**SPRÁVA ODBORNÉHO ZAMESTNANCA**

(vyplní odborný zamestnanec)

|  |  |
| --- | --- |
| Správa odborného zamestnanca za mesiac | Vyberte položku. |
| Poskytovateľ sociálnej služby |  |
| Titul, meno a priezvisko odborného zamestnanca |  |

|  |
| --- |
| **Správa o výkone činnosti odborného zamestnanca[[1]](#footnote-1)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uveďte **počet prijímateľov**[[2]](#footnote-2),  ktorí využili nové, inovované odborné činnosti a metódy práce:  *(celkový počet za príslušný kalendárny mesiac)* | |  |
| Uveďte **zoznam prijímateľov**, ktorí využili nové, inovované odborné činnosti a metódy práce za ktorých karta účastníka v predchádzajúcom období už **bola odoslaná:**  *(uveďte menný zoznam prijímateľov)* | |  |
| Uveďte **zoznam prijímateľov**, ktorí využili nové, inovované odborné činnosti a metódy práce za ktorých karta účastníka ešte **nebola odoslaná:**  *(uveďte menný zoznam prijímateľov)* | |  |
| 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  odborného zamestnanca: |  |

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

   * *Aké kroky ste vo vzťahu k realizácii Plánu podpory sociálneho začleňovania prijímateľov v tomto období uskutočnili?*
   * *Čo sa vo vzťahu k realizácii plánu podpory sociálneho začleňovania prijímateľov podarilo dosiahnuť* ***na individuálnej úrovni prijímateľa/-ov*** *a čo prispelo k tomu, že sa to podarilo?*
   * *Čo sa vo vzťahu k realizácii plánu podpory sociálneho začleňovania prijímateľov podarilo dosiahnuť* ***na úrovni poskytovanej služby*** *a čo prispelo k tomu, že sa to podarilo?*
   * *Čomu je vo vzťahu k realizácii Plánu podpory sociálneho začleňovania prijímateľov potrebné v najbližšom období venovať pozornosť?*

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Prijímateľom sa rozumie prijímateľ sociálnej služby u poskytovateľa, 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)