



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/:	<u>ANO</u>		NE		
V evidenci ÚP ČR od:	24.10.2016				
Vzdělání:	Odborné učiliště a praktická škola Kladno - , obor- pečovatelské práce				
Znalosti a dovednosti:	Práce na PC-mírně pokročilý				
Pracovní zkušenosti:	2 roky-GZ Media				
Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu:	rozsah		druh		
a) Poradenství	8h		Skupinové poradenství		
	32h		Motivační kurz		
	4h		Individuální poradenství		
b) Rekvalifikace					

II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: Domov seniorů TGM, p.o.

Adresa pracoviště: Pod Studánkou 1884, 266 01 Beroun

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: Pracovník v sociálních službách

Místo výkonu odborné praxe: Pod studánkou 1884, 266 01 Beroun

Smluvený rozsah odborné praxe: 40hodin/týdně

Kvalifikační požadavky na absolventa: SŠ v oboru zdravotnictví

Specifické požadavky na absolventa:

Druh práce - rámec pracovní náplně absolventa

Sledování potřeb klientů, vedení individuálních záznamů o průběhu sociální služby. Poskytování komplexní obslužné práce o fyzicky a psychicky postižené klienty. Poskytování pomoci pro vytváření základních společenských a sociálních kontaktů, posilování životní aktivizace klientů a uspokojování jejich potřeby 24 hodin denně. Starost o osobní hygienu uživatelů.

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, konkrétní činnosti pracovní pozice

STRATEGICKÉ CÍLE:

/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

Zvýšení kvalifikace, osvojení si odborných kompetencí daného oboru a nové praktické dovednosti, získání vědomostí

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:

Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa

Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa

Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe

Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*

Datum vydání přílohy:

Od 1.8.2017 do 31.7.2018

Do 31.7.2018

Do 31.7.2018

Do 31.7.2018

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
6/2017	Seznámení s vnitřními předpisy domova, BOZP	40hod./týdně	
7/2017	Seznámení se s pracovní pozicí a s klienty	40hod./týdně	
8/2017	Výměna inko pomůcek pod dohledem vedoucí	40hod./týdně	
9/2017	Podávání stravy a koupání klientů pod dohledem vedoucí	40hod./týdně	
10/2017	Samostatná práce-péče o klienty bez dohledu	40hod./týdně	
11/2017	Samostatná práce-péče o klienty bez dohledu	40hod./týdně	
12/2017	Samostatná práce-péče o klienty bez dohledu	40hod./týdně	
1/2018	Přidělení klienta (klíčový pracovník)	40hod./týdně	
2/2018	Vedení individuálních plánů klientů	40hod./týdně	
3/2018	Přidělení celého oddělení na dohled	40hod./týdně	
4/2018	Samostatná práce-péče o klienty ve svém oddělení	40hod./týdně	
5/2018	Samostatná práce-péče o klienty ve svém oddělení	40hod./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):Barbora Rosenbaumová..... dne.....15.6.2017.....
(jméno, příjmení, podpis)