

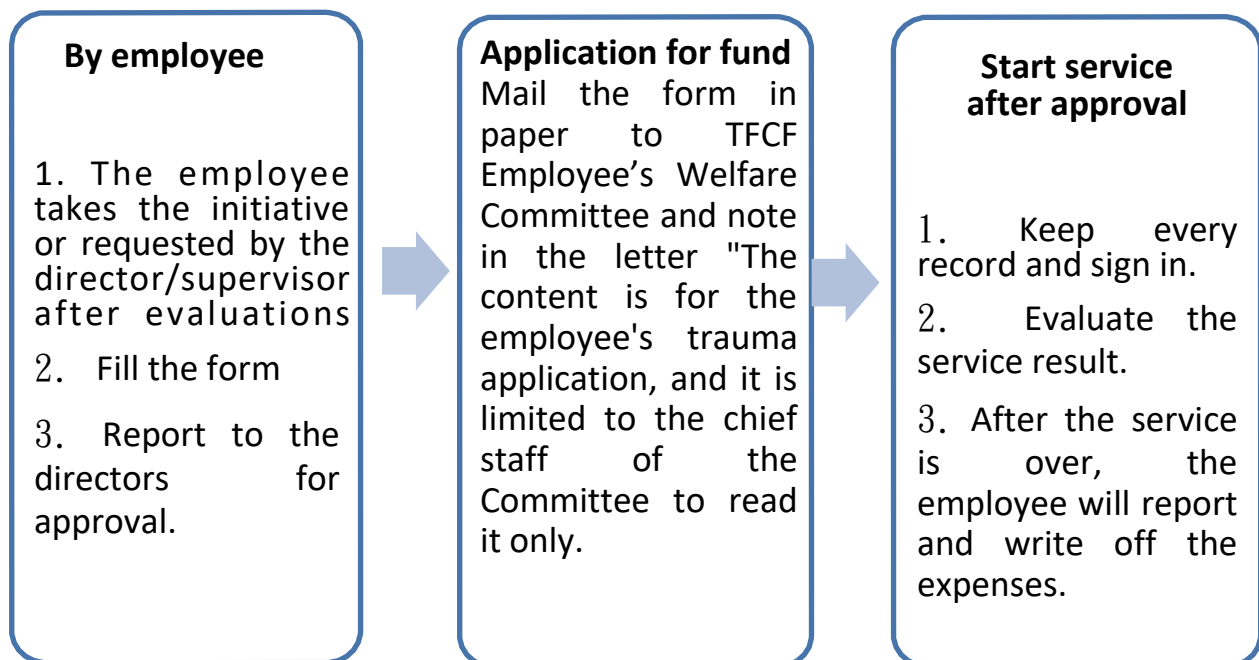
Taiwan Fund for Children and Families (TFCF)

Service Plan for Employee's Recovery from Psychological Trauma

1. Purpose: In view of the pressure and challenges of our employees due to official or personal factors which may even cause psychological trauma or difficulties in social adjustment.

In order to maintain the employee's life, work, physical and mental health, we provide the Service Plan for Employee's Recovery from Psychological Trauma to help our employees and the implementation plan is specially formulated.

2. Service Target : TFCF employees
3. Source of funding: Annual budget from TFCF Employee's Welfare Committee
4. Application process:



5. Subsidy items and benchmarks

- (1) Subsidy items: A. Those who need psychological trauma recovery services due to official duties: Individual psychological trauma recovery service fees and consultation time are given public injury and sick leave. B. Those who need psychological trauma recovery services due to personal factors: individual psychological trauma recovery service fees.
- (2) Refer to the "Psychological Trauma Recovery Service Subsidy Method", and the maximum cost per hour is NTD1,600.
- (3) Payment:
 - A. According to the practical experience of consultation, there are 12 sessions.
 - B. The first to 12th sessions will be fully paid by the TFCF Employee's Welfare Committee.

6. Others

- (1) The psychologist should fill out the psychologist's service record form (Annex 2) at the end of each service.
- (2) After 12 consultations and services, if the co-workers still have relevant service needs, it is advisable to reassess the personnel management level and report to the personnel management.

【附件一】

財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會
員工心理創傷復原服務經費補助申請暨核定表

申請單位	申請日期	年 月 日
員工姓名	心理師姓名	
諮詢之需求類別	<input type="checkbox"/> 生活適應 <input type="checkbox"/> 人際互動 <input type="checkbox"/> 壓力紓解 <input type="checkbox"/> 生涯/職涯 <input type="checkbox"/> 感情困擾 <input type="checkbox"/> 家庭暴力或目睹暴力 <input type="checkbox"/> 臨終關懷 <input type="checkbox"/> 性議題 <input type="checkbox"/> 自殺或自傷 <input type="checkbox"/> 創傷症候群 <input type="checkbox"/> 婚姻與家庭(家人關係、夫妻關係、親子關係、其他關係) <input type="checkbox"/> 其他	
申請項目	服務開始時間：___年___月___日 單次費用：_____元 預計次數：___ 共申請_____元	
員工簽章		
員工督導簽章		
主管簽章		
會本部 同 工福利會審核		

※本核定表由同工福利會主席審核。

【附件二】

財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會 員工
心理創傷復原服務-心理師服務記錄表

(心理師每次服務結束時填寫)

個案姓名			
服務提供日期	年 月 日 時 分 至 時 分	次數	第____次服務
本次服務目標			
服務過程記錄			
服務評估	整體改善狀況； <input type="checkbox"/> 1. 問題解決、 <input type="checkbox"/> 2. 狀況改善、 <input type="checkbox"/> 3. 狀況持平、 <input type="checkbox"/> 4. 狀況變差、 <input type="checkbox"/> 5. 新議題衍生 說明：		
	評估結果： <input type="checkbox"/> 繼續服務 <input type="checkbox"/> 評估再服務 次後可結案 <input type="checkbox"/> 其他 說明：		
接續工作策略 (請自行增列填寫)	工作目標	達成目標策略	工作對象
心理師簽章		心理師簽章時間	年 月 日

註：服務應責成紀錄，心理師可參考本會版本或依執業場所之紀錄格式撰寫紀錄，服務紀錄由心理師依心理師法之紀錄規範徑行留存保管。

財團法人台灣兒童暨家庭扶助基金會
員工心理創傷復原服務-服務簽到表

員工姓名				
次數	服務日期	服務時間起迄	時數 (H)	心理師簽名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

註：經費核銷需掃描此表以及心理師服務費簽收單或諮商所收據為附件。