

**教育部委託國立高雄師範大學特殊教育中心-高雄鑑輔分區**  
**「大專校院情緒行為障礙及自閉症個案輔導暨諮詢」第二期試辦計畫**  
**個案研討申請表**

填表說明：

請將申請表寄至計畫小組信箱 ([mood@mail.nknu.edu.tw](mailto:mood@mail.nknu.edu.tw))，或傳真至 07-7515015，我們將儘快與您聯繫並安排「特教支持團隊」出席會議，並提供輔導建議。

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

<b>申請學校</b>		<b>聯絡人</b>	
<b>連絡電話</b>			
<b>特教類別</b>	<input type="checkbox"/> 情緒行為障礙（醫療診斷為_____） <input type="checkbox"/> 自閉症		
<b>個案基本資料 與問題說明 及已有之支持</b>	一、學生基本資料（如年級、科系、何時鑑定等）  二、醫療診斷或目前用藥清單（亦可提供藥袋照片）  三、遇到的問題與困難  四、學校已提供的協助  五、其他已使用的校外支持資源(如：社福或心理諮商資源)		
<b>研討時間 與期待</b>	一、研討時間 <input type="checkbox"/> 已安排於____年____月____日____點，地點在_____， 出席人員：_____ <input type="checkbox"/> 尚未安排，期待時間為____月____日至____月____日間  二、期待計畫團隊提供的協助：		