 | 2025年2月10日 | | |

○ 分析結果

| | 事業所の強み(※)だと思われること ※より強化・充実を図ることが期待されること | 工夫していることや意識的に行っている取組等 | さらに充実を図るための取組等 |
|---|--|---|---|
| 1 | 充実した職員配置 | 基本的に子ども対職員を2対1の割合で配置し、傍にいて安心してきめ細やかな対応ができる職員配置をしている。 | 様々な研修を通して職員一人一人が高い意識を持ち、子ども保護者共に安心感と信頼を持って通える事業所作りに努める。 |
| 2 | 安全で温かい雰囲気 | 無駄な物を置いたり飾ったりせず、整理整頓を心掛けると共に、クッションマット等で安全な空間作りに取り組んでいる。 | 常に危険な物や箇所がないかという視点で掃除や片付けを行う。また、引き続き掃除や整理整頓を日々行い、綺麗で温かみのある空間を維持していく。 |
| 3 | 様々な視点で作成された個別支援計画書 | 定期的に様々な立場の職員とご家族の双方からモニタリングを行い、多角的な計画書を作成できる体制を作っている。 | 必要に応じて他事業所間とも連携を図り、さらに広い視野で計画書の作成を行っていく。また、全ての職員に計画書の周知を図り、同じ方向性をもって支援に取り組んでいく。 |

| | 事業所の弱み(※)だと思われること ※事業所の課題や改善が必要だと思われること | 事業所として考えている課題の要因等 | 改善に向けて必要な取組や工夫が必要な点等 |
|---|--|---|--|
| 1 | 実施している事柄に対する周知不足 | 面談や子育てに関する相談、また避難訓練等の実施について実施しているものの、発信の方法が不十分で周知されていないこともある。 | 面談や相談については、契約時以外でも定期的に発信していくと共に、避難訓練等の実施についても必ず発信し、ご家族の周知に努める。 |
| 2 | 各マニュアルの定期的な見直し | マニュアルの作成はしているが、情報が古く更新できていなかったり、職員への周知が徹底できていないことがある。 | 更新時期を決める等定期的な見直しができる体制を構築していく。また、マニュアルを使った研修も取り入れていく。 |
| 3 | 定期的な情報の発信 | 個人情報保護の観点や活動内容については日々の連絡帳で行っていることで必要以上の発信はしていない。 | 今後も個人情報の取り扱いには十分に注意しながら、要望に応じて検討していく。 |

公表

保護者等からの事業所評価の集計結果

事業所名 すこやかキッズランド神戸西第1

公表日 2025年3月17日

利用児童数 33人

回収数 30人

| | チェック項目 | はい | どちらとも いえない | いいえ | わからない | ご意見 | ご意見を踏まえた対応 |
|--------------------------------------|---|----|---------------|-----|-------|---------------------------------|---|
| | | | | | | | |
| 環境・ 体制 整備 | 1 こどもの活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。 | 28 | 0 | 0 | 2 | | |
| | 2 職員の配置数は適切であると思いますか。 | 28 | 0 | 0 | 2 | | |
| | 3 生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になって いますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、バリアフリー化や 情報伝達等への配慮が適切になされていると思いますか。 | 25 | 1 | 0 | 4 | | ・段差や柵があるなどバリアフリーは十分で ないのて出来る限りの安全面を考慮しながら も環境配慮、改善をはかる。 |
| | 4 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっていると思 いますか。また、こども達の活動に合わせた空間となっていると思 いますか。 | 27 | 0 | 0 | 3 | | |
| 適切 な 支 援 の 提 供 | 5 こどものことを十分に理解し、こどもの特性等に 応じた専門性のある支援が受けられていると思 いますか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 6 事業所が公表している支援プログラムは、事業所の提供 する支援内容と合っていると思いますか。 | 27 | 0 | 0 | 3 | | |
| | 7 こどものことを十分理解し、こどもと保護者のニーズ や課題が客観的に分析された上で、児童発達支援計画 (個別支援計画)が作成されていると思 いますか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 8 児童発達支援計画には、児童発達支援ガイドラインの 「児童発達支援の提供すべき支援」の「本人支援」、 「家族支援」、「移行支援」で示す支援内容から こどもの支援に必要な項目が適切に選択され、その 上で、具体的な支援内容が設定されていると思 いますか。 | 29 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 9 児童発達支援計画に沿った支援が行われていると思 いますか。 | 29 | 0 | 0 | 1 | ・希望したことで、少しずつ出来る事が 増えてきています。 | ・職員間で計画の変更があった時も迅速 に情報共有を行い、確認実行するように していく。 |
| | 10 事業所の活動プログラムが固定化されないよう工夫 されていると思いますか。 | 21 | 2 | 0 | 7 | | |
| | 11 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、 その他地域で他のこどもと活動する機会が ありますか。 | 7 | 2 | 4 | 17 | | ・ご家族のご意向を聞きながら希望が多 ければ検討していく。 |
| 保 護 者 へ の 説 明 等 | 12 事業所を利用する際に、運営規程、支援プログラム、 利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 13 「児童発達支援計画」を示しながら、支援内容の 説明がなされましたか。 | 28 | 1 | 1 | 0 | | ・説明する際は要約しつつわかりやすく 丁寧に説明していく。 |
| | 14 事業所では、家族に対して家族支援プログラム (ペアレント・トレーニング等)や家族等も参加 できる研修会や情報提供の機会等が行われて いますか。 | 11 | 2 | 3 | 13 | | ・ご希望があるご家族さんには懇談の時など にペアレントケアを行っているが、研修の ご案内までは出ていない。 |
| | 15 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、 こどもの健康や発達状況について共通理解が できていると思いますか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 16 定期的に、面談や子育てに関する助言等の 支援が行われていますか。 | 25 | 2 | 1 | 2 | | ・定期的には実施していないが、要望が あればその都度電話や面談にて相談に応 じている。 |
| | 17 事業所の職員から共感的に支援をされて いると思いますか。 | 29 | 0 | 0 | 1 | | |
| | 18 父母の会の活動の支援や、保護者会等の 開催等により、保護者同士の交流の機会が 設けられるなど、家族への支援がされて いるか。また、きょうだい向けのイベント の開催等により、きょうだい同士の交流の 機会が設けられるなど、きょうだいへの 支援がされていますか。 | 4 | 0 | 7 | 19 | | ・保護者の意見が様々で現在は参観は 実施できていない。 |

| | | | | | | | |
|---------|----|--|----|---|---|----|---|
| | 19 | 子どもや家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、子どもや保護者に対してそのような場があることについて周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されていますか。 | 27 | 1 | 0 | 2 | |
| | 20 | 子どもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされていると思いますか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | |
| | 21 | 定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を子どもや保護者に対して発信されていますか。 | 13 | 1 | 1 | 15 | ・個人情報の扱いが難しくSNS等では発信ができていないので慎重に出来る所は改善していく。 |
| | 22 | 個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。 | 28 | 0 | 0 | 2 | |
| 非常時等の対応 | 23 | 事業所では、事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアル等が策定され、保護者に周知・説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。 | 19 | 0 | 0 | 11 | ・災害訓練など実施出来ている訓練もあるが防犯、感染など細かく分類して訓練ができていないので子供の安全を優先したうえで出来る範囲の訓練を実践していく。 |
| | 24 | 事業所では、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練が行われていますか。 | 18 | 0 | 0 | 12 | ・室内での定期的な訓練は実施できているので安全を確保出来る環境を整え、今後は出来る限り実践に近い形の避難を心掛ける。 |
| | 25 | 事業所より、子どもの安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。 | 25 | 0 | 0 | 5 | |
| | 26 | 事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。 | 25 | 0 | 0 | 5 | |
| 満足度 | 27 | 子どもは安心感をもって通所していますか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | |
| | 28 | 子どもは通所を楽しみにしていますか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | ・職員の方がお迎えに来てくれると大喜びで準備をして送迎車に走っていくくらいに楽しみにしています。 楽しく遊んで、制作をして、歌を歌ってと本人も言っています。 |
| | 29 | 事業所の支援に満足していますか。 | 30 | 0 | 0 | 0 | ・息子が事業所に通ってすぐに効果が表れて保育園の責任が成長にびっくりしているくらいです。 とても感謝しています。ありがとうございます。 |

公表

事業所における自己評価結果

| 事業所名 | | すこやかキッズランド神戸西第1 | | | | 公表日 | 2025年3月17日 |
|---------|----|--|----|-----|---|--|------------|
| | | チェック項目 | はい | いいえ | 工夫している点 | 課題や改善すべき点 | |
| 環境・体制整備 | 1 | 利用定員が発達支援室等のスペースとの関係で適切であるか。 | 10 | | ・保育中は必要最低限の物だけを置き使わないくればその都度、片付けように努められたスペース最大限広く活用出来るように環境配慮を行っている。 | | |
| | 2 | 利用定員やこどもの状態等に対して、職員の配置数は適切であるか。 | 10 | | ・安全の為、子どもの数に対して半数ほどの職員を随時配置している。 | | |
| | 3 | 生活空間は、こどもにわかりやすく構造化された環境になっているか。また、事業所の設備等は、障害の特性に応じ、バリアフリー化や情報伝達等、環境上の配慮が適切になされているか。 | 7 | 3 | | ・段差や柵があるなどバリアフリーは十分でないので出来る限りの安全面を考慮しながらも環境配慮、改善をはかる。 | |
| | 4 | 生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっているか。また、こども達の活動に合わせた空間となっているか。 | 10 | | ・定期的に子どもが触れる場所や玩具の消毒などを行っている。 | | |
| | 5 | 必要に応じて、こどもが個別の部屋や場所を使用することが認められる環境になっているか。 | 10 | | ・必要に応じて相談、クールダウン出来る部屋を用意している。 | | |
| 業務改善 | 6 | 業務改善を進めるためのPDCAサイクル(目標設定と振り返り)に、広く職員が参加しているか。 | 10 | | ・PDCAサイクルを心掛け、毎日、支援前と支援後に職員同士で報告を行い子どもの目標確認、状態の周知、改善に努めています。 | | |
| | 7 | 保護者向け評価表により、保護者等の意向等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。 | 10 | | ・利用者の保護者向けの評価表による評価と公表を実施し、改善に努めている。 | | |
| | 8 | 職員の意見等を把握する機会を設けており、その内容を業務改善につなげているか。 | 10 | | ・定期的に会議を行い、職員の発言、意見を聞く場を設けている。また、必要に応じて業務の改善を都度行うようにしている。 | | |
| | 9 | 第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか。 | | 10 | | ・現在は利用者と社内の評価のみとなっておりますが、今後の検討課題といたします。 | |
| | 10 | 職員の資質の向上を図るために、研修を受講する機会や法人内等で研修を開催する機会が確保されているか。 | 7 | 3 | | ・施設内では研修があるが外部の研修は全員が参加できていないのでなるべく多くの職員が外部研修に参加出来るよう時間を調整し配慮していく。 | |
| 適切な支援の提 | 11 | 適切に支援プログラムが作成、公表されているか。 | 10 | | ・現在、公表を行っている。 | | |
| | 12 | 個々のこどもに対してアセスメントを適切に行い、こどもと保護者のニーズや課題を客観的に分析した上で、児童発達支援計画を作成しているか。 | 10 | | ・ご家族のニーズや課題を児発管を中心に職員間で話し合い、計画を作成しています。 | | |
| | 13 | 児童発達支援計画を作成する際には、児童発達支援管理責任者だけでなく、こどもの支援に関わる職員が共通理解の下で、こどもの最善の利益を考慮した検討が行われているか。 | 10 | | ・定期的に会議を行い各職員に意見を聞き、子どもに対する共通理解を深め、優先順位を付け適切な支援を行えるように検討をおこない、支援計画を作成に反映させています。 | | |
| | 14 | 児童発達支援計画が職員間に共有され、計画に沿った支援が行われているか。 | 10 | | ・職員間で計画の情報共有を行い、支援計画を都度、確認するようにしている。 | | |
| | 15 | こどもの適応行動の状況を、標準化されたツールを用いたフォーマルなアセスメントや、日々の行動観察なども含むインフォーマルなアセスメントを使用する等により確認しているか。 | 10 | | アセスメントシートを活用したり、日々の行動観察をインフォーマルなアセスメントを活用して都度確認をおこなっています。 | | |
| | 16 | 児童発達支援計画には、児童発達支援ガイドラインの「児童発達支援の提供すべき支援」の「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」のねらい及び支援内容も踏まえながら、こどもの支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されているか。 | 10 | | 「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」及び「地域支援・地域連携」と各項目を分け具体的に優先順位をつけ支援内容の設定、記載をおこなっている。 | | |
| | 17 | 活動プログラムの立案をチームで行っているか。 | 10 | | 利用者ごとの支援計画に基づき、各職員の意見を参考にプログラムを作成している。 | | |

| | | | | | | |
|--------------|--|--|----|---|---|---|
| 供 | 18 | 活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか。 | 10 | | ・日々成長していく過程を観察し、児童のスキルに合わせたプログラムを立案しています。 | |
| | 19 | こどもの状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせ、児童発達支援計画を作成し、支援が行われているか。 | 10 | | ・個別課題のみではなく、小集団活動を取り入れるなど、子どもの状況に合わせて組み合わせた計画を立てています。 | |
| | 20 | 支援開始前には職員間で必ず打合せを行い、その日行われる支援の内容や役割分担について確認し、チームで連携して支援を行っているか。 | 10 | | ・朝礼などでその日の注意点や予定を全員で周知出来る時間を設けている。 | |
| | 21 | 支援終了後には、職員間で必ず打合せを行い、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか。 | 10 | | ・送迎終わりにも職員同士で注意点の周知、保護者からの伝達等の共有を報告もかねて行っている。 | |
| | 22 | 日々の支援に関して記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげているか。 | 10 | | | ・記録にあたり、現場職員からの聞き取り、その後の共有など、時間のない中でもコミュニケーションを図ることを端折らず心掛けていく。 |
| | 23 | 定期的にモニタリングを行い、児童発達支援計画の見直しの必要性を判断し、適切な見直しを行っているか。 | 10 | | ・必要に応じて、また遅くとも6ヶ月に一度はモニタリングを行い、支援計画の見直しを行っている。 | |
| 関係機関や保護者との連携 | 24 | 障害児相談支援事業所のサービス担当者会議や関係機関との会議に、そのこどもの状況をよく理解した者が参画しているか。 | 10 | | ・担当者会議が行われる場合は、児童発達支援責任者が出席している。 | |
| | 25 | 地域の保健、医療（主治医や協力医療機関等）、障害福祉、保育、教育等の関係機関と連携して支援を行う体制を整えているか。 | 10 | | ・関係機関と連携していつでも連絡ができる体制を整え、支援を行っている。 | |
| | 26 | 併行利用や移行に向けた支援を行うなど、インクルージョン推進の観点から支援を行っているか。また、その際、保育所や認定こども園、幼稚園、特別支援学校(幼稚部)等との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか。 | 7 | 3 | ・保護者からの要望がある場合や、学校側からの依頼があった場合に情報共有、相互理解を行っている。（保護者の承諾を得られた場合のみに限る） | |
| | 27 | 就学時の移行の際には、小学校や特別支援学校(小学部)との間で、支援内容等の情報共有と相互理解を図っているか。 | 10 | | ・保護者からの要望がある場合や、学校側からの依頼があった場合に情報共有、相互理解を行っている。（保護者の承諾を得られた場合のみに限る） | |
| | 28 | (28～30は、センターのみ回答) 地域の他の児童発達支援センターや障害児通所支援事業所等と連携を図り、地域全体の質の向上に資する取組等を行っているか。 | | | | |
| | 29 | 質の向上を図るため、積極的に専門家や専門機関等から助言を受けたり、職員を外部研修に参加させているか。 | | | | |
| | 30 | (自立支援)協議会こども部会や地域の子ども・子育て会議等へ積極的に参加しているか。 | | | | |
| | 31 | (31は、事業所のみ回答) 地域の児童発達支援センターとの連携を図り、必要に応じてスーパーバイズや助言等を受ける機会を設けているか。 | 5 | 5 | | ・巡回指導などは行いアドバイスを受けているが実際、助言アドバイス等を受ける機会は少ない。 |
| | 32 | 保育所や認定こども園、幼稚園等との交流や、地域の中で他のこどもと活動する機会があるか。 | | 10 | | ・ご家族のご意向を聞きながら希望が多ければ検討していく。 |
| | 33 | 日頃からこどもの状況を保護者と伝え合い、こどもの発達の状況や課題について共通理解を持っているか。 | 10 | | ・利用時の送迎の時に課題や出来てきた事に対して保護者に報告を行い共通理解を持つように心掛けている。 | |
| 34 | 家族の対応力の向上を図る観点から、家族に対して家族支援プログラム(ペアレント・トレーニング等)や家族等の参加できる研修の機会や情報提供等を行っているか。 | 10 | | | ・ご希望があるご家族さんには懇談の時などにペアレントケアを行っているが、研修のご案内までは出来ていない。 | |
| 35 | 運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか。 | 10 | | ・契約締結時に運営規程、重要事項説明書、負担額などについて説明を行っている。 | | |
| 36 | 児童発達支援計画を作成する際には、こどもや保護者の意思の尊重、こどもの最善の利益の優先考慮の観点を踏まえて、こどもや家族の意向を確認する機会を設けているか。 | 10 | | ・個別支援作成時には書面で保護者の意向を聞くモニタリングを頂いた上で職員同士話し合いを行い子どもに最善の療育を行える様に工夫している。 | | |

| | | | | | | |
|----------|--|--|----|----|--|--|
| 保護者への説明等 | 37 | 「児童発達支援計画」を示しながら支援内容の説明を行い、保護者から児童発達支援計画の同意を得ているか。 | 10 | | ・個別支援計画を保護者に説明と共に提示し同意サインを必ず頂いている。 | |
| | 38 | 定期的に、家族等からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ、面談や必要な助言と支援を行っているか。 | 10 | | ・個別では随時参観、懇談を実施しており保護者が悩まれた時など、年に何度でも対応している。 | |
| | 39 | 父母の会の活動を支援することや、保護者会等を開催する等により、保護者同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。また、きょうだい同士で交流する機会を設ける等の支援をしているか。 | | 10 | | ・保護者の意見が様々で現在は参観は実施できていない。 |
| | 40 | こどもや保護者からの相談や申入れについて、対応の体制を整備するとともに、こどもや保護者に周知し、相談や申入れがあった場合に迅速かつ適切に対応しているか。 | 10 | | ・出来るだけ迅速に丁寧に対応するよう心掛けている。 | |
| | 41 | 定期的に通信等を発行することや、HPやSNS等を活用することにより、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報をこどもや保護者に対して発信しているか。 | | 10 | | ・個人情報の扱いが難しくSNS等では発信ができていないので慎重に出来る所は改善していく。 |
| | 42 | 個人情報の取扱いに十分留意しているか。 | 10 | | ・個人情報については、個人情報の取り扱い同意書に記載させていただいている内容に準じて、適切に取り扱いさせていただいております。 | |
| | 43 | 障害のあるこどもや保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮をしているか。 | 10 | | ・ホワイトボードや絵カードを用意している。今後も必要な物はその時々判断し、使用していく。 | |
| | 44 | 事業所の行事に地域住民を招待する等、地域に開かれた事業運営を図っているか。 | | 10 | | ・保護者の意見、了解も得ながら必要であれば検討し計画していく。 |
| 非常時等の対応 | 45 | 事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアル等を策定し、職員や家族等に周知するとともに、発生を想定した訓練を実施しているか。 | 6 | 4 | | ・災害訓練など実施出来ている訓練もあるが防犯、感染など細かく分類して訓練ができていないので子供の安全を優先したうえで出来る範囲の訓練を実施していく。 |
| | 46 | 業務継続計画（BCP）を策定するとともに、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか。 | 2 | 8 | ・BCP計画を作成、避難訓練については年2回、（火災・地震）定期的に実施しています。 | ・室内での定期的な訓練は実施できているので安全を確保出来る環境を整え、今後は出来る限り実践に近い形の避難を心掛ける。 |
| | 47 | 事前に、服薬や予防接種、てんかん発作等のこどもの状況を確認しているか。 | 10 | | ・アセスメント時に必ず聞き取りをし、てんかん発作等については、状況を確認し職員間で周知している。 | |
| | 48 | 食物アレルギーのあるこどもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか。 | 10 | | ・医師からの指示を保護者にしっかりと確認し環境配慮や保護者におやつを用意して頂くなどの対応をしている。 | |
| | 49 | 安全計画を作成し、安全管理に必要な研修や訓練、その他必要な措置を講じる等、安全管理が十分された中で支援が行われているか。 | 10 | | | ・訓練などは行えているが安全計画自体は作成されていないので早急に作成、実行していく。 |
| | 50 | こどもの安全確保に関して、家族等との連携が図られるよう、安全計画に基づく取組内容について、家族等へ周知しているか。 | 10 | | 家族の勤務先や緊急連絡先を複数把握しており、いつでも連絡が取れる体制を整えており、ご家族にも周知をおこなっている。また安全への取り組みにも周知を行っている。 | |
| | 51 | ヒヤリハットを事業所内で共有し、再発防止に向けた方策について検討をしているか。 | 10 | | ・ヒヤリハットがあれば必ず記録を行い、いつでも職員が目を通せるようにして周知している。 | |
| | 52 | 虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する等、適切な対応をしているか。 | 10 | | ・虐待防止委員会を年に1回の社内研修と毎月セルフチェックを行っています。 | |
| 53 | どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、こどもや保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、児童発達支援計画に記載しているか。 | | 10 | | ・契約時には伝えているが計画には記載できていないので今後、実施の検討を行っている。 | |