

**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)，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

申請學校		聯絡人	
連絡電話			
特教類別	<input type="checkbox"/> 情緒行為障礙（醫療診斷為_____） <input type="checkbox"/> 自閉症		
個案基本資料 與問題說明 及已有之支持	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)		
研討時間 與期待	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：		