**PLÁN REALIZACE ODBORNÉ PRAXE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Uchazeč o zaměstnání**
 | **ABSOLVENT** |  |
| **Jméno a příjmení:**  | XXX |  |
| **Datum narození**:  | XXX |
| **Kontaktní adresa:**  | XXX |
| Telefon:  | XXX |  |
| **Zdravotní stav:**  /zaškrtněte/ | **ANO** | ~~NE~~ |
| Omezení /vypište/: |  |
|  |  |
| V evidenci ÚP ČR od:  | 15. 3. 2018 |
| **Vzdělání:** | Střední odborné vyučen (kuchař – číšník) |
| **Znalosti a dovednosti:**  | * Kurz studené kuchyně
* Znalost hry na hudební nástroj
 |
|  |  |
| **Pracovní zkušenosti:**  | * v rámci praxe v gastronomii
 |  |
|  |  |  |
| **Absolvent se účastnil před nástupem na odbornou praxi v rámci aktivit projektu**: | rozsah | druh |
| 1. Poradenství
 | 1h27,5h6h6h | Individuální poradenstvíMotivační aktivityFinanční gramotnostPracovně – právní minimum |
|  |  |  |
| 1. Rekvalifikace
 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAMĚSTNAVATEL**
 |  |
| **Název organizace:** | DOMOV A CENTRUM DENNÍCH SLUŽEB JABLONEC N.N., p. o. |
| **Adresa pracoviště:** | U Balvanu 4117/2, Jablonec nad Nisou 466 01 |
| **Vedoucí pracoviště:** | XXX |
| **Kontakt na vedoucího pracoviště:** | XXX |
|  |  |
| Zaměstnanec pověřený vedením odborné praxe – **MENTOR** |  |
| **Jméno a příjmení:** | XXX |
| **Kontakt:** | XXX |
| Pracovní pozice/Funkce Mentora | PSS vedoucí aktivizační místnosti |
| Druh práce Mentora /rámec pracovní náplně/ | Přímá obslužná péče |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ODBORNÁ PRAXE**
 |  |
| **Název pracovní pozice absolventa:** | Pracovník v sociálních službách |
| **Místo výkonu odborné praxe:** | U Balvanu 4117/2, Jablonec nad Nisou 466 01 |
| **Smluvený rozsah odborné praxe:** | 40 hodin týdně |
| **Kvalifikační požadavky na absolventa:** | střední vzděláníakreditovaný kurz PSS |
| **Specifické požadavky na absolventa:** | Zdravotní způsobilostTrestní bezúhonnost |
| **Druh práce – rámec pracovní náplně absolventa*** Přímá obslužná péče o osoby s mentálním nebo kombinovaným postižením
* Základní výchovná nepedagogická činnost
* Pečovatelskou činnost
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **KONKRETIZUJTE STANOVENÍ CÍLŮ ODBORNÉ PRAXE A ZPŮSOB JEJICH DOSAŽENÍ:**  |
| **PRŮBĚŽNÉ CÍLE:** |  |
| **Zadání konkrétních úkolů činnosti** | * Orientace v organizaci, seznámení s poskytovanými sociálními službami
* Seznámení s provozem Centrum denních služeb na adrese: U Balvanu 2, Jablonec nad Nisou
* Seznámení s BOZP
* Osvojení konkrétních činností spojených s výkonem práce ve funkci pracovníka v sociálních službách.
 |
|  |  |
|  |  |
| **STRATEGICKÉ CÍLE** | * Osvojení si pracovních návyků a zařazení do pracovního týmu
* Osvojení si odborných kompetencí daného oboru a praktických dovedností
* Nastudování zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. a souvisejících zákonů a právních předpisů
 |
|  |  |
|  |  |
| **VÝSTUPY ODBORNÉ PRAXE:** **Název přílohy:**/doložte přílohou/* Příloha č. 2 Průběžné hodnocení absolventa
* Příloha č. 3 Závěrečné hodnocení absolventa
* Příloha č.4 Osvědčení o absolvování praxe
* Příloha: Reference pro budoucího zaměstnavatele
 | **Datum vydání přílohy:** |
| 28. 2. 2019; 31. 5. 2019; 31. 8. 2019 |  |
| 31. 8. 201931. 8. 2019 |  |
|  |  |
|  |  |

**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** |
| **listopad 2018–leden 2019** |  | Orientace v organizaci, seznámení s poskytovanými sociálními službamiSeznámení s provozem Centrum denních služeb na adrese: U Balvanu 2, Jablonec nad Nisou, seznámení s etickým kodexem organizace.Seznámení s BOZP. | **3 měsíce** | - |
| **únor 2019–duben 2019** |  | Osvojení si pracovních návyků a zařazení do pracovního týmu.Seznamování se, se zákonem o sociálních službách 108/2006 Sb. a souvisejících zákonů a právních předpisů. | **3měsíce** |  |
| **květen 2019 –** **červenec 2019** |  | Osvojení si odborných kompetencí daného oboru a praktických dovedností.Nastudování zákona o sociálních službách 108/2006 Sb. a souvisejících zákonů a právních předpisů. | **3 měsíce** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Srpen 2019–říjen 2019** |  | Schopnost pracovat dle standardů kvality sociálních služeb v organizaci.Schopnost zcela samostatné práce a rozhodování. | **3 měsíce** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* 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): Mgr. Daniela Brunclíková dne 2. 10. 2018*

*(jméno, příjmení, podpis)*