



SMĚRNICE PRO PŘIJÍMÁNÍ A PŮSOBENÍ PRAKTIKANTŮ v Denním stacionáři Paskov (DSP)

1. Účel směrnice

Tato směrnice stanovuje pravidla pro přijímání, průběh odborné praxe, práva a povinnosti praktikantů a podmínky ukončení praxe v Denním stacionáři Paskov.

2. Podmínky přijetí

- Zájemce o praxi kontaktuje buď pověřeného pracovníka (mentora) střediska DSP, Marcelu Piskořovou (marcela.piskorova@charitafm.cz, 733 676 613), nebo koordinátorku vzdělávání Charity Frýdek-Místek, Janu Doubravovou (jana.doubravova@charitafm.cz, 731 688 521). S ní je pak nutné řešit smlouvu. Ta je podmínkou pro praxi, je písemně uzavřená mezi vzdělávací institucí/školou a **organizací**:
Charita Frýdek-Místek, Příborská 602, 738 01 Frýdek-Místek, zastoupená Mgr. Martinem Hořínkem, MBA, ředitelem, IČ 45235201.
- Zájemce by měl praxi začít řešit **nejpozději jeden měsíc** před jejím plánovaným začátkem, aby bylo možné včas administrativně zajistit a podepsat smlouvu. V opačném případě nemusí být na praxi přijat.
- Po obdržení požadavku zašle mentorka zájemci **Vstupní dotazník pro praxi**, který je také **dostupný na webu Charity Frýdek-Místek**, zájemce ho může poslat již vyplněný v prvotním kontaktování našeho střediska.
- Pokud je zájemce vhodný k praxi v našem středisku, proběhne schůzka, prioritně osobní. Ujasní se na ni konkrétní data a harmonogram praxe.
- Ověří se soulad potřeb a požadavků studenta/školy očekávání a s našimi možnostmi a nabídkou.
- Poté je smlouva odeslána k podpisu řediteli Charity Frýdek-Místek. Samotná praxe může být zahájena až po oficiálním podpisu smlouvy – jak ze strany Charity, tak ze strany školy a studenta.

3. Nástup na praxi

První den proběhne školení BOZP a znovu se upozorní na dodržování mlčenlivosti, které je již většinou řešeno ve smlouvě.

Je také seznámen s pravidly pobytu ve stacionáři, s cílovou skupinou, prostory a zaměstnanci.



4. Průběh praxe

Praktikant si vede evidenci docházky a arch nebo deník praxe pro záznam vykonaných činností a reflexí.

Mentor zadává praktikantovi průběžné úkoly, které má v rámci praxe splnit.

5. Práva praktikanta

Praktikant má právo na odborné vedení, bezpečné prostředí, partnerský přístup, průběžnou zpětnou vazbu a podporu při plnění cílů praxe.

6. Povinnosti praktikanta

Praktikant dodržuje pracovní dobu, zachovává mlčenlivost, respektuje klienty, dodržuje etické zásady a vhodný pracovní oděv.

7. Povolené činnosti

Pomoc při aktivizačních činnostech, doprovod klientů, příprava programů a asistence pod dohledem zaměstnance, náhled do některých dokumentů – osobní složky, dokumenty střediska, evidenční systém v PC,....

8. Zakázané činnosti

Bez pověření nesmí podávat léky, provádět zdravotní úkony, manipulovat s financemi klientů ani samostatně rozhodovat o poskytování služby. Nesmí sdílet žádné citlivé či interní informace o klientech a jejich rodinách, je vázán mlčenlivostí i po ukončení praxe. Pokud klient u sebe odmítne přítomnost praktikanta, musí jej akceptovat.

10. Ukončení praxe

Praxe končí uplynutím sjednané doby nebo může být ukončena při závažném porušení pravidel. O této skutečnosti je neprodleně informován vedoucí praxí na konkrétní škole/instituci.

- **Výstupní dokumentace:** Mentorka odevzdává koordinátorce vzdělávání dokument „Potvrzení o absolvování praxe“ s hodinami praxe, náplní a podpisem praktikanta.
- Praktikant na konci praxe vyplňuje dotazník zpětné vazby - v písemné podobě.
- **Hodnocení:** Mentorka vypracuje praktikantovi závěrečné hodnocení dle specifických požadavků jeho vysílající školy (bodově/slovně).
- Informace a podněty, které praktikant uvede ve svém závěrečném dotazníku, mohou být následně zahrnuty do výročního hodnocení služby. Také mohou být některé podněty, nápady či jiné postřehy použity pro další rozvoj fungování služby.



Denní stacionář Paskov

CHARITA FRÝDEK-MÍSTEK

- Závěrečné setkání: Praxe je zakončena společnou diskuzí mentorky a praktikanta nad přínosy a vzájemným sdílením zkušeností.

11. Závěrečné ustanovení

Praktikant svým podpisem potvrzuje, že byl seznámen s touto směrnicí a zavazuje se ji dodržovat.

Jméno praktikanta: _____

Datum: _____

Podpis praktikanta: _____

Podpis mentora/vedoucí služby: _____