**Vysoká škola zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety n. o. Bratislava**

**Detašované pracovisko Rožňava, Kósu Schoppera 22, 048 01 Rožňava**



# DENNÍK ODBORNEJ PRAXE ŠTUDENTA ŠTUDIJNÉHO PROGRAMU

# SOCIÁLNA PRÁCA

**Meno a priezvisko študenta:**

**Stupeň štúdia: druhý – Mgr.**

**Forma štúdia: externá**

# ZÁSADY PRE ODBORNÚ PRAX

# Pokyny pre študentov

1. Odborná prax je povinný predmet ( Vyhláška MŠ SR č. 614/2002 Z. z. o kreditnom systéme štúdia) študijného programu Sociálna práca, preto sa študent/ka riadi zásadami Študijného poriadku pre kreditný systém VŠZaSP sv. Alžbety v Bratislave.
2. Miesto a čas odbornej praxe určuje harmonogram odbornej praxe, ktorý je študent/ka povinný/á presne dodržiavať. Nedodržanie harmonogramu sa považuje za absenciou na odbornej praxi.
3. Na pracovisku, kde študent/ka vykonáva odbornú prax sa riadi pokynmi vyučujúceho, supervízora, vedúceho pracoviska alebo poverenou osobou.
4. Študent/ka nevykonáva činnosti, ktoré nesúvisia s odbornou praxou a činnosti, pre ktoré nemá kvalifikáciu alebo ktoré sú zakázané.
5. Počas odbornej praxe je študent/ka primerane oblečený, obutý a upravený.
6. Osobné ochranné pracovné prostriedky študent/ka používa vždy a všade, kde je to predpísané a kde ho majú chrániť pred úrazom alebo chorobou z povolania.
7. V priebehu odbornej praxe má študent/ka nárok na prestávku, na ktorú môže odísť **len s vedomím** vyučujúceho, supervízora, vedúceho pracoviska alebo poverenej osoby.
8. Počas odbornej praxe sa študent/ka nevenuje súkromným záujmom (netelefonuje, neprijíma súkromné návštevy, svojvoľne neopúšťa pracovisko, neprechádza na iné pracoviská a pod.).
9. Študent/ka pri kontakte s klientmi a pri práci so spisovou dokumentáciou **prísne** dodržiava zákon č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
10. Študent/ka nesmie zneužívať úradné tlačivá, pečiatky a iné typy dokumentácie a materiálu ( vrátane ich odnosu) inštitúcie, v ktorej vykonáva odbornú prax.
11. Každý úraz (aj malé poranenie), ktorý sa stane na pracovisku je študent/ka **povinný/á** ohlásiť vyučujúcemu, supervízorovi, vedúcemu pracoviska alebo poverenej osobe.
12. Počas odbornej praxe študent/ka neužíva alkoholické nápoje, omamné látky a nefajčí.
13. Študent/ka dbá, aby všetky pracovné činnosti vykonával/a v súlade s morálnymi a etickými zásadami, vrátane dodržiavania bezpečnostných pravidiel.
14. Študent/ka musí absolvovať vstupné školenie o BOZP PO vykonané oprávnenou osobou inštitúcie, v ktorej odbornú prax vykonáva. O tomto školení je študent/ka povinný/á mať záznam v Denníku odbornej praxe.
15. Študent/ka musí byť poučený/á o špecifikách jednotlivých inštitúcii vedúcim zamestnancom alebo zodpovedným zamestnancom tejto inštitúcie.
16. Počas odbornej praxe si študent/ka vedie **Denník odbornej praxe**, ktorý musí obsahovať:
    * identifikačné údaje,
    * zásady odbornej praxe,
    * preukázané absolvované školenie o BOZP PO za jednotlivé inštitúcie,
    * evidenciu dochádzky,
    * charakteristiku odbornej praxe,
    * harmonogram odbornej praxe,
    * opis činnosti a výkonov.
17. Po absolvovaní odbornej praxe na predpísanom pracovisku študent/ka povinne absolvuje hodnotiaci seminár pod vedením vyučujúceho a odovzdá predpísanú vypracovanú dokumentáciu.

**ODBORNÁ PRAX – 1. ročník Mgr.**

**ZIMNÝ SEMESTER**

**Akademický rok:**

**Termín:**

**Harmonogram odbornej praxe:**

**Charakteristika odbornej praxe:**

* aplikácia poradenských zručností v práci s klientom

**Časový rozsah:**

**Inštitúcia:**

**Dokumentácia:**

1. denník odbornej praxe,
2. preukázané školenie BOZP PO,
3. evidencia dochádzky,
4. obsahová náplň (opis činnosti a výkonov),
5. charakter sociálnej práce a sebareflexia študenta/ky (Správa u odbornej praxe).

**Odbornú prax študent/ka ukončí hodnotením, ktoré vykoná vyučujúci, ak splní nasledujúce podmienky:**

1. 100 % účasť študenta/ky na odbornej praxi,
2. odovzdanie potvrdenia o absolvovaní odbornej praxe,
3. odovzdanie denníka odbornej praxe,
4. odovzdanie hodnotenia študenta.

**Pri nesplnení 100% účasti na odbornej praxi:**

1. študent/ka je povinný si nahradiť chýbajúcu odbornú prax,
2. postup nahradenia si študent/ka dohodne s vyučujúcim.

.................................................................................................................................

(Inštitúcia zabezpečujúca prax)

**Z á z n a m**

o vykonaní vstupného školenia o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci, hygiene a ochrane pred požiarmi pre študenta/ku vykonávajúceho/ej odbornú prax.

Meno a priezvisko študenta/ky....................................................................................................

Pracovisko:...................................................................................................................................

Zaradenie:....................................................................................................................................

Potvrdzujem, že v zmysle ust. § 47, ods. 2 Zákonníka práce som bol/a pri vstupe na pracovisko oboznámený/á s právnymi predpismi vzťahujúcimi sa na prácu vykonávanú počas odbornej praxe, s právnymi predpismi a ostatnými predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, ktoré musím pri svojej práci dodržiavať a s ustanoveniami upravujúcimi zákaz diskriminácie.

Školenie bolo vykonané v rozsahu 2 hodín.

Vedomosti študenta/ky boli overené ústnou formou, kontrolnými otázkami.

Študent/ka:

* vyhovel/a,
* nevyhovel/a.

V................................................. dňa...............................................................

.................................................... ....................................................................

podpis školiteľa/ky podpis študenta/ky

**ZÁZNAM**

o vykonaní vstupného poučenia študent/ka o špecifikách inštitúcie vedúcim/ou zamestnancom/kyňou alebo zodpovedným/ou zamestnancom/kyňou.

Meno a priezvisko študenta ........................................................................................................

Pracovisko:...................................................................................................................................

Zaradenie:....................................................................................................................................

Školenie bolo vykonané v rozsahu .... hodín.

Vedomosti študenta/ky boli overené ústnou formou, kontrolnými otázkami.

Študent/ka:

• vyhovel/a,

• nevyhovel/a.

V.......................................................... dňa...............................................................

.............................................................. ....................................................................

podpis vedúceho/ej zamestnanca/kyne podpis študenta/ky

**VYHLÁSENIE**

Čestne vyhlasujem, že som bol /a/ poučený /a/ o organizácii, systéme práce a zásadách BOZP.

V .................................................................. dňa:...................................................

....................................................................... ...........................................................

podpis vedúceho/ej pracoviska podpis študenta/ky

**EVIDENCIA DOCHÁDZKY**

**Meno a priezvisko:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Pracovisko** | **Prax**  **od - do** | **Počet hodín** | **Dôvod absencie** | **Podpis vyučujúceho** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE INŠTITÚCIE**

1. **Identifikácia inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Názov a adresa: |
| 1. web stránka: |
| 1. Meno a priezvisko sprievodcu/sprievodkyne v praxi, jeho/jej pracovná pozícia (email, telefón): |
| 1. Typ inštitúcie (MVO, štátna...): |
| 1. Zriaďovateľ: |

1. **Personálne, materiálne a finančné zdroje inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Počet sociálnych pracovníkov/pracovníčok: |
| 1. Personálne obsadenie (počet a pracovné zaradenie): |
| 1. Využitie iných personálnych zdrojov (dobrovoľníci): |
| 1. Popíšte organizačnú štruktúru: |
| 1. Popíšte materiálno-technické vybavenie: |
| 1. Zdroje financovania a fundraising: |

1. **Ciele a činnosť inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Ciele: |
| 1. Dosahovanie uvedených cieľov: |
| 1. Cieľová skupina: |
| 1. Činnosti realizované alebo poskytované inštitúciou: |

1. **Stratégia rozvoja inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Zavedenie systému manažérstva kvality: |
| 2. Uskutočňovanie ďalšieho vzdelávania v inštitúcii: |
| 3. Supervízia a jej zabezpečenie: |
| 1. Zapájanie sa inštitúcie do komunitného plánovania: |
| 1. Komunikácia s verejnosťou: |

**Individuálne ciele odbornej praxe študenta/ky sociálnej práce**

1. **Ciele praxe súvisiace s inštitúciou**

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

1. **Ciele praxe súvisiace so sociálnou prácou v inštitúcii**

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

1. **Ciele praxe súvisiace s priamou prácou s klientom/klientkou**

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

...........................................................................................................

dátum, meno a podpis sprievodcu/sprievodkyne odbornou praxou

**Charakter sociálnej práce a sebareflexia študenta/ky**

**Meno a priezvisko:**

|  |
| --- |
| **1. Vyberte a popíšte aký druh sociálnej práce sa v inštitúcii vykonáva:** |
| - individuálna |
| - skupinová |
| - komunitná |
| **-** iná |
| **2. Aké vedomosti a zručnosti sú potrebné pre výkon sociálnej práce v inštitúcii?** |
|  |
| **3. Aké sú v inštitúcii osobnostné požiadavky na sociálnych pracovníkov?** |
|  |
| **4. Charakterizujte zameranie sociálnej práce v inštitúcii.** |
|  |
| **5. Uveďte pozitíva a negatíva vykonávanej sociálnej práce v inštitúcii.** |
|  |
| **6. Popíšte špecifickú metodiku (postup práce) sociálneho pracovníka/pracovníčky s klientom v inštitúcii.** |
|  |
| **7. Uveďte postavenie a úlohy sociálneho pracovníka/pracovníčky v inštitúcii.** |
|  |
| **8. Uveďte čo Vás na práci sociálneho pracovníka/pracovníčky zaujalo a či by vás táto práca v budúcnosti zaujímala?** |
|  |
| **9. Iné postrehy, návrhy, myšlienky súvisiace s praxou, podnety k organizácii praxe.** |
|  |

# HODNOTENIE ŠTUDENTA

Študijný odbor: Sociálna prácaPredmet: Odborná prax

Meno študenta: ............................................................................. Ročník: .................................

Pracovisko: .............................................................. Obdobie: ....................................................

1. **Odborné vedomosti študenta:**
   * výborné (vynikajúci výkon)
   * veľmi dobré (štandardný výkon s istými chybami)
   * dobré (dobrý výkon s početnými chybami)
   * uspokojivé (uspokojivý výkon so značnými chybami)
   * dostatočné (výkon/výsledky spĺňa/-jú minimálne kritériá)
   * nedostatočné (vyžaduje sa ďalšia práca)

**2. Odborné praktické zručnosti študenta:**

* výborné
* veľmi dobré
* dobré
* uspokojivé
* dostatočné
* nedostatočné

**3. Úroveň komunikácie:**

* výborná
* veľmi dobrá
* dobrá
* uspokojivá
* dostatočná
* nedostatočná

**4. Prístup ku klientovi:**

* výborný
* veľmi dobrý
* dobrý
* uspokojivý
* dostatočný
* nedostatočný

**5. Prístup k sociálnym pracovníkom:**

* výborný
* veľmi dobrý
* dobrý
* uspokojivý
* dostatočný
* nedostatočný

V čom sa študentovi/ke najviac darilo:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V čom mal študent/ka problémy:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Odporúčania pre ďalšie zdokonaľovanie:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V ............................................. dňa ..........................................

**Klasifikačný stupeň, ktorý najviac zodpovedá hodnoteniu vyučujúceho:**

A – 1 B – 1,5 C – 2 D – 2,5 E – 3 FX – nevyhovel/a

..........................................................

podpis vyučujúceho/ej

**POTVRDENIE**

**Inštitúcia :**

**Adresa :**

**Zastúpená:**

**Tel. kontakt, e- mail:**

Týmto potvrdzujem, že menovaný/á.............................................................................

ktorý/á je študentom/kou Vysokej školy zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n. o. Bratislava, Detašované pracovisko Rožňava, Kósu Schoppera 22, 048 01 Rožňava

u nás absolvoval/a povinnú odbornú prax v trvaní od............ do..............

**Stručné hodnotenie študenta/ky počas odbornej praxe :**

* študent/ka prejavoval/a záujem o zariadenie, inštitúciu
* študent/ka prejavoval/a menší záujem o zariadenie, inštitúciu
* študent/ka neprejavoval/a záujem o zariadenie, inštitúciu
* k svojim povinnostiam pristupoval zodpovedne
* k svojim povinnostiam pristupoval menej zodpovedne
* k svojim povinnostiam pristupoval nezodpovedne

**Zhodnoťte krátko jeho prístup ku klientovi :**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Otlačok pečiatky inštitúcie: Podpis:**

**ODBORNÁ PRAX – 1. ročník Mgr.**

**LETNÝ SEMESTER**

**Akademický rok:**

**Termín:**

**Harmonogram odbornej praxe:**

**Charakteristika odbornej praxe:**

* ***práca s klientom pod supervíziou***

**Časový rozsah:**

**Inštitúcia:**

**Dokumentácia:**

1. denník odbornej praxe,

2. preukázané školenie BOZP PO,

3. evidencia dochádzky,

4. obsahová náplň (opis činnosti a výkonov),

5. charakter sociálnej práce a sebareflexia študenta/ky (Správa u odbornej praxe).

**Odbornú prax študent/ka ukončí hodnotením, ktoré vykoná vyučujúci, ak splní nasledujúce podmienky:**

1. 100 % účasť študenta/ky na odbornej praxi,

2. odovzdanie potvrdenia o absolvovaní odbornej praxe,

3. odovzdanie denníka odbornej praxe,

4. odovzdanie hodnotenia študenta.

**Pri nesplnení 100% účasti na odbornej praxi:**

1. študent/ka je povinný si nahradiť chýbajúcu odbornú prax,

2. postup nahradenia si študent/ka dohodne s vyučujúcim.

.................................................................................................................................

(Inštitúcia zabezpečujúca prax)

**Z Á Z N A M**

o vykonaní vstupného školenia o bezpečnosti a ochrane zdravie pri práci, hygiene a ochrane pred požiarmi pre študenta/ku vykonávajúceho/ej odbornú prax.

Meno a priezvisko študenta/ky....................................................................................................

Pracovisko:...................................................................................................................................

Zaradenie:....................................................................................................................................

Potvrdzujem, že v zmysle ust. § 47, ods. 2 Zákonníka práce som bol/a pri vstupe na pracovisko oboznámený/á s právnymi predpismi vzťahujúcimi sa na prácu vykonávanú počas odbornej praxe, s právnymi predpismi a ostatnými predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, ktoré musím pri svojej práci dodržiavať a s ustanoveniami upravujúcimi zákaz diskriminácie.

Školenie bolo vykonané v rozsahu 2 hodín.

Vedomosti študenta/ky boli overené ústnou formou, kontrolnými otázkami.

Študent/ka:

• vyhovel/a,

• nevyhovel/a.

V................................................. dňa...............................................................

.................................................... ....................................................................

podpis školiteľa/ky podpis študenta/ky

**ZÁZNAM**

o vykonaní vstupného poučenia študent/ka o špecifikách inštitúcie vedúcim/ou zamestnancom/kyňou alebo zodpovedným/ou zamestnancom/kyňou.

Meno a priezvisko študenta ........................................................................................................

Pracovisko:...................................................................................................................................

Zaradenie:....................................................................................................................................

Školenie bolo vykonané v rozsahu .... hodín.

Vedomosti študenta/ky boli overené ústnou formou, kontrolnými otázkami.

Študent/ka:

• vyhovel/a,

• nevyhovel/a.

V.......................................................... dňa...............................................................

.............................................................. ....................................................................

podpis vedúceho/ej zamestnanca/kyne podpis študenta/ky

**VYHLÁSENIE**

Čestne vyhlasujem, že som bol /a/ poučený /a/ o organizácii, systéme práce a zásadách BOZP.

V .................................................................. dňa:...................................................

....................................................................... ...........................................................

podpis vedúceho/ej pracoviska podpis študenta/ky

**EVIDENCIA DOCHÁDZKY**

**Meno a priezvisko:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Pracovisko** | **Prax**  **od - do** | **Počet hodín** | **Dôvod absencie** | **Podpis vyučujúceho** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE INŠTITÚCIE**

**I. Identifikácia inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Názov a adresa: |
| 2. web stránka: |
| 3. Meno a priezvisko sprievodcu/sprievodkyne v praxi, jeho/jej pracovná pozícia (email, telefón): |
| 4. Typ inštitúcie (MVO, štátna...): |
| 5. Zriaďovateľ: |

**II. Personálne, materiálne a finančné zdroje inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Počet sociálnych pracovníkov/pracovníčok: |
| 1. Personálne obsadenie (počet a pracovné zaradenie): |
| 1. Využitie iných personálnych zdrojov (dobrovoľníci): |
| 1. Popíšte organizačnú štruktúru: |
| 1. Popíšte materiálno-technické vybavenie: |
| 1. Zdroje financovania a fundraising: |

**III. Ciele a činnosť inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Ciele: |
| 1. Dosahovanie uvedených cieľov: |
| 1. Cieľová skupina: |
| 1. Činnosti realizované alebo poskytované inštitúciou: |

**IV. Stratégia rozvoja inštitúcie**

|  |
| --- |
| 1. Zavedenie systému manažérstva kvality: |
| 2. Uskutočňovanie ďalšieho vzdelávania v inštitúcii: |
| 3. Supervízia a jej zabezpečenie: |
| 4. Zapájanie sa inštitúcie do komunitného plánovania: |
| 5. Komunikácia s verejnosťou: |

**Individuálne ciele odbornej praxe študenta/ky sociálnej práce**

**a) Ciele praxe súvisiace s inštitúciou**

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

**b) Ciele praxe súvisiace so sociálnou prácou v inštitúcii**

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

**c) Ciele praxe súvisiace s priamou prácou s klientom/klientkou**

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

..........................................................................................

dátum, meno a podpis sprievodcu/sprievodkyne praxou

**Charakter sociálnej práce a sebareflexia študenta/ky**

**Meno a priezvisko:**

|  |
| --- |
| **1. Vyberte a popíšte aký druh sociálnej práce sa v inštitúcii vykonáva:** |
| - individuálna |
| - skupinová |
| - komunitná |
| **-** iná |
| **2. Aké vedomosti a zručnosti sú potrebné pre výkon sociálnej práce v inštitúcii?** |
|  |
| **3. Aké sú v inštitúcii osobnostné požiadavky na sociálnych pracovníkov?** |
|  |
| **4. Charakterizujte zameranie sociálnej práce v inštitúcii.** |
|  |
| **5. Uveďte pozitíva a negatíva vykonávanej sociálnej práce v inštitúcii.** |
|  |
| **6. Popíšte špecifickú metodiku (postup práce) sociálneho pracovníka/pracovníčky s klientom v inštitúcii.** |
|  |
| **7. Uveďte postavenie a úlohy sociálneho pracovníka/pracovníčky v inštitúcii.** |
|  |
| **8. Uveďte čo Vás na práci sociálneho pracovníka/pracovníčky zaujalo a či by vás táto práca v budúcnosti zaujímala?** |
|  |
| **9. Iné postrehy, návrhy, myšlienky súvisiace s praxou, podnety k organizácii praxe.** |
|  |

**HODNOTENIE ŠTUDENTA**

Študijný odbor: Sociálna práca Predmet: Odborná prax

Meno študenta: ............................................................................. Ročník: .................................

Pracovisko: .............................................................. Obdobie: ....................................................

**1. Odborné vedomosti študenta:**

• výborné (vynikajúci výkon)

• veľmi dobré (štandardný výkon s istými chybami)

• dobré (dobrý výkon s početnými chybami)

• uspokojivé (uspokojivý výkon so značnými chybami)

• dostatočné (výkon/výsledky spĺňa/-jú minimálne kritériá)

• nedostatočné (vyžaduje sa ďalšia práca)

**2. Odborné praktické zručnosti študenta:**

• výborné

• veľmi dobré

• dobré

• uspokojivé

• dostatočné

• nedostatočné

**3. Úroveň komunikácie:**

• výborná

• veľmi dobrá

• dobrá

• uspokojivá

• dostatočná

• nedostatočná

**4. Prístup ku klientovi:**

• výborný

• veľmi dobrý

• dobrý

• uspokojivý

• dostatočný

• nedostatočný

**5. Prístup k sociálnym pracovníkom:**

• výborný

• veľmi dobrý

• dobrý

• uspokojivý

• dostatočný

• nedostatočný

V čom sa študentovi/ke najviac darilo:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V čom mal študent/ka problémy:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Odporúčania pre ďalšie zdokonaľovanie:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V ............................................. dňa ..........................................

**Klasifikačný stupeň, ktorý najviac zodpovedá hodnoteniu vyučujúceho:**

A – 1 B – 1,5 C – 2 D – 2,5 E – 3 FX – nevyhovel/a

..........................................................

podpis vyučujúceho/ej

**POTVRDENIE**

**Inštitúcia :**

**Adresa :**

**Zastúpená :**

**Tel. kontakt, e – mail:**

Týmto potvrdzujem, že menovaný/á.............................................................................

ktorý/á je študentom/kou Vysokej školy zdravotníctva a sociálnej práce sv. Alžbety, n. o. Bratislava, Detašované pracovisko Rožňava, Kósu Schoppera 22, 048 01 Rožňava

u nás absolvoval/a povinnú odbornú prax v trvaní od............ do..............

Stručné hodnotenie študenta/ky počas odbornej praxe :

- študent/ka prejavoval/a záujem o zariadenie, inštitúciu

- študent/ka prejavoval/a menší záujem o zariadenie, inštitúciu

- študent/ka neprejavoval/a záujem o zariadenie, inštitúciu

- k svojim povinnostiam pristupoval zodpovedne

- k svojim povinnostiam pristupoval menej zodpovedne

- k svojim povinnostiam pristupoval nezodpovedne

**Zhodnoťte krátko jeho prístup ku klientovi :**

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Otlačok pečiatky inštitúcie : Podpis:**

**POZNÁMKY**