



## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání		ABSOLVENT	
Jméno a příjmení:	XXXX		
Datum narození:	XXXX		
Kontaktní adresa:	XXXX		
Telefon:	XXXX		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/: bez omezení		ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od: 1.8.2016			
Vzdělání: VŠ			
Znalosti a dovednosti: Sociální práce – dobrovolnická činnost v oblastech práce s dětmi			
Pracovní zkušenosti: Bez zkušeností			
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:		rozsah	druh
a) Poradenství	7.11.2016	4 hod.	VÝBĚR - skupinový
	8.11.2016	4 hod.	VÝBĚR – individuální
	9.11.2016	8 hod.	PORADENSTVÍ – skupinové
	10.-16.11.2016	32 hod.	MOTIVAČNÍ KURZ
b) Rekvalifikace			

## II. ZAMĚSTNAVATEL

**Název organizace:** Od kořenů z.s.

**Adresa pracoviště:** U Lorce 57, 284 01 Kutná Hora

**Vedoucí pracoviště:** XXXX

**Kontakt na vedoucího pracoviště:** XXXX

**Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR** není

**Jméno a příjmení:**

**Kontakt:**

**Pracovní pozice/Funkce Mentora**

**Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/**

### III. ODBORNÁ PRAXE

**Název pracovní pozice absolventa:**

Sociální pracovník

**Místo výkonu odborné praxe:**

U Lorce 57, 284 01 Kutná Hora

**Smluvený rozsah odborné praxe:**

12 měsíců; 40 hodin/ týden

**Kvalifikační požadavky na absolventa:**

Vzdělání dle zákona č. 108/ 2006 Sb. – ukončené VOŠ nebo VŠ

**Specifické požadavky na absolventa:**

Absence předsudků, loajálnost, orientovanost na uživatele služby, diskrétnost.

**Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa**

Sociální práce, základní poradenství, přímá práce s uživateli služby, nácvik základních sociálních dovedností, vedení předškolního vzdělávání a volnočasových aktivit.

#### KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

**PRŮBĚŽNÉ CÍLE:****Zadání konkrétních úkolů činnosti**

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*Orientace v organizaci, seznámení se s BOZP, závazkem mlčenlivosti, desinfekčním řádem, konkrétní činnosti jednotlivých pozic, pracovním právem.*

**STRATEGICKÉ CÍLE:**

*/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/*

*Seznámení se s činností a veřejným závazkem organizace, zorientování se v oblasti poskytování sociálních služeb a legislativou s tím související, nácvik činností v oblastech základního poradenství, pedagogiky a výchovných činností, příprava preventivních aktivit a jejich realizace.*

**VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**

*/doložte přílohou/*

**Název přílohy:**

**Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa

**Datum vydání přílohy:**

Měsíčně souběžně s Vyúčtováním mzd. nákl.

**Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa

Nejpozději do 31.12.2017

**Příloha č. 4** Osvědčení o  
absolvování odborné praxe  
**Příloha:** Reference pro  
budoucího zaměstnavatele\*

Do 31.12.2017

Do 31.12.2017

## HARMONOGRAM ODBORNÉ PRAXE

*Harmonogram odborné praxe, tj. časový a obsahový rámec průběhu odborné praxe je vhodné předjednat a konzultovat mezi zaměstnancem KrP a KoP ÚP ČR, mentorem a absolventem již před nástupem absolventa na odbornou praxi, aby jeho rámec byl zřejmý již před podepsáním Dohody o vyhrazení společensky účelného pracovního místa a popřípadě Dohody o poskytnutí příspěvku na mentora. Podle aktuální situace a potřeby může být harmonogram doplňován nebo upravován.*

*/v případě potřeby doplňte řádky/*

Měsíc/Datum	Aktivita	Rozsah	Zapojení Mentora
12/2016 – 1/2017	<b>Seznámení se s provozem, s interní dokumentací s veřejným závazkem a popisem realizace služby, mlčenlivostí, legislativou a zákonným rámcem.</b>	40 hod./týdně	
2-4/2017	<b>Přímá práce s uživateli služby; základy výkaznictví; zásady bezpečnosti při práci s uživateli služby; pedagogická a výchovná činnost; příprava a realizace preventivních programů.</b>	40 hod./týdně	
5-8/2017	<b>Tvorba individuálních plánů; sestavování plánů aktivit práce s uživateli služby; příprava na samostatnou práci s uživateli služby.</b>	40 hod./týdně	
9-11/2017	<b>Samostatná práce s uživateli služby; samostatná přímá práce s uživateli služby, samostatně vedené výkaznictví.</b>	40 hod./týdně	

*\* V případě, že si zaměstnavatel účastníka neponechá v pracovním poměru po skončení odborné praxe, poskytne zaměstnavatel „Reference pro budoucího zaměstnavatele“, a to ve volné formě.*

Schválil(a): .....Ing. Václava Langrová..... dne.....11.11.2016.....  
(jméno, příjmení, podpis)