



PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE

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



Spolufinancováno
Evropskou unií



II. ZAMĚSTNAVATEL

Název organizace: AMICA CENTRUM s.r.o.
Adresa pracoviště: Na Vyhlídce 1854/20, 350 02 Cheb
Vedoucí pracoviště: Ing. Samuel Pilař, provozní ředitel
Kontakt na vedoucího pracoviště: samuel.pilar@amica-centrum.cz, tel. XXX

Zaměstnanec pověřený vedením
odborné praxe – **MENTOR**

Jméno a příjmení:

Kontakt:

Pracovní pozice/Funkce Mentora

Druh práce Mentora /rámec
pracovní náplně/



III. ODBORNÁ PRAXE

Název pracovní pozice absolventa:	pečovatelka
Místo výkonu odborné praxe:	Na Vyhlídce 1854/20, 350 02 Cheb
Smluvený rozsah odborné praxe:	1.8.2024 – 31.7.2025
Kvalifikační požadavky na absolventa:	základní vzdělání
Specifické požadavky na absolventa:	absolvování kvalifikačního kurzu pro pracovníky v sociálních službách dle zákona 108/2006 Sb. do 18 měsíců od nástupu
Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa	Poskytuje přímou obslužnou péči klientům sociálních služeb – sociální lůžka, domov pro seniory. Jedná se o podávání a pomoc s příjmem stravy, pomoc při osobní hygieně a oblékání, nácvik jednoduchých denních činností, manipulace s pomůckami, prádlem, udržování čistoty, polohování klientů, základní prevence proleženin, aktivizační činnosti. Individuální plánování péče.

KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:

PRŮBĚŽNÉ CÍLE:

Zadání konkrétních úkolů činnosti
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/

- *Vstupní školení BOZP a PO*
- *Seznámení s pracovištěm a kolektivem*
- *Pracovní náplň, harmonogram práce, pracovní doba*
- *Organizace provozu pracoviště, pracovní postupy*
- *Práva a povinnosti klientů, etické zásady*
- *Dokumentace, informační systém*
- *Důležitá telefonní čísla, pravidla pro správné telefonování*
- *Seznámení s vnitřními dokumenty společnosti*
- *Organizační řád, pracovní řád, vnitřní řád, provozní řád*
- *Zvyšování kvality poskytované péče*
- *Prohlubování znalostí, vzdělávání, odborná literatura*
- *Podávání jídla a pití*
- *Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek*
- *Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu*
- *Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík, vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh*
- *Pomoc při úkonech osobní hygieny, použití WC, péči o vlasy a nehty*

STRATEGICKÉ CÍLE:
/v případě potřeby doplňte řádky nebo doložte přílohou/



Spolufinancováno
Evropskou unií



Úřad práce ČR

- *Podpora a pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů*
- *Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou, s přirozeným sociálním prostředím*
- *Socioterapeutické činnosti, volnočasové a zájmové aktivity*
- *Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu*
- *Nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností*
- *Pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů, při obstarávání osobních záležitostí*
- *Standardy sociální péče a jejich aplikací*
- *Zapojení do individuálního plánování*

VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:

/doložte přílohou/

Název přílohy:	Datum vydání přílohy:
Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa	Odevzdání do (30.11.2024, 28.2.2025, 31.5.2025)
Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa	Odevzdání do (31.7.2025)
Příloha č. 4 Osvědčení o absolvování odborné praxe	Odevzdání do (31.7.2025)
Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele*	Odevzdání do (31.7.2025)



Spolufinancováno
Evropskou unií



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
8-10/2024	Vstupní školení BOZP a PO	40 h/týden	Ne
	Seznámení s pracovištěm a kolektivem	40 h/týden	Ne
	Pracovní náplň, harmonogram práce, pracovní doba	40 h/týden	Ne
	Organizace provozu pracoviště, pracovní postupy	40 h/týden	Ne
	Práva a povinnosti klientů, etické zásady	40 h/týden	Ne
	Dokumentace, informační systém	40 h/týden	Ne
	Důležitá telefonní čísla, pravidla pro správné telefonování	40 h/týden	Ne
	Seznámení s vnitřními dokumenty společnosti	40 h/týden	Ne
	Organizační řád, pracovní řád, vnitřní řád, provozní řád	40 h/týden	Ne
	Zvyšování kvality poskytované péče	40 h/týden	Ne
11/2024- 2/2025	Prohlubování znalostí, vzdělávání, odborná literatura	40 h/týden	Ne
	Seznámení se standardy sociální péče a jejich aplikací	40 h/týden	Ne
	Podávání jídla a pití	40 h/týden	Ne



Spolufinancováno
Evropskou unií



	Pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek	40 h/týden	Ne
	Pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu	40 h/týden	Ne
3-7/2025	Pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík, vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh	40 h/týden	Ne
	Pomoc při úkonech osobní hygieny, použití WC, péči o vlasy a nehty	40 h/týden	Ne
	Podpora a pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů	40 h/týden	Ne
	Pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou, s přirozeným sociálním prostředím	40 h/týden	Ne
	Socioterapeutické činnosti, volnočasové a zájmové aktivity	40 h/týden	Ne
	Nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností	40 h/týden	Ne
	Pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů, při obstarávání osobních záležitostí	40 h/týden	Ne
	Zapojení do individuálního plánování	40 h/týden	Ne

* 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)