**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO CONTÍNUA PELO PRECEPTOR – PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA**

|  |
| --- |
| RESIDENTE**:**  NOTA: |
| Avaliador**:** Data: |
| Local: - Hospital ( ) - Outro (especificar): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **HÁBITOS DE TRABALHO** | | | | | | | | | | | | | 0-Não é pontual/ assíduo; não completa os registros adequadamente, não adere a princípios éticos  10- É pontual/ assíduo; completa os registros adequadamente, adere aos princípios éticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | 5 | | | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **COMUNICAÇÃO E RELACIONAMENTO COM PACIENTES E FAMILIARES** | | | | | | | | | | | | | | | | 0-Comunica-se de forma confusa; usa palavras difíceis, não dá explicações claras, não sabe ouvir; desenvolve envolvimento emocional inapropriado  10-Comunica-se com objetividade, usa palavras fáceis, dá explicações claras; ouve atentamente; estabelece envolvimento emocional apropriado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1 | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INTERAÇÃO COM DOCENTES E PRECEPTORES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0-Não pede orientação; não verifica entendimento  10- Pede orientação; verifica entendimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | 1 | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **QUALIDADE DA HISTÓRIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0-Faltam informações críticas; anotações pobres e ilegíveis  10- História sempre completa; anotações bem organizadas e legíveis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **EXAME CLÍNICO** | | | | | | | | | 0-Desempenha de forma incompetente (ou não desempenha) os passos do exame clínico e/ou procedimentos considerados essenciais  10- Desempenha de forma competente os passos do exame clínico e/ou procedimentos considerados essenciais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | 1 | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **CONHECIMENTO MÉDICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | 0-Conhecimento teórico limitado e fragmentado  10-Conhecimento teórico extensivo e bem integrado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | 1 | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 3 | | | 4 | | 5 | | | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 | | |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **JULGAMENTO CLÍNICO** | | | | | | | | | | 0-Tem dificuldade em integrar fatos médicos com dados clínicos; raramente faz diagnóstico correto; desenvolve plano terapêutico inapropriado  10- Tem excelente habilidade para integrar fatos médicos com dados clínicos; sempre faz diagnóstico correto; desenvolve plano terapêutico apropriado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | | 1 | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | 5 | | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **SOLUÇÃO DE PROBLEMAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0-Falha em avaliar informações, riscos e questões essenciais  10-Avalia criticamente informações, riscos e questões essenciais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | 1 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INTERAÇÃO COM COLEGAS** | | | | | | | | | | | 0-Não se relaciona bem com colegas; não apresenta atitudes de cooperação e ajuda  10- Relaciona-se muito bem com colegas; apresenta atitudes de cooperação e ajuda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INTERAÇÃO COM DEMAIS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | 0-Não se demonstra cooperativo com outros profissionais; apresenta dificuldade para trabalhar em equipe  10-Demonstra-se cooperativo com outros profissionais; apresenta facilidade em trabalhar em equipe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | 3 | | | 4 | | | | | 5 | | | 6 | | | 7 | | | 8 | | | 9 | | | 10 |
| Insatisfatório | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Satisfatório | | | | | | | | | Excelente | | | |
| NOTA/Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |