

**План индивидуальной работы с молодым специалистом по адаптации к профессии
(1-й год сотрудничества).**

ФИО молодого специалиста	ФИО наставника, должность	Направления деятельности	Формы деятельности	Периодичность	Форма отчетности наставника	Форма отчетности молодого специалиста
		Оказание помощи в осуществлении качественного планирования (учет ключевых тем, рациональное распределение времени на изучение тем, отбор содержания).	Консультативная помощь в разработке рабочей образовательной программы	Сентябрь		Предъявление программы
			Помощь в корректировке рабочей программы (с учетом активированных дней, пробелов по темам).	По итогам триместров		Предъявление откорректированной рабочей программы.
			Совместная разработка конспектов уроков	Сентябрь-октябрь	Конспекты уроков	
			Совместная разработка поурочных планов разных типов уроков (урок усвоения нового материала; урок закрепления, урок рефлексия, комбинированный урок, урок контроля).	1 раз в месяц (октябрь-май)	Конспекты уроков	
		Оказание помощи по организации качественной работы с документацией.	Консультация и контроль выполнения требований по работе с ученическими тетрадями: • Соблюдение единых требований по ведению тетрадей.	В течение года		Устранение замечаний по факту проверки.
			• Качество и частота проверки тетрадей	1 раз в четверть		Устранение замечаний по

						факту проверки.	
		Организация деятельности по повышению качества преподавания	Посещение и анализ уроков молодого специалиста учителем наставником.	Не менее 1 урока в неделю.	1 в	Журнал посещения уроков. Отчет 1 раз в полугодие (курирующему завучу).	Самоанализ уроков.
			Организация посещения молодым специалистом уроков опытных учителей.	Не менее 1 урока в неделю.	1 в		
		Контроль качества усвоения учащимися программного материала.	Проведение диагностических работ	В соответствии с планом предметного контроля		Анализ результатов.	Анализ результатов. План последствий.
		Индивидуальные затруднения	консультации по педагогическим		По необходимости		

План составлен _____ (_____)

Ознакомлены:

Молодой специалист: _____ (_____)

Дата: _____.