**แบบประเมินแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของกลุ่มสาระการเรียน**รู้ภาษาไทย (ก่อนสอน)

รหัสวิชา ………………….. รายวิชา ……………….. ชั้น............................... จำนวน ..........ชั่วโมง

ภาคเรียนที่ ............. ปีการศึกษา .................. ครูผู้สอน.......................................................

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับการประเมิน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ระดับการประเมิน | ๔ | หมายถึง | มีความสอดคล้อง / เชื่อมโยง / เหมาะสม | มากที่สุด |
|  | ๓ | หมายถึง | มีความสอดคล้อง / เชื่อมโยง / เหมาะสม | มาก |
|  | ๒ | หมายถึง | มีความสอดคล้อง / เชื่อมโยง / เหมาะสม | น้อย |
|  | ๑ | หมายถึง | มีความสอดคล้อง / เชื่อมโยง / เหมาะสม | น้อยที่สุด |
| รายการประเมิน | ระดับการประเมิน |
| ๔ | ๓ | ๒ | ๑ |
| ๑. หน่วยการเรียนรู้ กะทัดรัด ชัดเจน ครอบคลุมเนื้อหาสาระ |  |  |  |  |
| ๒. มาตรฐานการเรียนรู้/ตัวชี้วัด สมรรถนะสำคัญของนักเรียน และคุณลักษณะอันพึงประสงค์ มีความเชื่อมโยงกันอย่างเหมาะสม |  |  |  |  |
| ๓. ความสอดคล้องของมาตรฐานการเรียนรู้/ตัวชี้วัด สาระสำคัญ/ความคิดรวบยอด สาระการเรียนรู้และกิจกรรมการเรียนรู้ |  |  |  |  |
| ๔. ความเชื่อมโยงสัมพันธ์กันระหว่างชื่อหน่วยการเรียนรู้ มาตรฐานการเรียนรู้/ตัวชี้วัด สาระสำคัญ/ความคิดรวบยอด สาระการเรียนรู้และกิจกรรมการเรียนรู้ |  |  |  |  |
| ๕. กิจกรรมการเรียนรู้ สอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ มาตรฐานการเรียนรู้/ตัวชี้วัด |  |  |  |  |
| ๖. กิจกรรมการเรียนรู้มีความครอบคลุมการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ ทักษะ/กระบวนการ สมรรถนะที่สำคัญ ของผู้เรียนและคุณลักษณะอันพึงประสงค์ |  |  |  |  |
| ๗. กิจกรรมการเรียนรู้มีความเหมาะสม สามารถนำพาให้ผู้เรียนสร้างสรรค์ชิ้นงานหรือภาระงานได้ |  |  |  |  |
| ๘. มีการประเมินผลตามสภาพจริงสอดคล้องกับมาตรฐานการเรียนรู้/ตัวชี้วัด กิจกรรมการเรียนรู้ |  |  |  |  |
| ๙. ประเด็นและหลักเกณฑ์การประเมินสมรรถนะสะท้อนคุณภาพผู้เรียนตามมาตรฐานการเรียนรู้/ตัวชี้วัด |  |  |  |  |
| ๑๐. สื่อการเรียนรู้ในแต่ละกิจกรรมมีความเหมาะสมกับเวลาและนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง |  |  |  |  |

**ข้อเสนอแนะของผู้อำนวยการโรงเรียน**

 เป็นแผนการจัดการเรียนรู้ที่

 นำไปใช้ได้จริง ควรปรับปรุงก่อนนำไปใช้ เนื่องจาก………………………….............................................

 ลงชื่อ..........................................

 (นางสุกัญญา ปัตเมฆ)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบางสะพานน้อย

 …………………./…......................./…….…………

**บันทึกหลังสอนแผนการสอนที่ ...... หน่วยการเรียนรู้ที่ .........**

๑. ผลการสอนระดับชั้น ................................

 □ สอนได้ตามแผนการจัดการเรียนรู้

 □ สอนไม่ได้ตามแผนการจัดการเรียนรู้ เนื่องจาก ..........................................................................

๒. ผลที่เกิดกับผู้เรียน

๑.) **การประเมินผลความรู้หลังการเรียน** โดยใช้…............................................................การประเมินคิดเป็นร้อยละ....................……. ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้คิดเป็นร้อยละ..........................

ได้แก่ ...........................................................................................................................................

 ๒.) **การประเมินด้านทักษะกระบวนการเรียน** โดยใช้…............................................................……...พบว่านักเรียนผ่านการประเมินคิดเป็นร้อยละ......................……. ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้คิดเป็นร้อยละ...........ได้แก่ ...........................................................................................................

 ๓.) **การประเมินด้านคุณลักษณะที่พึงประสงค์** **เรียน** โดยใช้….........................................................….พบว่านักเรียนผ่านการประเมินคิดเป็นร้อยละ...........……. ไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนดไว้คิดเป็นร้อยละ.................ได้แก่ .............................................................................................

๓. ปัญหาและอุปสรรค

 □ กิจกรรมการจัดการเรียนรู้ ไม่เหมาะสมกับเวลา

□ มีนักเรียนทำใบงาน/ใบกิจกรรมไม่ทันตามกำหนดเวลา

□ มีนักเรียนที่ไม่สนใจเรียน

□ อื่น ๆ ................................................................................................................................

๔. ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

 □ ควรนำแผนไปปรับปรุง เรื่อง ......................................................................................................

* .......................................................................................................................................................

□ แนวทางแก้ไขนักเรียนที่ไม่ผ่านการประเมิน ..................................................................................

* .......................................................................................................................................................

□ ไม่มีข้อเสนอแนะ

 ลงชื่อ ผู้สอน

 (............................................)

 วันที่......../............................./....................

๕. ความคิดเห็นของผู้บริหาร

..................................................................................

...................................................................................

ลงชื่อ ผู้บริหาร ( นางสุกัญญา ปัตเมฆ )

 วันที่......../...................../...............