**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání** | **ABSOLVENT** |  |
| Jméno a příjmení: | XXX |  |
| Datum narození: | XXX | |
| Kontaktní adresa: | XXX | |
| Telefon: |  |  |
|  |  |  |
|  |  | |
|  |  | |
| V evidenci ÚP ČR od: | 4. 9. 2020 | |
| Vzdělání: | ÚSO | |
| Znalosti a dovednosti: | Anglický jazyk – pokročilá úroveň, francouzský jazyk – začátečník, základní dovednosti práce na PC, kurz první pomoci, kurz pracovníka v sociálních službách | |
|  |  | |
| Pracovní zkušenosti: | Absolvent bez praxe |  |
|  |  |  |
| Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství | 1 hodina  14 hodin | IP  MA |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL** |  |
| Název organizace: | Monte spolek z.s. |
| Adresa pracoviště: | Cidlinská 2/8, Liberec-Starý Harcov, 46315 |
| Vedoucí pracoviště: | XXX |
| Kontakt na vedoucího pracoviště: | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Kontakt: |  |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora |  |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE** |  | |
| Název pracovní pozice absolventa: | Chůva | |
| Místo výkonu odborné praxe: | Cidlinská 2/8, Liberec-Starý Harcov,46315 | |
| Smluvený rozsah odborné praxe: | 40h/t | |
| Kvalifikační požadavky na absolventa: | pedagogické vzdělání | |
| Specifické požadavky na absolventa: |  | |
| Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa | Péče o děti předškolní děti v denním režimu | |
|  |  | |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:** | |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  | |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení s BOZP, personální postoje, seznámení s provozním řádem a vnitřními pravidly* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **STRATEGICKÉ CÍLE:**  */v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/* | *Kvalifikace v oboru, seberealizace,* ***osvojení si odborných kompetencí daného oboru*** *a nové praktické dovednosti, získání vědomostí* | |
|  |  | |
|  |  | |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:**  /doložte přílohou/ | **Název přílohy:** | **Datum vydání přílohy:** |
| **Příloha č. 2** Průběžné hodnocení absolventa | 31.5.2021; 31.8.2021; 30.11.2021 |
| **Příloha č. 3** Závěrečné hodnocení absolventa | 30.11.2021 |
| **Příloha č. 4** Osvědčení o absolvování odborné praxe | 30.11.2021 |
| **Příloha:** Reference pro budoucího zaměstnavatele\* |  |

**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.-2.  *3.-7.*  *8.-12.* | *Orientace ve firmě, seznámení s provozem, seznámení se s kolektivem dětí, personální zaučení.*  *Péče o děti jako hlavní činnost uchazeče, základy komunikace asertivního jednání, poznávání principů montessori pedagogiky, aktivity s dětmi všeho druhu (sportovní, výchovné, kreativní)péče o děti se specifickými potřebami.*  *Účast na workshopech DS, priority slučování práce a rodiny našich rodičů dětí, poznatky hranic ve výchově dětí.* | 40h/týdně  40h/týdně  40h/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):.................Bc. Hana Bobková ......................................................dne..5.1.2021*

*(jméno, příjmení, podpis)*