

## PLANO DE ENSINO PEDIATRIA 1 – 2023/1

<b>Nome: PEDIATRIA 1</b>
<b>Código: PED 017</b>
Coordenação: Nome: Lais Meirelles Nicoliello Vieira Vice coordenação: Paula Valladares Póvoa Guerra
Equipe de professores: Clésio Gontijo do Amaral, Cássio da Cunha Ibiapina, Cristiane de Freitas Cunha, Eduardo Araújo Oliveira, Laís Meirelles Nicoliello Vieira, Laura Maria Belizário Facury Lasmar, Mônica Versiani Nunes Pinheiro de Queiroz, Paula Valladares Póvoa Guerra, Priscila Liu, Rachel Fernandes e Mariana Pena
<b>Carga Horária:</b> Matriz Curricular: – CH Total = 90 h / CH Teórica (CHT) = 20 h/ CH Prática (CHP) = 70 h
<b>Créditos: 06</b>
<b>Período do Curso: 4º Período</b>
<b>Pré-requisitos: FIB040 e MED067</b>
<b>Ementa</b> Fundamentos teóricos e práticos do atendimento pediátrico, com ênfase na semiologia de crianças e adolescentes. Habilidade de comunicação, relação médico-paciente, ética médica, aspectos de relações humanas e étnico-raciais.
<b>Objetivos</b> O ensino do 4º e 5º períodos no curso de medicina da UFMG tem o objetivo bem definido de preparar os alunos para a prática das etapas posteriores, dando as bases da semiologia pediátrica, para que eles desenvolvam as habilidades que possibilitem prosseguir sua capacitação clínica. O aluno deve realizar o atendimento médico da criança e do adolescente dentro de uma visão integral da atenção à saúde, focando aspectos biopsicossociais, ações preventivas e curativas e iniciar a construção ética da relação médico-paciente-família, sempre com valorização dos aspectos humanos no atendimento às crianças. O aprendizado é centrado no aluno, com o professor atuando como facilitador, supervisionando e resolvendo o atendimento médico junto com alunos e monitores. Baseia-se nos princípios do “aprender fazendo” e “aprender a aprender”, respeitando o paciente nas suas limitações e dificuldades. O enfoque no atendimento é no paciente e não na doença, devendo este ser avaliado dentro do contexto em que vive, de suas necessidades e da sua família que deverão ser valorizadas e levadas em conta. Considera-se que o objeto de estudo da medicina é o ser humano em sua integralidade, social, biológica e psíquica, indivisível.



No 4º período, o aluno deve desenvolver a capacidade de realizar anamnese e o exame físico, sendo que a mensuração, a ectoscopia, o exame da cabeça, olhos, orelhas, nariz, cavidade bucal, garganta e o exame do pescoço devem ser realizados de forma abrangente e os demais sistemas de forma sumária.

## **Objetivos Gerais:**

- 1- Saber abordar o paciente pediátrico e sua família.
- 2- Realizar o atendimento da criança e do adolescente em ambulatório de cuidados primários, enfatizando a relação médico-paciente-família-serviço.
- 3- Realizar anamnese e exame físico de crianças e adolescentes, identificando o crescimento e desenvolvimentos normais. Desenvolver visão integral da atenção à saúde à criança/adolescente e sua família, focando aspectos biológicos, psicológicas e sociais e ações preventivas e curativas em nível de atenção de cuidados primários.
- 4- Desenvolver visão ética da relação médico-paciente-família a partir do atendimento ambulatorial da criança e do adolescente, incluindo, segredo médico; ética nos registros médicos (prontuário); ética nos pedidos de exames; ética na prescrição médica.
- 5- Iniciar o raciocínio clínico.

## **Objetivos Específicos:**

- 1- Trabalhar em equipe, relacionando-se com os colegas, professores e outros profissionais em bases éticas e de colaboração mútua.
- 2- Realizar anamnese completa, registrando-a corretamente e de forma organizada em prontuário médico.
- 3- Realizar a ectoscopia, o exame dos linfonodos, cabeça, olhos, orelhas, nariz, cavidade bucal, garganta e pescoço; os demais sistemas deverão ser realizados de forma sumária; observar as particularidades de cada faixa etária.
- 4- Identificar as particularidades no atendimento da criança e do adolescente.
- 5- Executar adequadamente a medição e anotação dos dados antropométricos e mensuração dos dados vitais.
- 6- Avaliar o crescimento da criança e do adolescente e registrar corretamente, os dados na Caderneta de Saúde da Criança, explicando para a família.
- 7- Avaliar e orientar correções no calendário básico de imunização.
- 8- Avaliar e orientar o uso do leite materno e hábitos alimentares da criança e do adolescente.
- 9- Registrar os dados de crescimento nas curvas da OMS e reconhecer o crescimento normal da criança e adolescente; correlacionar o crescimento do adolescente com os critérios de Tanner.
- 10- Avaliar os marcos de desenvolvimento neuropsicomotor nos quatro primeiros trimestres de vida da criança.
- 11- Orientar hábitos de higiene e medidas de prevenção de acidentes de acordo com a etapa do desenvolvimento da criança; estímulos apropriados para cada etapa do desenvolvimento.
- 12- Prevenir infecções relacionadas a assistência à saúde.
- 13- Identificar, ao final do exame, a lista dos problemas do paciente; tentar formular hipóteses diagnósticas; interpretar achados patológicos e avaliar a repercussão da doença sobre o estado geral do paciente, hidratação, nutrição, saúde mental e comportamento.



**Competência desejada:** Realizar o atendimento médico da criança e do adolescente em nível de atenção de cuidados primários, com a visão integral da atenção à saúde, integrando os aspectos biológicos, psicológicos e sociais e as ações preventivas, curativas e restauradoras.

## Conteúdos

- 1- Anamnese da criança e do adolescente
- 2- Exame físico: ectoscopia, exame dos linfonodos superficiais, COONG e pescoço.
- 3- Parâmetros de normalidade para medida de pressão arterial, frequência cardíaca e respiratória em crianças; temperatura corporal
- 4- A caderneta de saúde da criança e do adolescente
- 5- Alimentação 1 (leite materno; alimentação da criança e adolescente); 6- Calendário vacinal do Programa Nacional de Imunização
- 7- Crescimento da Criança e do Adolescente 8- Marcos do desenvolvimento normal
- 9- Prevenção de acidentes

## Métodos

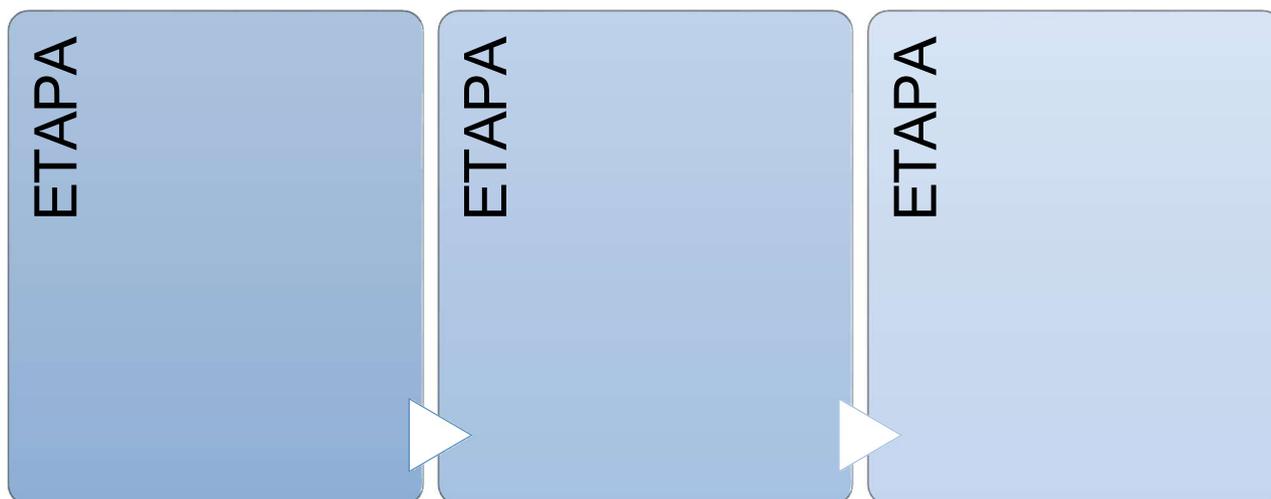
**Princípio Pedagógico:** Aprendizado centrado no aluno, com o professor atuando como facilitador, supervisionando o atendimento médico, orientando os estudos complementares específicos e estimulando atitudes críticas em relação ao sistema de saúde vigente. Baseia-se nos princípios do “aprender fazendo” e “aprender a aprender”.

## Estratégia pedagógica

O processo de aprendizagem dos alunos é integrado ao processo assistencial, tomando a própria estrutura do serviço de saúde como objeto de estudo.

### 1. Atividades práticas:

- Cada professor é responsável por uma turma de 10-12 alunos distribuídos em dois consultórios. O aluno participa de todos os atendimentos realizados por seu grupo.
- Cada turma tem aula com atendimento ambulatorial uma vez por semana, em um turno de quatro horas (07:30 às 11:30 horas ou 13:30 às 17:30 horas).
- São agendadas duas primeiras consultas por turma/professor.
- O término do atendimento é seguido da análise crítica da consulta, orientações e prescrições pertinentes. Preencher o instrumento de autoavaliação das consultas.
- Todos os alunos deverão participar de todos os atendimentos de sua sala, em sistema de divisão de tarefas e ajuda mútua.
- Compete ao aluno a preparação da sala para o atendimento da consulta, providenciando para que todo o material a ser utilizado esteja disponível e organizado.





## Avaliação

Será distribuída segundo o  
Quadro 1

<b>Avaliação</b>	
Avaliação das atividades relativas ao conteúdo teórico – AV1	30 pontos
Avaliação das atividades relativas ao conteúdo prático – Anamneses – AV2	20 pontos
Auto avaliação do aluno (Anamneses) – AV3	10 pontos
Prova final prática – AV4	10 pontos
Prova final teórica – AV5	30 pontos
<b>Total</b>	<b>100 pontos</b>

Com relação às atividades práticas, para o acompanhamento e avaliação, será utilizado:

- A- Instrumento de discussão de casos clínicos – Anexo I
- B- Autoavaliação de habilidades e atitudes

## Referências Bibliográficas

MARTINS MA, VIANA MRA, VASCONCELLOS MC, FERREIRA RA. Semiologia da Criança e do Adolescente. Rio de Janeiro; MedBook, 2010.

LEÃO E et al. Pediatria Ambulatorial. 6ª edição. Belo Horizonte: Coopmed. 2022.



## PLANO DE AULAS teóricas

Aula	Assunto/Data	Metodologia Utilizada
1.	<b>Introdução</b> Semana 1 Anamnese - 2 pontos	Acolhimento dos alunos com apresentação do conteúdo teórico e a metodologia que será utilizada. Os alunos deverão estudar o conteúdo sobre anamnese disponibilizado no Moodle e realizar a avaliação de forma individual.
2.	<b>Anamnese -</b> 2 pontos Semana 2	Os alunos serão divididos em grupos de 5 a 6 com um tempo para discussão e resolução dos casos clínicos. Cada grupo apresenta suas respostas que serão discutidas com um fechamento final e esclarecimento de dúvidas.
3.	<b>Exame Físico - 2</b> pontos Semana 3	Os alunos deverão estudar o conteúdo sobre exame físico disponibilizado no Moodle e realizar a avaliação de forma individual.
4.	<b>Exame Físico - 2</b> pontos Semana 4	Os alunos serão divididos em grupos de 5 a 6 com um tempo para discussão e resolução dos casos clínicos. Cada grupo apresenta suas respostas que serão discutidas com um fechamento final e esclarecimento de dúvidas.
5.	<b>Aleitamento</b> <b>Materno</b> - 2 pontos Semana 5	Os alunos deverão estudar o conteúdo sobre aleitamento materno disponibilizado no Moodle e realizar a avaliação de forma individual.
6.	<b>Aleitamento</b> <b>Materno e</b> <b>Feedback</b> 2 pontos Semana 6	Os alunos serão divididos em grupos de 5 a 6 com um tempo para discussão e resolução dos casos clínicos. Cada grupo apresenta suas respostas que serão discutidas com um fechamento final e esclarecimento de dúvidas. <b>Ao término teremos um feedback: Que bom! Que pena! Que tal?</b>
7.	<b>Alimentação - 2</b> pontos Semana 7	Os alunos deverão estudar o conteúdo sobre alimentação disponibilizado no Moodle e realizar a avaliação de forma individual.
8.	<b>Alimentação - 2</b> pontos Semana 8	Os alunos serão divididos em grupos de 5 a 6 com um tempo para discussão e resolução dos casos clínicos. Cada grupo apresenta suas respostas que serão discutidas com um fechamento final e esclarecimento de dúvidas.
9.	<b>Crescimento - 2</b> pontos Semana 9	Os alunos deverão estudar o conteúdo sobre crescimento disponibilizado no Moodle e realizar a avaliação de forma individual.
10.	<b>Crescimento - 2</b> pontos Semana 10	Os alunos serão divididos em grupos de 5 a 6 com um tempo para discussão e resolução dos casos clínicos. Cada grupo apresenta suas respostas que serão discutidas com um fechamento final e esclarecimento de dúvidas.
11.	<b>Desenvolvimento</b> <b>e</b> <b>prevenção</b> <b>d</b>	Os alunos deverão estudar o conteúdo sobre DNPM e prevenção de acidentes disponibilizado no Moodle e realizar a avaliação de forma individual.



## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS COMPLEMENTARES

As referências bibliográficas serão disponibilizadas no Moodle, Minha UFMG e atualizadas semestralmente.

### Detalhamento da Metodologia por atividade

Quadro 2: Atividades - Conteúdo TEÓRICO

Tarefas assíncronas: Valor 30,0 pontos (ver distribuição dos pontos abaixo)

Total conteúdo teórico: 30 pontos (2 pontos por atividade + 2 pontos de participação do aluno) Prova final teórica: 30 pontos.

Total do conteúdo teórico: 60 pontos.

### Detalhamento da Metodologia por atividade

#### Conteúdo TEÓRICO

Tarefas assíncronas (realizadas no Moodle): Valor 30,0 pontos (2 pontos por atividade + 2 pontos de participação do aluno)

#### Conteúdo PRÁTICO

Anamneses: 20 pontos.

Auto avaliação do aluno (anamneses): 10 pontos. Prova final prática = 10 pontos.

Total do conteúdo prático = 40 pontos.

**Tarefas do conteúdo prático – Todos os alunos devem entregar as anamneses do dia para correção e avaliação. Os alunos que fizerem o atendimento devem entregar as auto avaliações (Anexo II – disponível no Moodle).**

#### Material de porte obrigatório para usar durante as aulas práticas:

Estetoscópio, aparelho de pressão arterial, lanterna, termômetro, fita métrica, otoscópio, jaleco branco. Uso obrigatório do crachá.

- O aluno deverá realizar o atendimento médico da criança e do adolescente dentro de uma visão integral da atenção à saúde, focando aspectos biopsicossociais, ações preventivas e curativas e iniciar a construção ética da relação médico-paciente-família, sempre com valorização dos aspectos humanos no atendimento às crianças.

O aluno, durante o período de curso da disciplina, deverá estar atento a:

- Postura ética diante da criança e seus responsáveis, e da equipe de trabalho;
- Auto-conhecimento e superação dos seus limites;



PLANO DE AULAS práticas		
Aula	Assunto/ Data	Metodologia Utilizada
1.	<b>Acolhimento dos alunos</b> Semana 1	Acolhimento dos alunos e introdução
2.	<b>Anamnese*</b> Semana 2	Apresentação do conteúdo prático da disciplina e assistir os vídeos sobre anamnese: início da consulta, HMA 1 e 2, primeira consulta e consulta de retorno.
3.	<b>Treinamento de habilidades</b> Semana 3	Treinamento de habilidades no LabSim Exame Físico I: Dados vitais e dados antropométricos
4.	<b>Treinamento de habilidades</b> Semana 4	Treinamento de habilidades no LabSim Exame Físico II: Ectoscopia e COONG (exame da cabeça, olhos, ouvidos, nariz e garganta)
5.	<b>Anamnese simulada</b> Semana 5	Anamnese simulada no Ambulatório Bias Fortes
6.	<b>Atendimento prático</b> Semana 6	Atendimento no ambulatório Bias Fortes
7.	<b>Atendimento prático</b> Semana 7	Atendimento no ambulatório Bias Fortes
8.	<b>Atendimento prático</b> Semana 8	Atendimento no ambulatório Bias Fortes
9.	<b>Atendimento prático</b>  <b>Feedback meio semestre</b>  Semana 9	<b>Feedback: Que bom! Que pena! Que tal? - <u>Professores de segunda realizar na semana anterior devido feriado</u></b>
10.	<b>Atendimento prático</b> Semana 10	Atendimento no ambulatório Bias Fortes
11.	<b>Atendimento prático</b> Semana 11	Atendimento no ambulatório Bias Fortes
12.	<b>Atendimento prático</b> Semana 12	Atendimento no ambulatório Bias Fortes
13.	<b>Atendimento prático</b> Semana 13	Atendimento no ambulatório Bias Fortes
14.	<b>Atendimento prático</b> - Realização de todas as etapas de um atendimento adequado sob supervisão; - Leitura da bibliografia recomendada; - Participação nos Grupos de Discussão e treinamento de habilidades clínicas.	<b>Atendimento no ambulatório Bias Fortes</b> <b>Feedback - Que bom! Que Pena! Que tal? - <u>Professores de segunda realizar na semana anterior devido feriado</u></b>



## Local das atividades teóricas e práticas:

- Ambulatório Bias Fortes– Alameda Álvaro Celso 175, 4º andar. Tel:3409-9536
- Faculdade de Medicina – Laboratório de Simulação – 6º andar ou outra sala que será indicado no terceiro andar.

Informações: Departamento de Pediatria - 2º andar - Faculdade de  
Medicina tel: 3409-9772 [pedfm@medicina.ufmg.br](mailto:pedfm@medicina.ufmg.br)



## Anexo I – Instrumento de discussão de caso clínico

Paciente: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Data do atendimento: \_\_\_\_\_

Representação do problema (síntese com qualificadores semânticos):

<b>LISTA DE PROBLEMAS</b> Dados clínicos (anamnese e exame físico) Dados epidemiológicos e propedêuticos	<b>DIAGNÓSTICOS</b> Hipóteses e impressões	<b>CONDUTAS</b> Orientações, prescrições, propedêutica
1-	1- Saúde (Saudável) ou Doença (s)	1- Prevenção de acidentes
2-	2- Alimentação:	2-
3-	3- Crescimento:	3-
4-	4- Vacinação:	4-
5-	5- Desenvolvimento neuropsicomotor e emocional:	5-
6-	6-	6-
7-	7-	7-
8-	8-	8-
9-	9-	9-
10-	10-	10-

Estudo do caso:

1. Escolher um aspecto do caso para estudar (ênfase em semiologia)
2. Síntese das informações
3. Referência bibliográfica
4. Reflexão e proposta para o paciente

Aluno: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_

Departamento de Pediatria/FM-UFMG



## Anexo II – Autoavaliação de Habilidades e Atitudes – Pediatria1

**Aluno:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Professor:** \_\_\_\_\_

Prezado aluno

Alguns itens foram selecionados para ajudá-lo a checar se fez uma anamnese completa. No entanto é fundamental destacar que a consulta vai muito além do preenchimento de tópicos, em ser cortês e educado. É necessário desenvolver a habilidade de perceber o paciente, de investir na construção da relação médico-paciente. Relação que não é padronizada, nem se sustenta em um protocolo. Decorre de trabalho artesanal, que respeita o estilo do profissional e será singular com cada paciente e sua família, edificada durante toda consulta. Concomitantemente, o médico deve abrir uma janela de escuta e estar atento às demandas veladas do paciente “ele falou isto, mas o que ele quer dizer”? (R. A. Ferreira).

Ocupar o lugar de quem escuta, não significa sair distribuindo conselhos. As concepções que o paciente faz do que é certo e do que é errado devem permanecer intocadas. O médico escuta e devolve à pessoa o fato que ela contou possibilitando reflexão.

Em suma, o paciente, quando procura um médico, solicita não apenas diagnóstico e tratamento tecnicamente corretos. Toda doença é também veículo de um pedido de amor e de atenção (Balint).

A semiologia continua como instrumento essencial da clínica e a “medicina, antes de mais nada, é conhecimento humano. E este está tanto nos livros de patologia e clínica, como nas obras de Proust, Flaubert, Balzac, Rabelais, poetas de hoje, de ontem, nos modernos como nos antigos” (Pedro Nava, Beira Mar).

A autoavaliação deverá ser realizada em pelo menos três momentos diferentes, de preferência após a realização da consulta.

O professor deverá analisar a autoavaliação e dar o *feedback* para o aluno.

### Com que frequência, você considera que realizou os seguintes itens durante as consultas atendidas neste semestre?

Anote o motivo para não fazer (pode colocar mais de um motivo):

**E** - Esquecimento      **D** – Dificuldade na realização      **NA** – Não se aplica a consulta realizada

<i>ANAMNESE</i>	Sim	Não	Motivo
Preparou o consultório: material, aparelhos, cama de exame, receituário e formulários?			
Acolheu e cumprimentou o paciente e seu responsável? Disse seu nome? Chamou a criança/adolescente pelo nome e certificou-se do nome do acompanhante?			
Iniciou a entrevista com questões abertas? Na fase inicial da entrevista respeitou o fluxo de pensamento do paciente/informante?			
Estimulou o paciente/responsável a contar sua história em suas próprias palavras?			
Durante a entrevista manteve postura física, expressões faciais de simpatia, respeito e olhar atento ao relato do paciente e/ou familiares?			
Explorou preocupações, temores e expectativas? Estimulou a expressão de sentimentos e pensamentos?			
Realizou interrogatório complementar aos sintomas referidos pelo paciente/informante e a anamnese especial em linguagem coloquial e de forma esclarecedora?			
Realizou a anamnese especial de forma adequada a idade do paciente?			
Utilizou perguntas abertas e fechadas de forma adequada?			
Perguntou sobre a história gestacional, parto, período neonatal, teste do pezinho?			
Avaliou a vacinação? Conferiu o cartão de vacina?			
Perguntou sobre amamentação? Avaliou a alimentação atual?			



Avaliou o desenvolvimento? Perguntou sobre marcos anteriores e atuais?			
Perguntou a respeito de antecedentes pessoais e familiares relevantes? Perguntou sobre alergias?			
Perguntou sobre o relacionamento familiar?			
Questionou sobre condições de habitação: local da residência, número de cômodos, cohabitantes, condições higiênico-sanitárias?			
Conseguiu organizar as informações com clareza de maneira completa?			
Reconheceu as ideias do paciente/informante sobre a causa de seu problema?			
Evitou atender telefonemas e/ou outras formas de interrupção ao relato do paciente?			
Fez anotações de forma a não interferir com a interação?			
Interagiu com a criança/adolescente de forma adequada a sua idade?			
Encerra a entrevista fazendo um relato do que entendeu da história do paciente para que o mesmo possa corrigir algum fato que tenha sido entendido de forma distorcida (sumarização)?			
Registrou as informações de forma objetiva e clara no prontuário?			
<b>EXAME FÍSICO</b>			
Preparou a mesa e os equipamentos, realizando a desinfecção?			
Lavou as mãos?			
Procurou criar um ambiente confortável e acolhedor para a criança? Explicou ao paciente os procedimentos durante o exame clínico?			
Estabeleceu uma sequência para realização do exame, sistematizada e adequada à idade e à condição da criança/adolescente?			
Realizou as medidas antropométricas (peso, comprimento/estatura, perímetro cefálico) e registrou na curva de maneira adequada? Avaliou o crescimento?			
Mensurou os dados vitais (temperatura axilar, frequência respiratória, frequência cardíaca e pressão arterial) de maneira adequada?			
Realizou a ectoscopia (estado geral, estado de consciência e o comportamento da criança, estado de hidratação, coloração, fâcies, turgor e elasticidade, presença de edema)?			
Avaliou pele, mucosas e unhas?			
Palpou e caracterizou os linfonodos?			
Avaliou a cicatriz do BCG?			
Avaliou a conformação da cabeça e as fontanelas?			
Realizou o exame dos olhos?			
Realizou otoscopia de forma adequada? É capaz de identificar as principais alterações nesse exame?			
Realizou oroscopia de forma adequada? É capaz de identificar as principais alterações nesse exame?			
Realizou nasoscopia de forma adequada? É capaz de identificar as principais alterações nesse exame?			
Avaliou o desenvolvimento? Utilizou instrumentos para essa avaliação?			
Avaliou os reflexos primitivos?			
Avaliou o desenvolvimento puberal do adolescente e classificou de acordo com os critérios de Tanner?			
Executou o exame do aparelho respiratório, cardiovascular, o exame do abdome, da genitália e região inguinal, aparelho locomotor juntamente com o professor ou monitor?			
Solicitou a ajuda do professor quando percebeu desconforto ou constrangimento na criança/adolescente?			
Registrou os dados do exame físico de forma objetiva e clara no prontuário?			



<b>FINALIZAÇÃO DA CONSULTA</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Motivo</b>
Elaborou hipóteses diagnósticas e listas de problemas juntamente com o professor ou monitor?			
Analisou, completou e explicou a caderneta de saúde da criança para o responsável?			
Orientou hábitos nutricionais adequados nas diversas faixas etárias (lactente, pré-escolar, escolar e adolescente)?			
Orientou a imunização básica?			
Orientou medidas de prevenção de acidentes de acordo com a etapa de desenvolvimento do paciente?			
Deu informações e explicações de forma clara e organizada, em linguagem coloquial?			
Preencheu os formulários de pedidos de exames, encaminhamentos e retorno sob supervisão do professor ou monitor?			
Verificou se o paciente/responsável tinha alguma preocupação/dúvida que queria discutir? Comente ou faça sugestões a partir dos itens acima ou outros aspectos que você considerar relevante.			



## Anexo III -Avaliação sistematizada de atitudes e habilidades pelo professor

### Pediatria I

A avaliação conceitual deverá ser realizada pelo professor e será composta por 6 itens, conforme tabela abaixo.

Itens	Pontuação
1. Postura/apresentação/comportamento ético	3,0
2. Participação e interesse	3,0
3. Relacionamento com pacientes	3,0
4. Relacionamento com colegas e profissionais do serviço	3,0
5. Pontualidade e assiduidade	2,0
6. Desempenho profissional	
Anamnese	2,0
Exame Físico	2,0
Raciocínio clínico, capacidade de síntese, organização	2,0
<b>Total</b>	<b>20,0</b>

Descrição dos itens observados na Avaliação Conceitual e graduação da pontuação

- Postura/apresentação/comportamento ético:** veste-se e comporta-se adequadamente, demonstra princípios éticos e de respeito diante dos colegas e do preceptor, é receptivo aos feedbacks.
- Participação e interesse:** frequência e qualidade da participação, tem motivação, prepara-se para as discussões programadas, aceita as responsabilidades, tem iniciativa, busca informações ativamente, formula de perguntas e respostas pertinentes.
- Relacionamento com pacientes:** demonstra respeito e empatia, realiza escuta atenta, transmite confiança, atende às necessidades de conforto do paciente e sua família.
- Relacionamento com colegas e profissionais do Ambulatório:** demonstra respeito, é colaborativo, atencioso, apresenta habilidades adequadas de comunicação.
- Pontualidade:**
- Desempenho profissional:** o aluno é avaliado quanto às competências: habilidades de anamnese, exame físico, raciocínio clínico, habilidade de explicar racionalmente a conduta, ser organizado, ser capaz de reconhecer as prioridades, ter capacidade de síntese e ser eficiente, conforme proposto nos itens abaixo. A avaliação deve levar em consideração o estágio de conhecimento do aluno.

Iniciou a entrevista com questões abertas? Na fase inicial da entrevista respeitou o fluxo de pensamento do paciente/informante?

Durante a entrevista manteve postura física, expressões faciais de simpatia, respeito e olhar atento ao relato do paciente e/ou familiares?

Realizou interrogatório complementar aos sintomas referidos pelo paciente/informante e a anamnese especial em linguagem coloquial e de forma esclarecedora?

Encerra a entrevista fazendo um relato do que entendeu da história do paciente para que o mesmo possa corrigir algum fato que tenha sido entendido de forma distorcida (sumarização)?

Registrou as informações de forma objetiva e clara no prontuário?



Procurou criar um ambiente confortável e acolhedor para a criança? Explicou ao paciente os procedimentos durante o exame clínico?

Realizou as medidas antropométricas (peso, comprimento/estatura, perímetro cefálico) e registrou na curva de maneira adequada? Avaliou o crescimento?

Mensurou os dados vitais (temperatura axilar, frequência respiratória, frequência cardíaca e pressão arterial) de maneira adequada?

Realizou a ectoscopia (estado geral, estado de consciência e o comportamento da criança, estado de hidratação, coloração, fácies, turgor e elasticidade, presença de edema)?

Realizou otoscopia, oroscopia, exame do nariz de forma adequada? É capaz de identificar as principais alterações nesse exame?

Avaliou o desenvolvimento? Utilizou instrumentos para essa avaliação?

Registrou os dados do exame físico de forma objetiva e clara no prontuário?

Orientou sobre hábitos nutricionais adequados, imunização, medidas de prevenção de acidentes, estímulos para o desenvolvimento adequados para a faixa etária?

Deu informações e explicações de forma clara e organizada, em linguagem coloquial?

Verificou se o paciente/responsável tinha alguma preocupação/dúvida que queria discutir?