



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



<b>I. Uchazeč o zaměstnání</b>		<b>ABSOLVENT</b>	
Jméno a příjmení:	XXX		
Datum narození:	XXX		
Kontaktní adresa:	XXX		
Telefon:	XXX		
V evidenci ÚP ČR od:	24.5.2019		
Vzdělání:	základní		
Znalosti a dovednosti:	práce s PC (uživatelská znalost), Aj pasivně (mírně pokročilá znalost)		
Pracovní zkušenosti:	minimální (kvalitář a testovač výrobků 6 měsíců)		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh	
a) <b>Poradenství</b>	<b>3,5 hod</b>	<b>individuální</b>	
<b>Motivační aktivity</b>	<b>16,5 hod.</b>	<b>skupinové</b>	
<b>Finanční gramotnost</b>	<b>6 hod.</b>	<b>skupinové, odborné</b>	
<b>Pracovněprávní minimum</b>	<b>6 hod.</b>	<b>skupinové odborné</b>	
b) <b>Rekvalifikace:</b>	od 25.2.2020-	<b>skupinové odborné</b>	
<b>Pracovník v sociálních službách</b>	do 23.6.2020		

## PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

### II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace:	SLUNCE VŠEM, zapsaný spolek
Adresa pracoviště:	Brigádnická 2260
Vedoucí pracoviště:	XXX
Kontakt na vedoucího pracoviště:	XXX
<b>Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – MENTOR:</b>	
Jméno a příjmení:	XXX
Kontakt:	XXX
Pracovní pozice/Funkce Mentora	ředitelka, předseda organizace, pracovník v přímé péči
Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/	zastupuje spolek ve všech úkonech, řídí činnost centra i odlehčovacích služeb, pracuje v přímé péči

### III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	<b>pracovník v přímé péči</b>
Místo výkonu odborné praxe:	<b>Brigádnická 2260, Turnov</b>
Smluvený rozsah odborné praxe:	<b>0,6 úvazek (24 hod./týden)</b>
Kvalifikační požadavky na absolventa:	<b>základní kurz pro pracovníky v sociálních službách</b>
Specifické požadavky na absolventa:	<b>empatie, vstřícnost, slušné vystupování</b>
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa:	<b>péče o osoby se zdravotním postižením</b>

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

##### PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

###### Zadání konkrétních úkolů činnosti

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

**Seznámení s prostředím a s klienty. Seznámení s přístupem k osobám s těžkým mentálním postižením a autismem a jak postupovat v situaci nepohody či konfliktu. Absolvování školení BOZP.**

Pracovní pozice – přímá péče

Dopomoc klientovi ve všech úkonech, upevňování hygienických návyků, stravovacích. Rozšiřovat komunikační schopnosti a dovednosti. Upevňovat dovednosti spojené s chodem domácnosti - příprava jednoduchých jídel, úklid, obsluha jednoduchých domácích spotřebičů. Účast na běžném životě na kulturním i společenském.

##### STRATEGICKÉ CÍLE:

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

**Osvojení si odborných kompetencí, nové praktické dovednosti, získání vědomostí týkající se autismu.**

##### VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

*/doložte přílohou/*

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
<b>Příloha č. 2</b> Průběžné hodnocení absolventa	2.11.2020; 1.2.2021; 30.4.2021; 2.8.2021
<b>Příloha č. 3</b> Závěrečné hodnocení absolventa	2.8.2021
<b>Příloha č. 4</b> Osvědčení o absolvování odborné praxe	2.8.2021
<b>Příloha:</b> Reference pro budoucího zaměstnavatele*	2.8.2021

## 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
1 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – Centrum denních služeb, Odlehčovací služby	0,6 úvazek	ano
2 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
3 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
4 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
5 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
6 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
7 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
8 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
9 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
10 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
11 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano
12 měsíc praxe (předpoklad)	Přímá péče – CDS, OS	0,6 úvazek	ano

*\* 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): .....XXX..... dne....XXX.....Podpis:.....  
(jméno, příjmení, podpis)*