大阪府立知的障がい高等支援学校職業学科入学者選抜制度の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選抜名 | １．知的障がい高等支援学校職業学科入学者選抜（本校） | ２．知的障がい高等支援学校職業学科（共生推進教室）入学者選抜参考高等学校知的障がい生徒自立支援コース入学者選抜 |
| 検査実施日 | 2月中～下旬（高等学校の特別選抜と同日とする） |
| 選抜資料及び提出書類の取扱い | 【選抜資料】適性検査（読み・書き・指示理解・作業）＋面接＋調査書＋推薦書＊調査書の「各教科の学習の記録」欄は、各中学校等において評定できないと判断した者については、斜線を引き、「各教科の学習に関する所見」を文章表記。 | 【選抜資料】面接＋調査書＋推薦書＊調査書の評定の記載欄はない。内容は調査書には「教科の学習に関する所見」「総合的な学習に関する所見」「総合所見」を文章表記、推薦書には「推薦する理由」「障がいの状況、学校生活の様子」「仲間づくりなどの中学校での取組」等を文章表記。 |
| 【提出書類】自己申告書＊、入学志願書、調査書、成績一覧表、推薦書 | 【提出書類】自己申告書＊、入学志願書、調査書、推薦書 |
| ＊自己申告書の記載事項　　・受験理由・中学校等の学習の中で頑張ったこと、やってよかったこと・クラブなど中学校等での活動、中学校等以外の場所での活動などで頑張ったこと、やってよかったこと・志願先学校でやってみたいこと |
| 選抜方法 | 【適性検査・面接等により技能及び意欲を測る選抜】 | 【面接等により意欲を測る選抜】 |
| 選抜種類 | 特　別　選　抜 |
| 補充選抜 | 補充選抜を実施する。選抜方法は現行制度を踏まえる。３月中～下旬実施（高等学校の二次選抜と同日とする） |