**แบบตรวจแผนการจัดการเรียนรู้ โรงเรียนละอุ่นวิทยาคาร**

รหัสวิชา.........................ชื่อวิชา....................................................ชั้นมัธยมศึกษาปีที่............

ภาคเรียนที่............ปีการศึกษา....................ชื่อครูผู้สอน......................................................................

**1. ทุกองค์ประกอบของแผนการจัดการเรียนรู้สอดคล้องกับมาตรฐานและตัวชี้วัด**

🞎 เหมาะสม 🞎 ควรแก้ไข/เพิ่มเติม...............................................................................

............................................................................................................................................................. **2. กิจกรรมการเรียนการสอนเป็นไปตามลำดับขั้นตอน**

🞎 เหมาะสม 🞎 ควรแก้ไข/เพิ่มเติม...............................................................................

............................................................................................................................................................. **3. สื่อและอุปกรณ์สอดคล้องกับกิจกรรมการเรียนการสอน**

🞎 เหมาะสม 🞎 ควรแก้ไข/เพิ่มเติม...............................................................................

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

**4. เวลาที่ใช้ในการสอนในแต่ละแผนการจัดการเรียนรู้**

🞎 เหมาะสม 🞎 ควรแก้ไข/เพิ่มเติม...............................................................................

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

**5. การวัดและประเมินผล**

🞎 เหมาะสม 🞎 ควรแก้ไข/เพิ่มเติม...............................................................................

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

ลงชื่อ............................................หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้ / ผู้ตรวจ

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

**🞎 เห็นควรอนุญาต 🞎 ความเห็นเพิ่มเติม**...............................................................................

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

ลงชื่อ..........................................หัวหน้ากลุ่มบริหารงานวิชาการ

(นางสาวรัตนาภรณ์ เธียรธีรศานต์)

**🞎 อนุญาตให้ใช้จัดการเรียนการสอนได้**

ลงชื่อ.........................................ผู้อำนวยการโรงเรียนละอุ่นวิทยาคาร

(นายจตุพร พิณแก้ว)

**แบบประเมินแผนการจัดการเรียนรู้**

**รายวิชา................................................รหัสวิชา............................ชั้น.........**

**ครูผู้สอน............................................................**

**คำชี้แจง** ประเมินตามสภาพจริงตามรายการและให้ระดับคุณภาพตามคำอธิบายดังนี้  
 5 หมายถึง มีความชัดเจน/สอดคล้อง/ครอบคลุม/เหมาะสมมากที่สุด  
 4 หมายถึง มีความชัดเจน/สอดคล้อง/ครอบคลุม/เหมาะสมมาก   
 3 หมายถึง มีความชัดเจน/สอดคล้อง/ครอบคลุม/เหมาะสมปานกลาง  
 2 หมายถึง มีความชัดเจน/สอดคล้อง/ครอบคลุม/เหมาะสมน้อย  
 1 หมายถึง มีความชัดเจน/สอดคล้อง/ครอบคลุม/เหมาะสมน้อยที่สุด

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **ระดับคุณภาพ** | | | | |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. องค์ประกอบของแผนการจัดการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |
| 2. สาระสำคัญ |  |  |  |  |  |
| 3. มาตรฐานการเรียนรู้และตัวชี้วัด |  |  |  |  |  |
| 4. การวัดประเมินผลการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |
| 5. จุดประสงค์การเรียนรู้ |  |  |  |  |  |
| 6. สาระการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |
| 7. กระบวนการเรียนรู้/กิจกรรมการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |
| 8. สื่อการจัดการเรียนรู้หรือแหล่งเรียนรู้ |  |  |  |  |  |
| **ระดับคุณภาพ X ความถี่** |  |  |  |  |  |
| **คะแนนเฉลี่ยร้อยละ** |  | | | | |
| **สรุประดับคุณภาพ** |  | | | | |

**เกณฑ์การประเมินระดับคุณภาพของแผนการจัดการเรียนรู้**คะแนนเฉลี่ยร้อยละ น้อยกว่า 50 ปรับปรุง  
คะแนนเฉลี่ยร้อยละ 50.00 – 59.00 พอใช้   
คะแนนเฉลี่ยร้อยละ 60.00 – 69.00 ดี   
คะแนนเฉลี่ยร้อยละ 70.00 – 79.00 ดีมาก   
คะแนนเฉลี่ยร้อยละ 80.00 – 100.00 ดีเยี่ยม

**ลงชื่อผู้ตรวจเยี่ยม/ผู้นิเทศ**

(ลงชื่อ).............................................................(....................................................)  
ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้