**HODNOCENÍ ODBORNÉ PRAXE I**

**obor Sociální patologie a prevence**

**Jméno frekventanta:**

**Jméno mentora v zařízení (píše hodnocení):**

**Název a adresa zařízení, kde byla praxe absolvována:**

**Hodnocení mentora:**

*Prosím zhodnoťte na škále 0 – 10, kde 0 je nejméně a 10 nejvíce, naplnění jednotlivých oblastí v rámci praxe u daného frekventanta.*

**Teoretické znalosti**

**Pozitivní postoj k cílové skupině**

**Zájem o potřeby dětí**

**Schopnost práce s cílovou skupinou**

**Aktivní příprava na edukační aktivity**

**Schopnost řešení drobných problémů/konfliktů dětí**

**Konzultace s mentorem**

**Spolupráce s mentorem**

**Vlastní kreativita**

**Schopnost sebereflexe**

**„Postoj k praxi“**

**0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

 **0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**Další doplňující informace k hodnocení frekventanta:**

*(prosím ideálně zašlete – stačí oskenované – na adresu*: doc.kamil.janisfvp.slu.cz)

Doporučuji udělení zápočtu: ANO/NE

V...............................

dne.......................... .....................................................................

 podpis a razítko zařízení