

障害のある方のための 「対話型鑑賞会」

～復興支援特別展「ひと、能登、アート。」～

石川県立美術館の特別展で、
開館前の時間帯にアートコミュニケータと一緒に作品をゆっくり鑑賞してみませんか？
この事業は、アートで人と人をつなぐ
「文化的処方」をすすめる東京藝術大学の
協力で開催します。

2025年

12.17(水)

[対象] 障害のある方 [定員] 15人

12.18(木)

[対象] 弱視、ロービジョンの方 [定員] 6人

各日8:30～9:30

石川県立美術館

石川県金沢市出羽町2-1

※介助者は定員に含みません。

※12/18に参加の方はご希望に合わせてどなたでも、視覚支援機器
「RETISSA ON HAND」をお試しいただけます。

※5人程度の少人数で2作品を対象に実施予定。

申込み切

12.8(月)まで

[観覧料別途必要]

一般 1,000円(800円)、大学生 800円(600円)、高校生以下無料

※()内は65歳以上の方の料金。身体障害者、精神障害者保健福祉・療育手帳をお持ちの方、またはミライロIDをご提示の方および付き添いの方1名は観覧無料

※能登(内灘町以北)の方は観覧無料

参加無料
要事前申込
先着順



網膜投影型視覚支援機器 「RETISSA ON HAND」

(レティッサ オン ハンド)

株式会社QDレーザが開発した、内蔵カメラでとらえたフルカラーの映像を安全なレーザーで網膜に直接投影し、「見えにくいものを、見える」に変える視覚支援機器です。

※医療機器ではありません。特定の疾患の治療や補助・視力補正を意図するものではありません。



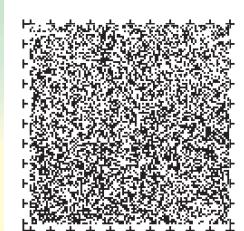
スマートフォンアプリを利用して、情報を音声で聞くことができます。

主催：石川県 共催：東京藝術大学 共生社会をつくるアートコミュニケーション共創拠点

(左上から時計周りに) 重要文化財 風神雷神図屏風(部分) 尾形光琳 江戸時代・18世紀【県】、重要文化財 色絵月梅図茶壺 仁清 江戸時代・17世紀【工】、重要文化財 麗子微笑(部分) 岸田劉生 大正10年(1921)【県】、聖徳太子像 佐藤朝山 大正8年(1919)【21】、重要文化財 鳥獣戯画断簡(部分) 平安時代・12世紀【県】、重要文化財 湖畔(部分) 黒田清輝 明治30年(1897)【県】、見返り美人図(部分) 菱川師宣 江戸時代・17世紀【県】

すべて東京国立博物館蔵、展示館：【県】石川県立美術館、【21】金沢21世紀美術館、【工】国立工芸館

詳しくは裏面をご覧ください



Uni-Voice

障害のある方のための「対話型鑑賞会」

～復興支援特別展「ひと、能登、アート。」～

対話型鑑賞とは

作品を見ながら参加者同士が感じたことや考えを言葉にし、共有する鑑賞方法です。

一つの作品を囲んで「何が見える?」「どんな気持ちになる?」と問い合わせ、それぞれの意見を味わってコミュニケーションを重ねるなかで、自分ひとりでは得られない発見や気づきが生まれます。

文化的処方とは

芸術や文化体験を「処方箋」として活用し、心や体の健康、そして人とのつながりを育む取り組みです。たとえば、美術館で絵を楽しんだり、音楽を聴いたりする活動を共にすることで、孤独感がやわらぎ、気持ちが前向きになるなど、アート活動と医療や福祉、テクノロジーを組み合わせ、その人らしく過ごせる場やクリエイティブな時間をつくります。

申込方法 ➤ メ切：12.8月まで

アクセス ➤ 石川県立美術館

石川県金沢市出羽町2-1

Web 公式ホームページ

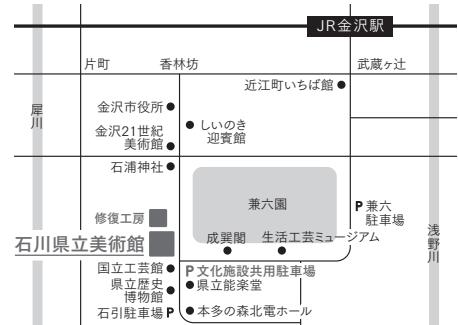
<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/muse/r7geidairenkei.html>
または右のQRコードからお申し込みください。



FAX

以下の用紙に必要事項を記入し、送付ください。
(送り先 FAX:076-225-1496)

お問合せ 石川県 文化観光スポーツ部 文化振興課
〒920-8580 石川県金沢市鞍月1-1
Mail:bunka-kikin@pref.ishikawa.lg.jp
TEL:076-225-1371



来館者専用駐車場(無料)あり

障害のある方のための「対話型鑑賞会」申し込み

FAX ➤ 076-225-1496

希望日時	<input type="checkbox"/> 12/17(水)8時30分～9時30分 (障害のある方が対象) <input type="checkbox"/> 12/18(木)8時30分～9時30分 (弱視・ロービジョンの方が対象)		
お名前 (必須)	(ふりがな)	介助者の お名前 (必須)	(ふりがな)
電話番号 (必須)		メールアドレス (任意)	
障害種別 (任意) ※必要な配慮を行なうため、障害の種別をお知らせください。	<input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 听覚障害 <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障害(心臓・腎臓・呼吸器など) <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 発達障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> その他()	特記事項 (任意)	必要な配慮があればご記入ください (車椅子の持参・貸出、手話通訳、筆談など)

当日はテレビ・新聞等により報道されることがあります。また、会場の写真は今後の広報等に使用されることがありますので、ご了承のうえお申し込みください。