



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

I. Uchazeč o zaměstnání ABSOLVENT		
Jméno a příjmení:	xxx	
Datum narození:	xxx	
Kontaktní adresa:	xxx	
Telefon:		
Zdravotní stav dobrý: /zaškrtněte/ Omezení /vypište/:	ANO	NE
V evidenci ÚP ČR od:	xxx	
Vzdělání:	xxx	
Znalosti a dovednosti:		
Pracovní zkušenosti:		
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah	druh
a) Poradenství	1 hodina	Skupinové poradenství
	8 hodin	Individuální poradenství
b) Rekvalifikace		



EVROPSKÁ UNIE
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: ProSeneo s.r.o.

Adresa pracoviště: Domov seniorů
Karlovy Vary – Stará role
Vedoucí pracoviště: xxx

Kontakt na vedoucího pracoviště:
xxx

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení: xxxxxx

Kontakt: xxxxxxxx

Pracovní pozice/Funkce Mentora:
xxxxxxxxxx



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	Pracovník v sociálních službách
Místo výkonu odborné praxe:	Domov seniorů Karlovy Vary – Stará role
Smluvený rozsah odborné praxe:	16.8.2021 – 31.7.2022
Kvalifikační požadavky na absolventa:	právní způsobilost, trestní bezúhonnost
Specifické požadavky na absolventa:	časová flexibilita, empatie
Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa	Pracuje zpravidla v nepřetržitém cyklu služeb, samostatně, odpovědně a hospodárně. Komplexně provádí odborné činnosti spojené s ošetrovatelskou péčí klientů

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 provozem a prostorem v DS.
Účast při školeních zaměstnanců.
Navázání kontaktu a spolupráce s kolektivem.
Seznámení s harmonogramy práce a s postupy práce.

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

(Zajistit klientům potřebnou péči, posilovat jejich samostatnost a soběstačnost.

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	30.11.2021, 28.2.2022, 31.5.2022
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	31.8.2022
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	31.8.2022
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	31.8.2022



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
08/2021 09/2021	Seznámení s pracovištěm, seznámení s dokumentací a provozem Domova (etický kodex, standardy, směrnice, vnitřní předpisy, BOZP a PO, atd.), příprava chodu Domova před otevřením. Navázání kontaktu s kolektivem.	37,5 hod/týd	x
10/2021-12/2021	Provádění ranní a večerní hygieny klientů včetně hygieny dutiny ústní, provádění celkové hygieny klientů, pomoc a vysazování do WC křesel při provádění toalety, péče o PMK, výměna inkontinenčních pomůcek.	37,5 hod týdně	x
01/2022 – 07/2022	ošetření kůže promazáváním, oblékání a pomoc při oblékání klientů, vysazování do křesel a invalidních vozíků, příprava a podávání stravy pro klienty, krmení potřebných klientů, úklid pokojů (povlékání lůžkovin, dezinfekce lůžka a příslušenství, dezinfekce povrchů, úklid osobních věcí klientů, skříní atd.), doprovody a komunikace s klienty, lehká rehabilitace, podpora v obvyklých denní činnostech, aktivizace klientů, atd. Práce dle harmonogramů a postupů práce, práce s PC (poznávání programu Cygnus), zkouška záznamů na čtecím zařízení a záznamů v PC v rámci školení klíčového pracovníka, dokumentace – záznamy péče.	37,5 hod týdně	x

* 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):.....dne.....
(jméno, příjmení, podpis)