*Príloha č. 2 Príručky PA4*

**SPRÁVA PORADCU PRACOVNEJ INTEGRÁCIE**

(vyplní poradca pracovnej integrácie)

|  |  |
| --- | --- |
| Správa poradcu pracovnej integrácie za mesiac | Vyberte položku. |
| Poskytovateľ sociálnej služby/APZ |  |
| Titul, meno a priezvisko  poradcu pracovnej integrácie |  |

|  |
| --- |
| **Správa o výkone činnosti poradcu pracovnej integrácie[[1]](#footnote-1)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uveďte **počet prijímateľov/klientov**[[2]](#footnote-2),  ktorí využili služby poradcu pracovnej integrácie:  *(celkový počet za príslušný kalendárny mesiac)* | |  |
| Uveďte **zoznam prijímateľov/klientov**, ktorí využili služby poradcu pracovnej integrácie, za ktorých karta účastníka v predchádzajúcom období už **bola odoslaná:**  *(uveďte menný zoznam prijímateľov/klientov)* | |  |
| Uveďte **zoznam prijímateľov/klientov**, ktorí využili služby poradcu pracovnej integrácie, za ktorých karta účastníka ešte **nebola odoslaná:**  *(uveďte menný zoznam prijímateľov/klientov)* | |  |
| Uveďte počet hodín stretnutí s mentorom:  *(počet hodín za príslušný mesiac)* | |  |
| **Termín konania stretnutia s mentorom[[3]](#footnote-3)** | **Počet hodín[[4]](#footnote-4)** | **Mentor** |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |
| Vyberte dátum |  |  |

**Za pravdivosť údajov zodpovedá:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: | Kliknite alebo ťuknite a zadajte dátum. |
| Podpis  poradcu pracovnej integrácie: |  |

1. ***V obsahu správy prosím reflektujte aj tieto otázky:***

   * *Aké kroky ste vo vzťahu k tvorbe/realizácii Individuálneho plánu zamestnania (IPZ) jednotlivých prijímateľov/klientov v tomto období uskutočnili?*
   * *Čo sa vo vzťahu k tvorbe/realizácii IPZ jednotlivých prijímateľov/klientov podarilo a čo prispelo k tomu, že sa to podarilo?*
   * *Čomu je vo vzťahu k tvorbe/realizácii IPZ jednotlivých prijímateľov/klientov potrebné v najbližšom období venovať pozornosť?*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Prijímateľom/klientom sa rozumie prijímateľ sociálnej služby u poskytovateľa/klient APZ, ktorý je osobou s mentálnym postihnutím alebo osobou s poruchou autistického spektra. [↑](#footnote-ref-2)
3. V prípade viacerých stretnutí, pridajte príslušný počet riadkov. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uveďte čas v tvare hh:mm [↑](#footnote-ref-4)