|  |
| --- |
| Line ID **ครูสอนมาลาเรีย** |
| **แบบประเมินหลังการสอน พ.ศ.2562** |
| **แนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6** |
|  |
| **สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข** |
|  |

DOWNLOAD เอกสารได้ที่: <https://ddc.moph.go.th/th/site/office_newsview/view/1133>

|  |
| --- |
| ผู้ประสานงาน: ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102 Email: rtipmontree@gmail.com |

**แบบฟอร์มสะท้อนการจัดการเรียนการสอน**

**“แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”**

**คำแนะนำ:**โปรดให้ข้อมูลและคำแนะนำในการใช้งานหนังสือ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.1**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ......................................................................................

**โรงเรียน**...................................................................................**อำเภอ** .............................................. **จังหวัด** ........................................

**สังกัด กก.ตชด**........................................................................หรือ อื่นๆ โปรดระบุ .............................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

**1.ความคิดเห็นของท่านต่อหนังสือแนวทางฯ ด้านเนื้อหา รูป กิจกรรมการเรียนการสอน หรือ อื่นๆที่เกี่ยวข้อง**

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

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

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

**2.สะท้อนการสอน/การจัดการเรียนรู้ของท่านตามหนังสือแนวทาง ฯ**

**สิ่งที่ท่านทำได้ดี**

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

**สิ่งที่ท่านต้องการปรับปรุง**

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

|  |
| --- |
| ลงชื่อครูใหญ่  ...................................................................  (..............................................................)  ลงชื่อครูผู้สอน  .......................................................................  (..............................................................) |

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

# แบบประเมินความพึงพอใจต่อ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.1**

**ป.1**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ....................................................................................

**ชื่อโรงเรียน**............................................................... **อำเภอ** .................................................... **จังหวัด** ..............................................

**สังกัด** กก.ตชด……………………………………………………………………………. หรือ อื่นๆ ระบุ ..........................................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

# คำชี้แจง

# การประเมินมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลการใช้แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6

# กรุณาให้ข้อมูลตามความเป็นจริงทุกข้อแบบสอบถามมี 3 ตอน

* **ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

### ตอนที่ 2 ข้อคำถามเพื่อประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ ในแต่ละด้าน

##### ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ

**ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ □ 1.ชาย □ 2.หญิง
2. ประสบการณ์การสอนในโรงเรียนปัจจุบัน (ระบุ) .............. ปีเต็ม
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด □ 1. ปวช./ปวส. □ 2. ปริญญาตรี □ 3.ปริญญาโท □ 4.อื่นๆ ระบุ.....................

**ตอนที่ 2 ประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯในแต่ละด้าน**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ 5 ระดับต่อไปนี้

1. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อยที่สุด
2. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อย
3. หมายถึง  ท่านพึงพอใจปานกลาง
4. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมาก
5. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมากที่สุด

**1.ด้านเนื้อหาของแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | วัตถุประสงค์ของการสอนชัดเจน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจให้นักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | การจัดเรียงลำดับเนื้อหาก่อน – หลัง เหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาตรงความต้องการและความสนใจของนักเรียน |  |  |  |  |  |  |

**2. ด้านการจัดการเรียนการสอน การสาธิต-ฝึกปฏิบัติตามแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

**ป.1**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | นักเรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติ/พฤติกรรม |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้ฝึกฝนทักษะการปฏิบัติตนในด้านต่าง ๆที่เกี่ยวกับการป้องกันโรค |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนสามารถคิดวิเคราะห์ ตัดสิน แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้มีการทำงานร่วมกัน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีสื่อช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ความเข้าใจในเนื้อหา |  |  |  |  |  |  |
|  | มีแหล่งทรัพยากรหลากหลายที่เอื้อต่อการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |  |
|  | มีกิจกรรมเสริมของบทเรียนเพื่อพัฒนาพฤติกรรมของตนเองและชุมชน สังคม |  |  |  |  |  |  |
|  | สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ |  |  |  |  |  |  |
|  | ความหลากหลายของรูปแบบและประเภทของกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมศักยภาพนักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | นักเรียนมีส่วนร่วมในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |  |  |

**3. ด้านการวัดและประเมินผลในแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | มีการวัดและประเมินผลการเรียนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการใช้เครื่องมือในการวัดและประเมินผลที่มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการแจ้งผลการเรียนรู้ให้ผู้เรียนทราบตามระยะเวลาที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3 โปรดเขียนข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ ในด้านต่างๆ**

1. **ด้านเนื้อหาของกลุ่มสาระ การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพการป้องกันควบคุมโรค**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการวัดและประเมินผล**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

**แบบฟอร์มสะท้อนการจัดการเรียนการสอน**

**“แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”**

**คำแนะนำ:**โปรดให้ข้อมูลและคำแนะนำในการใช้งานหนังสือ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.2**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ......................................................................................

**โรงเรียน**...................................................................................**อำเภอ** .............................................. **จังหวัด** ........................................

**สังกัด กก.ตชด**........................................................................หรือ อื่นๆ โปรดระบุ .............................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

**1.ความคิดเห็นของท่านต่อหนังสือแนวทางฯ ด้านเนื้อหา รูป กิจกรรมการเรียนการสอน หรือ อื่นๆที่เกี่ยวข้อง**

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

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

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

**2.สะท้อนการสอน/การจัดการเรียนรู้ของท่านตามหนังสือแนวทาง ฯ**

**สิ่งที่ท่านทำได้ดี**

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

**สิ่งที่ท่านต้องการปรับปรุง**

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

|  |
| --- |
| ลงชื่อครูใหญ่  ...................................................................  (..............................................................)  ลงชื่อครูผู้สอน  .......................................................................  (..............................................................) |

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

# แบบประเมินความพึงพอใจต่อ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.2**

**ป.1**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ....................................................................................

**ชื่อโรงเรียน**............................................................... **อำเภอ** .................................................... **จังหวัด** ..............................................

**สังกัด** กก.ตชด……………………………………………………………………………. หรือ อื่นๆ ระบุ ..........................................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

# คำชี้แจง

# การประเมินมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลการใช้แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6

# กรุณาให้ข้อมูลตามความเป็นจริงทุกข้อแบบสอบถามมี 3 ตอน

* **ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

### ตอนที่ 2 ข้อคำถามเพื่อประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ ในแต่ละด้าน

##### ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ

**ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ □ 1.ชาย □ 2.หญิง
2. ประสบการณ์การสอนในโรงเรียนปัจจุบัน (ระบุ) .............. ปีเต็ม
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด □ 1. ปวช./ปวส. □ 2. ปริญญาตรี □ 3.ปริญญาโท □ 4.อื่นๆ ระบุ.....................

**ตอนที่ 2 ประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯในแต่ละด้าน**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ 5 ระดับต่อไปนี้

1. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อยที่สุด
2. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อย
3. หมายถึง  ท่านพึงพอใจปานกลาง
4. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมาก
5. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมากที่สุด

**1.ด้านเนื้อหาของแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | วัตถุประสงค์ของการสอนชัดเจน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจให้นักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | การจัดเรียงลำดับเนื้อหาก่อน – หลัง เหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาตรงความต้องการและความสนใจของนักเรียน |  |  |  |  |  |  |

**2. ด้านการจัดการเรียนการสอน การสาธิต-ฝึกปฏิบัติตามแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

**ป.2**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | นักเรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติ/พฤติกรรม |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้ฝึกฝนทักษะการปฏิบัติตนในด้านต่าง ๆที่เกี่ยวกับการป้องกันโรค |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนสามารถคิดวิเคราะห์ ตัดสิน แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้มีการทำงานร่วมกัน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีสื่อช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ความเข้าใจในเนื้อหา |  |  |  |  |  |  |
|  | มีแหล่งทรัพยากรหลากหลายที่เอื้อต่อการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |  |
|  | มีกิจกรรมเสริมของบทเรียนเพื่อพัฒนาพฤติกรรมของตนเองและชุมชน สังคม |  |  |  |  |  |  |
|  | สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ |  |  |  |  |  |  |
|  | ความหลากหลายของรูปแบบและประเภทของกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมศักยภาพนักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | นักเรียนมีส่วนร่วมในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |  |  |

**3. ด้านการวัดและประเมินผลในแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | มีการวัดและประเมินผลการเรียนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการใช้เครื่องมือในการวัดและประเมินผลที่มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการแจ้งผลการเรียนรู้ให้ผู้เรียนทราบตามระยะเวลาที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3 โปรดเขียนข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ ในด้านต่างๆ**

1. **ด้านเนื้อหาของกลุ่มสาระ การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพการป้องกันควบคุมโรค**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการวัดและประเมินผล**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

**แบบฟอร์มสะท้อนการจัดการเรียนการสอน**

**“แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”**

**คำแนะนำ:**โปรดให้ข้อมูลและคำแนะนำในการใช้งานหนังสือ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.3**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ......................................................................................

**โรงเรียน**...................................................................................**อำเภอ** .............................................. **จังหวัด** ........................................

**สังกัด กก.ตชด**........................................................................หรือ อื่นๆ โปรดระบุ .............................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

**1.ความคิดเห็นของท่านต่อหนังสือแนวทางฯ ด้านเนื้อหา รูป กิจกรรมการเรียนการสอน หรือ อื่นๆที่เกี่ยวข้อง**

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

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

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

**2.สะท้อนการสอน/การจัดการเรียนรู้ของท่านตามหนังสือแนวทาง ฯ**

**สิ่งที่ท่านทำได้ดี**

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

**สิ่งที่ท่านต้องการปรับปรุง**

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

|  |
| --- |
| ลงชื่อครูใหญ่  ...................................................................  (..............................................................)  ลงชื่อครูผู้สอน  .......................................................................  (..............................................................) |

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

# แบบประเมินความพึงพอใจต่อ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.3**

**ป.1**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ....................................................................................

**ชื่อโรงเรียน**............................................................... **อำเภอ** .................................................... **จังหวัด** ..............................................

**สังกัด** กก.ตชด……………………………………………………………………………. หรือ อื่นๆ ระบุ ..........................................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

# คำชี้แจง

# การประเมินมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลการใช้แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6

# กรุณาให้ข้อมูลตามความเป็นจริงทุกข้อแบบสอบถามมี 3 ตอน

* **ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

### ตอนที่ 2 ข้อคำถามเพื่อประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ ในแต่ละด้าน

##### ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ

**ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ □ 1.ชาย □ 2.หญิง
2. ประสบการณ์การสอนในโรงเรียนปัจจุบัน (ระบุ) .............. ปีเต็ม
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด □ 1. ปวช./ปวส. □ 2. ปริญญาตรี □ 3.ปริญญาโท □ 4.อื่นๆ ระบุ.....................

**ตอนที่ 2 ประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯในแต่ละด้าน**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ 5 ระดับต่อไปนี้

1. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อยที่สุด
2. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อย
3. หมายถึง  ท่านพึงพอใจปานกลาง
4. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมาก
5. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมากที่สุด

**1.ด้านเนื้อหาของแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | วัตถุประสงค์ของการสอนชัดเจน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจให้นักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | การจัดเรียงลำดับเนื้อหาก่อน – หลัง เหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาตรงความต้องการและความสนใจของนักเรียน |  |  |  |  |  |  |

**2. ด้านการจัดการเรียนการสอน การสาธิต-ฝึกปฏิบัติตามแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

**ป.3**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | นักเรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติ/พฤติกรรม |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้ฝึกฝนทักษะการปฏิบัติตนในด้านต่าง ๆที่เกี่ยวกับการป้องกันโรค |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนสามารถคิดวิเคราะห์ ตัดสิน แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้มีการทำงานร่วมกัน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีสื่อช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ความเข้าใจในเนื้อหา |  |  |  |  |  |  |
|  | มีแหล่งทรัพยากรหลากหลายที่เอื้อต่อการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |  |
|  | มีกิจกรรมเสริมของบทเรียนเพื่อพัฒนาพฤติกรรมของตนเองและชุมชน สังคม |  |  |  |  |  |  |
|  | สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ |  |  |  |  |  |  |
|  | ความหลากหลายของรูปแบบและประเภทของกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมศักยภาพนักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | นักเรียนมีส่วนร่วมในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |  |  |

**3. ด้านการวัดและประเมินผลในแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | มีการวัดและประเมินผลการเรียนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการใช้เครื่องมือในการวัดและประเมินผลที่มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการแจ้งผลการเรียนรู้ให้ผู้เรียนทราบตามระยะเวลาที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3 โปรดเขียนข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ ในด้านต่างๆ**

1. **ด้านเนื้อหาของกลุ่มสาระ การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพการป้องกันควบคุมโรค**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการวัดและประเมินผล**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

**แบบฟอร์มสะท้อนการจัดการเรียนการสอน**

**“แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”**

**คำแนะนำ:**โปรดให้ข้อมูลและคำแนะนำในการใช้งานหนังสือ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.4**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ......................................................................................

**โรงเรียน**...................................................................................**อำเภอ** .............................................. **จังหวัด** ........................................

**สังกัด กก.ตชด**........................................................................หรือ อื่นๆ โปรดระบุ .............................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

**1.ความคิดเห็นของท่านต่อหนังสือแนวทางฯ ด้านเนื้อหา รูป กิจกรรมการเรียนการสอน หรือ อื่นๆที่เกี่ยวข้อง**

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

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

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

**2.สะท้อนการสอน/การจัดการเรียนรู้ของท่านตามหนังสือแนวทาง ฯ**

**สิ่งที่ท่านทำได้ดี**

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

**สิ่งที่ท่านต้องการปรับปรุง**

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

|  |
| --- |
| ลงชื่อครูใหญ่  ...................................................................  (..............................................................)  ลงชื่อครูผู้สอน  .......................................................................  (..............................................................) |

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

# แบบประเมินความพึงพอใจต่อ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.4**

**ป.1**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ....................................................................................

**ชื่อโรงเรียน**............................................................... **อำเภอ** .................................................... **จังหวัด** ..............................................

**สังกัด** กก.ตชด……………………………………………………………………………. หรือ อื่นๆ ระบุ ..........................................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

# คำชี้แจง

# การประเมินมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลการใช้แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6

# กรุณาให้ข้อมูลตามความเป็นจริงทุกข้อแบบสอบถามมี 3 ตอน

* **ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

### ตอนที่ 2 ข้อคำถามเพื่อประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ ในแต่ละด้าน

##### ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ

**ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ □ 1.ชาย □ 2.หญิง
2. ประสบการณ์การสอนในโรงเรียนปัจจุบัน (ระบุ) .............. ปีเต็ม
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด □ 1. ปวช./ปวส. □ 2. ปริญญาตรี □ 3.ปริญญาโท □ 4.อื่นๆ ระบุ.....................

**ตอนที่ 2 ประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯในแต่ละด้าน**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ 5 ระดับต่อไปนี้

1. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อยที่สุด
2. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อย
3. หมายถึง  ท่านพึงพอใจปานกลาง
4. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมาก
5. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมากที่สุด

**1.ด้านเนื้อหาของแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | วัตถุประสงค์ของการสอนชัดเจน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจให้นักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | การจัดเรียงลำดับเนื้อหาก่อน – หลัง เหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาตรงความต้องการและความสนใจของนักเรียน |  |  |  |  |  |  |

**2. ด้านการจัดการเรียนการสอน การสาธิต-ฝึกปฏิบัติตามแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

**ป.4**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | นักเรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติ/พฤติกรรม |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้ฝึกฝนทักษะการปฏิบัติตนในด้านต่าง ๆที่เกี่ยวกับการป้องกันโรค |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนสามารถคิดวิเคราะห์ ตัดสิน แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้มีการทำงานร่วมกัน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีสื่อช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ความเข้าใจในเนื้อหา |  |  |  |  |  |  |
|  | มีแหล่งทรัพยากรหลากหลายที่เอื้อต่อการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |  |
|  | มีกิจกรรมเสริมของบทเรียนเพื่อพัฒนาพฤติกรรมของตนเองและชุมชน สังคม |  |  |  |  |  |  |
|  | สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ |  |  |  |  |  |  |
|  | ความหลากหลายของรูปแบบและประเภทของกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมศักยภาพนักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | นักเรียนมีส่วนร่วมในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |  |  |

**3. ด้านการวัดและประเมินผลในแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | มีการวัดและประเมินผลการเรียนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการใช้เครื่องมือในการวัดและประเมินผลที่มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการแจ้งผลการเรียนรู้ให้ผู้เรียนทราบตามระยะเวลาที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3 โปรดเขียนข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ ในด้านต่างๆ**

1. **ด้านเนื้อหาของกลุ่มสาระ การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพการป้องกันควบคุมโรค**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการวัดและประเมินผล**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

**แบบฟอร์มสะท้อนการจัดการเรียนการสอน**

**“แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”**

**คำแนะนำ:**โปรดให้ข้อมูลและคำแนะนำในการใช้งานหนังสือ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.5**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ......................................................................................

**โรงเรียน**...................................................................................**อำเภอ** .............................................. **จังหวัด** ........................................

**สังกัด กก.ตชด**........................................................................หรือ อื่นๆ โปรดระบุ .............................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

**1.ความคิดเห็นของท่านต่อหนังสือแนวทางฯ ด้านเนื้อหา รูป กิจกรรมการเรียนการสอน หรือ อื่นๆที่เกี่ยวข้อง**

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

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

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

**2.สะท้อนการสอน/การจัดการเรียนรู้ของท่านตามหนังสือแนวทาง ฯ**

**สิ่งที่ท่านทำได้ดี**

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

**สิ่งที่ท่านต้องการปรับปรุง**

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

|  |
| --- |
| ลงชื่อครูใหญ่  ...................................................................  (..............................................................)  ลงชื่อครูผู้สอน  .......................................................................  (..............................................................) |

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

# แบบประเมินความพึงพอใจต่อ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.5**

**ป.1**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ....................................................................................

**ชื่อโรงเรียน**............................................................... **อำเภอ** .................................................... **จังหวัด** ..............................................

**สังกัด** กก.ตชด……………………………………………………………………………. หรือ อื่นๆ ระบุ ..........................................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

# คำชี้แจง

# การประเมินมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลการใช้แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6

# กรุณาให้ข้อมูลตามความเป็นจริงทุกข้อแบบสอบถามมี 3 ตอน

* **ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

### ตอนที่ 2 ข้อคำถามเพื่อประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ ในแต่ละด้าน

##### ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ

**ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ □ 1.ชาย □ 2.หญิง
2. ประสบการณ์การสอนในโรงเรียนปัจจุบัน (ระบุ) .............. ปีเต็ม
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด □ 1. ปวช./ปวส. □ 2. ปริญญาตรี □ 3.ปริญญาโท □ 4.อื่นๆ ระบุ.....................

**ตอนที่ 2 ประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯในแต่ละด้าน**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ 5 ระดับต่อไปนี้

1. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อยที่สุด
2. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อย
3. หมายถึง  ท่านพึงพอใจปานกลาง
4. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมาก
5. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมากที่สุด

**1.ด้านเนื้อหาของแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | วัตถุประสงค์ของการสอนชัดเจน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจให้นักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | การจัดเรียงลำดับเนื้อหาก่อน – หลัง เหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาตรงความต้องการและความสนใจของนักเรียน |  |  |  |  |  |  |

**2. ด้านการจัดการเรียนการสอน การสาธิต-ฝึกปฏิบัติตามแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

**ป.5**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | นักเรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติ/พฤติกรรม |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้ฝึกฝนทักษะการปฏิบัติตนในด้านต่าง ๆที่เกี่ยวกับการป้องกันโรค |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนสามารถคิดวิเคราะห์ ตัดสิน แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้มีการทำงานร่วมกัน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีสื่อช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ความเข้าใจในเนื้อหา |  |  |  |  |  |  |
|  | มีแหล่งทรัพยากรหลากหลายที่เอื้อต่อการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |  |
|  | มีกิจกรรมเสริมของบทเรียนเพื่อพัฒนาพฤติกรรมของตนเองและชุมชน สังคม |  |  |  |  |  |  |
|  | สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ |  |  |  |  |  |  |
|  | ความหลากหลายของรูปแบบและประเภทของกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมศักยภาพนักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | นักเรียนมีส่วนร่วมในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |  |  |

**3. ด้านการวัดและประเมินผลในแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | มีการวัดและประเมินผลการเรียนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการใช้เครื่องมือในการวัดและประเมินผลที่มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการแจ้งผลการเรียนรู้ให้ผู้เรียนทราบตามระยะเวลาที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3 โปรดเขียนข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ ในด้านต่างๆ**

1. **ด้านเนื้อหาของกลุ่มสาระ การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพการป้องกันควบคุมโรค**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการวัดและประเมินผล**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

**แบบฟอร์มสะท้อนการจัดการเรียนการสอน**

**“แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”**

**คำแนะนำ:**โปรดให้ข้อมูลและคำแนะนำในการใช้งานหนังสือ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ป.6**

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ......................................................................................

**โรงเรียน**...................................................................................**อำเภอ** .............................................. **จังหวัด** ........................................

**สังกัด กก.ตชด**........................................................................หรือ อื่นๆ โปรดระบุ .............................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

**1.ความคิดเห็นของท่านต่อหนังสือแนวทางฯ ด้านเนื้อหา รูป กิจกรรมการเรียนการสอน หรือ อื่นๆที่เกี่ยวข้อง**

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

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

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

**2.สะท้อนการสอน/การจัดการเรียนรู้ของท่านตามหนังสือแนวทาง ฯ**

**สิ่งที่ท่านทำได้ดี**

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

**สิ่งที่ท่านต้องการปรับปรุง**

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

|  |
| --- |
| ลงชื่อครูใหญ่  ...................................................................  (..............................................................)  ลงชื่อครูผู้สอน  .......................................................................  (..............................................................) |

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-5903102

# แบบประเมินความพึงพอใจต่อ “แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6”

**ชื่อ สกุล ครูผู้สอน (นาย/นาง/นางสาว หากมียศ โปรดระบุด้วย).**...................................................................................................

**เบอร์โทรติดต่อ** ................................................................................. **E-mail:** ....................................................................................

**ชื่อโรงเรียน**............................................................... **อำเภอ** .................................................... **จังหวัด** ..............................................

**สังกัด** กก.ตชด……………………………………………………………………………. หรือ อื่นๆ ระบุ ..........................................................................................

**จำนวนนักเรียนรวม** ................ **คน**  **ชาย** ………… **คน** **หญิง** …………….. **คน**

# คำชี้แจง

# การประเมินมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลการใช้แนวทางการจัดการเรียนรู้เรื่องโรคไข้มาลาเรีย ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6

# กรุณาให้ข้อมูลตามความเป็นจริงทุกข้อแบบสอบถามมี 3 ตอน

* **ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

### ตอนที่ 2 ข้อคำถามเพื่อประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ ในแต่ละด้าน

##### ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นทั่วไปเกี่ยวกับแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ

**ตอนที่ 1** **ข้อมูลสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ □ 1.ชาย □ 2.หญิง
2. ประสบการณ์การสอนในโรงเรียนปัจจุบัน (ระบุ) .............. ปีเต็ม
3. วุฒิการศึกษาสูงสุด □ 1. ปวช./ปวส. □ 2. ปริญญาตรี □ 3.ปริญญาโท □ 4.อื่นๆ ระบุ.....................

**ตอนที่ 2 ประเมินแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯในแต่ละด้าน**

**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความพึงพอใจตามเกณฑ์ 5 ระดับต่อไปนี้

1. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อยที่สุด
2. หมายถึง  ท่านพึงพอใจน้อย
3. หมายถึง  ท่านพึงพอใจปานกลาง
4. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมาก
5. หมายถึง  ท่านพึงพอใจมากที่สุด

**1.ด้านเนื้อหาของแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | วัตถุประสงค์ของการสอนชัดเจน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาเพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจให้นักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | การจัดเรียงลำดับเนื้อหาก่อน – หลัง เหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | เนื้อหาตรงความต้องการและความสนใจของนักเรียน |  |  |  |  |  |  |

**ป.6**

**2.ด้านการจัดการเรียนการสอน การสาธิต-ฝึกปฏิบัติตามแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ฯ**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | นักเรียนสามารถเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติ/พฤติกรรม |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้ฝึกฝนทักษะการปฏิบัติตนในด้านต่าง ๆที่เกี่ยวกับการป้องกันโรค |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนสามารถคิดวิเคราะห์ ตัดสิน แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ |  |  |  |  |  |  |
|  | ส่งเสริมให้นักเรียนได้มีการทำงานร่วมกัน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีสื่อช่วยส่งเสริมการเรียนรู้ความเข้าใจในเนื้อหา |  |  |  |  |  |  |
|  | มีแหล่งทรัพยากรหลากหลายที่เอื้อต่อการเรียนรู้ |  |  |  |  |  |  |
|  | มีกิจกรรมเสริมของบทเรียนเพื่อพัฒนาพฤติกรรมของตนเองและชุมชน สังคม |  |  |  |  |  |  |
|  | สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ |  |  |  |  |  |  |
|  | ความหลากหลายของรูปแบบและประเภทของกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมศักยภาพนักเรียน |  |  |  |  |  |  |
|  | นักเรียนมีส่วนร่วมในการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |  |  |

**3. ด้านการวัดและประเมินผลในแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ**

**ป.6**

| หัวข้อการประเมิน | | ระดับความพึงพอใจน้อย มาก | | | | | ข้อเสนอแนะอื่นๆ (ระบุ) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | มีการวัดและประเมินผลการเรียนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการเรียนการสอน |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการใช้เครื่องมือในการวัดและประเมินผลที่มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
|  | มีการแจ้งผลการเรียนรู้ให้ผู้เรียนทราบตามระยะเวลาที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3 โปรดเขียนข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางการจัดการเรียนรู้ฯ ในด้านต่างๆ**

1. **ด้านเนื้อหาของกลุ่มสาระ การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพการป้องกันควบคุมโรค**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ด้านการวัดและประเมินผล**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**หมายเหตุ:** โปรดส่งไฟล์อิเลคโทรนิกของแบบประเมินคืนทาง Email: rtipmontree@gmail.com

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่** ดร.รุ่งระวี ทิพย์มนตรี สำนักโรคติดต่อนำโดยแมลง กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข โทร.02-590310