



**VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE  
SV. ALŽBETY V BRATISLAVE**

**ÚSTAV SOCIÁLNEJ PRÁCE – DENNÁ FORMA ŠTÚDIA**

Nám. 1. mája č. 1, P.O. Box 104, 810 00 Bratislava

E-mail: socialwork.seu.bratislava@gmail.com

**Správa (prezentácia) z odbornej praxe  
v akademickom roku 2014/2015 **vzor****

Meno a priezvisko študenta: \_\_\_\_\_

Pracovisko odbornej praxe: \_\_\_\_\_

Osoba zodpovedná za odbornú prax/tútor na pracovisku: \_\_\_\_\_

Metodik odbornej praxe na VŠ ZaSP sv. Alžbety: \_\_\_\_\_

Vedúci dennej formy štúdia SP na Ústave sociálnej práce: \_\_\_\_\_

Motív výberu pracoviska pre prax:

Charakteristika činnosti organizácie:

Opis činnosti študenta počas praxe:

Charakteristika klientely:

Prínos a skúsenosti odbornej praxe:

Nedostatky zariadenia výkonu odbornej praxe:



**VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE  
SV. ALŽBETY V BRATISLAVE**

**ÚSTAV SOCIÁLNEJ PRÁCE – DENNÁ FORMA ŠTÚDIA**

Nám. 1. mája č. 1, P.O. Box 104, 810 00 Bratislava

E-mail: socialwork.seu.bratislava@gmail.com

**Kauzálna štúdia:**

*Vypracúva študent počnúc absolvovaním predmetu, kde sa takáto metóda preberá. Študent si všíma príčiny vzniku situácie, kedy je klient odkázaný na poskytovanie sociálnej služby. Ďalej sa zameriava na metódy, ktorými je klient vedený v rámci prebiehajúcej sociálnej práce. Napokon študent upriami študent svoju pozornosť na perspektívu klienta vzhľadom na jeho budúcnosť. Opíše sociálne služby a spôsoby správania, pri habituácii ktorých má klient najlepšie predpoklady začleniť sa do života spoločnosti, rodinného či pracovného prostredia. Rozsah 1 strana.*



**VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNÍCTVA A SOCIÁLNEJ PRÁCE  
SV. ALŽBETY V BRATISLAVE**

**ÚSTAV SOCIÁLNEJ PRÁCE – DENNÁ FORMA ŠTÚDIA**

Nám. 1. mája č. 1, P.O. Box 104, 810 00 Bratislava

E-mail: socialwork.seu.bratislava@gmail.com

**Zhrnutie odbornej praxe a zhodnotenie naplnenia dosiahnutia cieľov príslušnej odbornej praxe**

**Poznámka:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dátum:** \_\_\_\_\_

**Podpis študenta:** \_\_\_\_\_

**Záznam o popraxovom seminári a hodnotení výstupov z odbornej praxe**

Hodnotenie prezentácie:	Hodnotenie kauzálnej štúdie:
Celkové záverečné hodnotenie:	
Podpis metodika odbornej praxe:	
Podpis vedúceho dennej formy štúdia SP Ústavu SP	
Odporúčania pre ďalší akademický rok (nepovinné):	

V Bratislave, dňa: \_\_\_\_\_