劇場って楽しい！ in とっとり

知的・発達障がい児（者）にむけての劇場体験プログラム 関連企画

**鑑賞サポート講座**

「障がいに応じたサポート付き公演を実施したい」と考えていても、「障がいの特性を学ぶ機会や環境を整備するノウハウがない」といった課題を抱えていませんか？鳥取県では、国際障害者交流センター ビッグ・アイの協力のもと、障がいの特性やサポート方法など、誰もが楽しめる公演事業のつくり方を学ぶ講座（知的・発達障がい者編）を実施します。

基礎研修では、発達障がいの特性等を知り必要な支援、合理的配慮について学び、劇場においてどのような配慮が必要であるかグループワークで考えます。

実践研修では、関連企画である 「～知的・発達障がい児（者）にむけての劇場体験プログラム～劇場って楽しい！！inとっとり」で障がいのある方を迎える実践研修を行います。是非、ご参加ください。

１　日 時 令和7年12月20日（土）

１　日 時 ［基礎研修］9：00～

１　日 時 ［実践研修］13：30～

※原則、全日参加をお願いします。

２　会 　 場 エースパック未来中心（倉吉市駄経寺町212‐5）

小ホール、練習室１、２

３　受 講 料 無料

４　対象・定員　 文化施設の職員、行政・福祉施設等で障がい者の文化芸術活動支援に関わる者、公演事業制作に携わる者など／30名

５　申込方法 別紙応募用紙に必要事項を記入の上、メールまたはFAX、郵送でお申し込みください。

６　応募締切 　 11月4日（火）

※先着順のため定員に達した時点で受付を終了させていただく場合がございます。

あらかじめご了承ください。

＜応募先・お問合せ＞

鳥取県障がい福祉課 担当：小泉、吉村、足羽

〒680-8570　鳥取市東町一丁目220

E-mail:[shougaifukushi@pref.tottori.lg.jp](mailto:shougaifukushi@pref.tottori.lg.jp)　TEL：0857-26-7678　FAX：0857-26-8136

|  |
| --- |
| 主催：鳥取県障がい福祉課（運営委託：あいサポート・アートセンター）  協力：公益財団法人 鳥取県文化振興財団（とりぎん文化会館）  企画・コーディネート：国際障害者交流センター ビッグ・アイ |

＜カリキュラム＞

|  |
| --- |
| 令和7年12月20日（土） |
| **9：00～10：50　基礎演習**  題目：（講演とグループワーク）  講師：国際障害者交流センター　ビッグ・アイ  　　　鈴木京子氏  場所：練習室2 |
| （10：50～11：00　休憩） |
| **11：00～12：45　実践研修①　運営ミーティング・準備** |
| （12：45～13：30　昼休憩） |
| **13：30～17：30　実践研修②　運営・片付け**  **劇場って楽しい！！in とっとり**  ［時間］14:30～15:30（開場 13:45）  ［会場］小ホール（定員 310 名）  ［対象］知的・発達障がい児（者）及びその御家族、 支援者  ［内容］①鑑賞マナー等を学ぶコーナー（15 分）  ②音楽演奏公演（45 分） |

＜講師紹介＞

　　●鈴木京子氏／国際障害者交流センター　ビッグ・アイ　プロデューサー（副館長）

　　　　ビッグ・アイの仕事をきっかけに、障がいのある人が表現者や鑑賞者として参加できる文化事業の企画、制作を行っています。厚生労働省・文化庁　障がい者の芸術文化振興に関する懇親会委員。文化庁　文化政策部会委員。大阪府　文化芸術部会委員。公益社団法人全国公立文化施設協会コーディネーター。

＜知的・発達障がい児（者）にむけての劇場体験プログラム＞

コンサートなどの公演の音の大きさや響き、照明の効果による明暗、鑑賞者としてのルール等を、知的・発達障がい児（者）が実際の劇場や文化施設ホールで鑑賞しながら学ぶ体験型の学習プログラムです。障がいのある人が地域で芸術や文化に触れる機会を増やすことを目的に、ビッグ・アイの企画・コーディネートにより全国各地で開催されており、鳥取県では、「劇場って楽しい！inとっとり」と題して開催します。

劇場って楽しい！ in とっとり

知的・発達障がい児（者）にむけての劇場体験プログラム 関連企画

**鑑賞サポート講座**

**＜応 募 用 紙＞**

応 募 先：鳥取県障がい福祉課 担当：小泉、吉村、足羽

〒680-8570　鳥取市東町一丁目220

E-mail:[shougaifukushi@pref.tottori.lg.jp](mailto:shougaifukushi@pref.tottori.lg.jp)　FAX：0857-26-8136

応募締切：11月4日（火）※事前申込制・先着

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 年  齢 | 歳 |
| 代表者  氏名 |  | | |
| 所属 | ※所属する団体・企業・施設名等をご記入ください。 | | | | |
| 住所  （又は所属  の所在地） | 〒　　　　－ | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　　）　　－ | ＦＡＸ | （　　　　）　　－ | | |
| Ｅメール |  | | | | |
| 参加者  氏名 | 代表者様以外に参加者がいらっしゃいましたら、こちらにご記入ください。  ※フリガナ・年齢をお付けください。※同所属に限ります。 | | | | |
| 必要な  サポート | ※障がい等により、必要とするサポートや配慮がございましたら記載してください。  （手話通訳を希望　など） | | | | |

※ご応募の際に記載いただいた個人情報につきましては、個人情報保護関係法令を遵守し、本研修の

実施目的以外には使用しません。