****

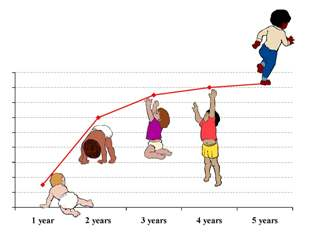
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**

**CURSO DE MEDICINA**

**DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA**

**PROGRAMA DE PEDIATRIA**

Manual do estudante

****

Natal

2014

**Comissão Editorial**

Profª. Nadja de Sá Pinto Dantas Rocha

Profª. Jozana do Rosário de Moura Caetano

Profª. Aurea Nogueira de Melo

Profª. Maria do Socorro Teixeira de Amorim

Profª. Rosane Costa Gomes

**Colaboradores**

Membros das comissões das disciplinas

**Secretaria Acadêmica**

Sérgio Davidson Pereira

Júllia Duarte Bezerra

Maria Ozimara Alves de Oliveira

**CURSO DE MEDICINA**

Profª. Elaine Lira Medeiros Bezerra (Coordenadora)

Profª. Marise Reis de Freitas (Vice-cordenadora)

**DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA**

Profª. Aurea Nogueira de Melo (Chefe)

Prof. Antônio Sérgio Macedo Fonseca (Vice-chefe)

**DISCIPLINAS E COMISSÕES**

**8° período - Pediatria (PED 0708) e Puericultura (PED 0707)**

Profª. Jozana do Rosário de Moura Caetano

Profª. Maria do Socorro Teixeira de Amorim (Coordenadora)

Profª. Nadja de Sá Pinto Dantas Rocha

Profª Rosane Costa Gomes

**10° período – Internato em Pediatria I (PED 2005)**

Profª Fabiana Ariston Filgueira

Profª. Iracema Augusta Carvalho Cortez

Prof. Leonardo Moura Ferreira de Souza (Coordenador)

Profª. Nívia Maria Rodrigues Arrais

**11° período - Internato em Pediatria II (PED 2007)**

Profª. Ana Karina da Costa Dantas

Profª Cláudia Rodrigues de Souza Maia (Coordenadora)

Prof. Hélcio de Sousa Maranhão

Prof. Ricardo Fernando Arrais

**CORPO DOCENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ANA KARINA DA COSTA DANTAS (MESTRE)** Graduação pela Universidade Federal do Rio Grande de Norte (UFRN) Residência médica em Pediatria pela Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, Mestrado pela Escola Paulista de Medicina/UNIFESP. |  |  | **ILUSKA ALMEIDA CARNEIRO MARTINS DE MEDEIROS** graduação em medicina pela UFPB, residência em pediatria. |
|  | **ANTONIO SERGIO MACEDO FONSECA (MESTRE)** Graduação pela Universidade Federal do Rio Grande de Norte (UFRN) Residência médica em Pediatria. Mestrado pela Escola Paulista de Medicina/UNIFESP |  |  | **IRACEMA AUGUSTA CARVALHO CORTEZ (MESTRE)** Graduação pela Universidade Federal do Rio Grande de Norte (UFRN) Residência médica em Pediatria pela UFRN e mestrado em pediatria pela UNICAMP. |
|  | **ARTHUR JORGE DE VASCONCELOS RIBEIRO (ESPECIALISTA)**  Graduação em medicina pela UFRN, residência médica em pediatria no HB / São José do Rio Preto e neuropediatria pelo HC – USP/Ribeirão Preto. |  | **verFoto?idFoto=24284&key=ada22cef78f2c28deedf3576d873e2fe** | **JOZANA DO ROZARIO DE MOURA CAETANO (DOUTOR)** Médica pela Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Residência em pediatria pela UFRN. Mestrado em epidemiologia pela UNIFESP e Doutorado em Saúde Pública pela USP. |
|  | **AUREA NOGUEIRA DE MELO (DOUTOR)** Graduação em medicina pela UFRN, residência médica em neurologia e neuropediatria pelo HC – USP/Ribeirão Preto. Doutorado em neurologia pela USP/Ribeirão Preto. Pós doutorado na John Hopkins University USA |  | **verFoto?idFoto=1187207&key=29187d42315ced903cff5fc4373af1ea** | **JUSSARA MELO DE CERQUEIRA MAIA (DOUTOR)** Graduação em medicina pela UFRN,Residência em pediatria pela UFRN, Mestrado pela Escola Paulista de Medicina/UNIFESP, Doutorado em Ciências da Saúde pela UFRN. |
|  | **CLAUDIA RODRIGUES SOUZA MAIA (DOUTOR)** Graduação em medicina pela UFF, Mestre em Pediatria pela UNIFESP/EPM, Especialização em Pediatria pela SBP e Doutorado em Ciências da Saúde pela UFRN. |  |  | **LEONARDO MOURA FERREIRA DE SOUZA (ESPECIALISTA)** Graduação em medicina pela UFRN,Residência em pediatria pela UFRN e pelo Hospital Regional da Asa Norte/HRAN/Brasília. |
|  | **ELZA MARIA FERNANDES SEABRA DE MELO (ESPECIALISTA)** Graduação em medicina pela UFRN, Especialização em pediatria pela UFRN. |  |  | **MARIA DO SOCORRO TEIXEIRA DE AMORIM (MESTRE)** Graduação em medicina pela UFRN,Residência em pediatria pela UFRN, Mestrado pela Escola Paulista de Medicina/UNIFESP. |
|  | **FABIANA ARISTON FILGUEIRA (MESTRE)**Graduação em medicina pela UFRN e mestrado em pediatria pela USP |  |  | **MAURICIO BORJA DE SOUZA** Graduação em medicina pela UFRN, especialização em neuropediatria pela Universidade / Barcelona / Espanha. |
| **verFoto?idFoto=598445&key=53353508e813401e08e382e39a9016b7** | **HÉLCIO DE SOUSA MARANHÃO (DOUTOR)** Graduação pela Universidade Federal do Rio Grande de Norte (UFRN) Residência médica em Pediatria pela UFRN. Mestrado e Doutorado pela Escola Paulista de Medicina/UNIFESP |  | **verFoto?idFoto=1546255&key=e430b47e7c9a20a374f9d552ac28c7e3** | **NADJA DE SA PINTO DANTAS ROCHA (DOUTOR)** Graduação em Medicina pela UFRN,Residência médica em pediatria pela UFRN, Mestrado em Saúde Coletiva pela Universidade do Estado do Rio de janeiro / UERJ e Doutorado em Ciências da Saúde pela UFRN. |
| **verFoto?idFoto=939443&key=aace438f6fa8de1096acbeab0dd6c203** | **NIVIA MARIA RODRIGUES ARRAIS (MESTRE)** Graduação em Medicina pela UNIFESP, Residência Médica em pediatria pela UNIFESP, Especialização em neonatologia pela SBP e Mestrado pela UNIFESP. |  |  | **ROSANE COSTA GOMES (MESTRE)**  Graduação em Medicina pela UFRN,Residência médica em pediatria pela UFRN, Mestrado pela Escola Paulista de Medicina/UNIFESP. |
| **verFoto?idFoto=812118&key=ba3b9f2d9dfc3ae38d20f4e72f1bbf3f** | **RICARDO FERNANDO ARRAIS (DOUTOR)** Graduação em medicinapela UNIFESP, Residência em pediatria e endocrinologia pediátrica pela UNIFESP, Mestrado em Pediatria e Doutorado em Ciências (Área de Endocrinologia)pela UNIFESP. |  |  |  |

**SUMÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **APRESENTAÇÃO** | **02** |
| 1. **PERFIL DESEJADO** 2. **COMPETÊNCIAS ESPERADAS** 3. **PROGRAMA POR DISCIPLINA E LINHAS DE CUIDADO** | **04** |
| * 1. **-8° período - Pediatria (PED 0708) e Puericultura (PED 0707)** | **04** |
| Programação por linhas de cuidado | **06** |
| Cenários de prática | **08** |
| Organização e rotina setorial | **08** |
| * 1. **- 10° período – Internato em Pediatria I (PED 2005)** | **09** |
| Programação por linhas de cuidado | **11** |
| Cenários de prática | **11** |
| Organização e rotina setorial | **12** |
| **4.3 - 11° período - Internato em Pediatria II (PED 2007)** | **16** |
| Programação por linhas de cuidado | **18** |
| Organização e rotina setorial | **19** |
| Cenários de prática | **19** |
| 1. **RECURSOS PEDAGÓGICOS** | **23** |
| 1. **BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA** | **23** |
| **APÊNDICES** | **24** |

**1. APRESENTAÇÃO**

A pediatria é considerada a medicina da criança, do ser humano em seu período de desenvolvimento, da fecundação à puberdade.

O ensino da pediatria para estudantes de graduação visa capacitá-los para o reconhecimento da criança saudável, diferenciando-a da criança doente; diagnosticar e tratar as doenças prevalentes na infância; preparar o estudante para atuar em diferentes serviços de saúde – unidades básicas, ambulatório geral, enfermaria geral, emergência, sala de parto; para ser capaz de reconhecer situações que exijam o encaminhamento para especialistas e/ou serviços de maior complexidade. Além disso, o ensino da pediatria na graduação visa propiciar ao estudante uma formação humanitária,dentro de uma visão crítico-reflexiva, favorecendo o desenvolvimento de atitudes éticas como responsabilidade, comprometimento, sigilo profissional, respeito e relacionamento adequado com a equipe de saúde, a criança e a sua família.

O ensino de pediatria na graduação é coordenado pelo Departamento de Pediatria através da oferta de disciplinas nas modalidades teórico - práticas, focadas em conteúdo de base clínica (diagnóstico e tratamento), preventivas e de promoção à saúde da criança.

No âmbito do ensino, espera-se que o estudante em processo de formação possa ampliar sua atuação, obter confiança e autonomia para tomada de decisões eficientes, contribuindo efetivamente para a melhoria da qualidade das ações do cuidado.

No ensino, assim como na pesquisa e na extensão, o corpo docente acumula uma experiência diversificada, o que favorece a inserção e participação de estudantes de graduação no Departamento.

Este "Manual do Estudante" é o documento de referência produzido pelo Departamento de Pediatria para servir como guia para estudantes do oitavo, décimo e décimo primeiro períodos contemplando os principais aspectos relacionados ao programa pedagógico e atividades curriculares em pediatria. Tem por finalidade informar e orientar os estudantes sobre aspectos relevantes da sua atuação acadêmica, como: perfil desejado, objetivos e competências, programação e cenários de pártica, metodologia, processos de avaliação (critérios, formas e instrumentos). Orienta ainda o estudante quanto aos seus direitos e deveres na instituição.

Este manual encontra-se sintonizado com as principais LINHAS DE CUIDADO de saúde da criança e integra suas atividades aos cenários de práticas de serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).

Agrega as principais Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN) e as do Projeto Pedagógico do Curso de Medicina da UFRN, em especial, a formação geral do médico com competências técnica, ética e humanística; treinamento para o trabalho em equipes multiprofissionais; atenção voltada à formação permanente; desenvolvimento do espírito reflexivo, crítico e transformador em relação aos sistemas de saúde.

A formação em saúde da criança deve oferecer possibilidades para que o estudante integralize conteúdos obrigatórios e optativos que atendam às suas necessidades e aspirações individuais, desenvolvendo uma prática médica que lhes possibilite conviver durante todo o Curso com equipes de profissionais de diversas áreas e especialistas nos níveis primário, secundário e terciário de atenção à saúde. Essa convivência deverá ocorrer em todas as instalações onde se trabalhe a saúde, e não exclusivamente em hospitais de ensino. Deve ainda estimular a participar de atividades de iniciação científica, cursos de extensão ou eventos ligados às sociedades de especialidades médicas e às associações de classe.

Nesta perspectiva, o Departamento de Pediatria oferta disciplinas de graduação com enfoque na pediatria geral e de especialidades, a saber: 8° período - Pediatria (PED 0708) e Puericultura (PED 0707); 10° período – Internato em Pediatria I (PED 2005); 11° período - Internato em Pediatria II (PED 2007).Tem o objetivo principal de proporcionar a formação ao estudante competências, habilidades e atitudes relacionadas à **atenção integral à saúde da criança.**O Internato em Pediatria é o estágio curricular obrigatório de treinamento em serviço, em regime unicamente presencial, em serviços próprios ou conveniados, sob preceptoria e supervisão docente.

Quanto às atribuições do estudante, este deverá participar do conjunto de atividades tanto formativas como as de assistência propostas, com assiduidade e pontualidade, nos distintos cenários de práticas, registrando-as com qualidade e promovendo efetiva comunicação com familiares e responsáveis pela criança, equipe de saúde e preceptores.

O preceptor deverá participar do planejamento e avaliação das atividades referentes ao ensino-aprendizagem, pesquisa e de extensão, com assiduidade e pontualidade orientando os estudantes quanto aos protocolos clínicos voltados ao cuidado integral da criança. Deve manter atualizada a comunicação das atividades com os estudantes conduzindo a avaliação pedagógica e educação permanente. Deve ainda participar de reuniões formativas e de avaliação discente e docente.

Por fim, o Departamento de Pediatria dá as boas vindas aos estudantes que chegam à instituição para cumprimento das suas atividades acadêmicas, desejando sucesso nesta nova jornada de conhecimento e aprendizado.

**2. PERFIL DESEJADO**

Ao término das disciplinas de pediatria o estudante deve obter um perfil de

base generalista e humanista, crítica e reflexiva, com atitudes éticas como responsabilidade, comprometimento, sigilo profissional, respeito e relacionamento adequado com a equipe de saúde, a criança e a sua família. A formação neste período direciona-se às linhas de cuidado da criança estabelecidas por período: para o *oitavo período*, atenção integral à criança e semiologia pediátrica, incluindo a semiologia neurológica do recém-nascido e da criança; crescimento e desenvolvimento; cuidados neonatais; violência e vulnerabilidade; doenças prevalentes na infância; aplicação do protocolo do AIDPI (Atenção às Doenças Prevalentes na Infância) clínico e neonatal; para o *décimo período*, as linhas do crescimento e desenvolvimento; cuidados neonatais; iniciação em urgência e emergência; e, doenças prevalentes na infância com foco na atenção primária em saúde; e, para o *décimo primeiro período*, as linhas de crescimento e desenvolvimento; cuidados neonatais; urgência e emergência; e, doenças prevalentes na infância.

**3.COMPETÊNCIAS ESPERADAS**

**Espera-se que numa abordagem crescente que ao final das disciplinas o estudante:**

* seja capaz de realizar uma boa anamnese, exame físico e orientação terapêutica;
* consiga estabelecer uma boa comunicação com o paciente e familiar ou acompanhante;
* reconheça as ações de promoção, prevenção, diagnóstico e de tratamento pertinentes às linhas de cuidado integral à saúde da criança;
* desenvolva uma boa relação com a equipe multidisciplinar e multiprofissional nos cenários de prática de atuação profissional.

**4. PROGRAMA POR DISCIPLINA E LINHAS DE CUIDADO**

**4.1. 8° PERÍODO - PEDIATRIA (PED 0708) E PUERICULTURA (PED 0707)**

**As Disciplinas de Pediatria (PED 0708) e Puericultura (PED 0707)** abordam saberes e práticas voltadas ao cuidado da criança em processo de crescimento e desenvolvimento. Estabelece noções conceituais, descritivas e orientadoras para que o estudante possa observar e cuidar da criança, aplicando conhecimentos para promoção, prevenção, recuperação e reabilitação à saúde, na perspectiva da integralidade da assistência.

As disciplinas são oferecidas semestralmente para 50 a 55 estudantes do oitavo período de graduação em Medicina e totalizam uma carga horária de 165h (120 h da PED 0708 e 45 h da PED 0707).

A seguir, apresenta-se a agenda de aulas teóricas, segundo temas, linhas de cuidado e docente.

**Quadro 01: Calendário das aulas teóricas das Disciplinas do Oitavo período**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Linhas de cuidado/**  **Temas** | | **Tema** | | **Docente** | CH | |
| **1.Cuidado integral e Semiologia Pediátrica** | | Acolhimento e aula inaugural: Importância da pediatria | | Áurea de Melo, Jozana Caetano, Nadja de Sá, Hélcio Maranhão, Leonardo Moura e Cláudia Maia. | 2h | |
| Cuidado integral à saúde da criança e relação médico-paciente  Rotina setorial | | Jozana Caetano  Comissão gestora 8º período | 2h | |
| A situação da infância na atualidade: Perfil de morbi-mortalidade e Políticas Públicas | | Nadja de Sá | 2h | |
| Semiologia do recém-nascido | | Iracema Cortez | 2h | |
| Semiologia pediátrica | | Rosane Gomes | 2h | |
| Semiologia neuropediátrica | | Aurea de Melo | 2h | |
| **2.Crescimento e Desenvolvimento** | | Desenvolvimento neuropsicomotor | | Aurea de Melo | 2h | |
| Crescimento e Desenvolvimento do Adolescente | | Antônio Sérgio Fonsêca | 2h | |
| Aleitamento materno | | Socorro Amorim | 2h | |
| Alimentação complementar | | Rosane Gomes | 2h | |
| Alimentação do pré escolar, escolar e adolescente | | Hélcio Maranhão  Comissão gestora 8º período | 2h | |
| Avaliação antropométrica e Classificação nutricional | | Hélcio Maranhão | 2h | |
| Calendário Vacinal | | Nívia Arrais | 2h | |
| Prevenção Anemias carenciais/Hipovitaminose A | | Hélcio Maranhão | 2h | |
| Abordagem do Sobrepeso/Obesidade/Diabetes mellitus | | Ricardo Arrais | 2h | |
| Semiologia cardiológica | | Gisele Pacheco | 2h | |
| Distúrbios do crescimento e alterações puberais | | Ricardo Arrais | 2h | |
| **3. Cuidados Neonatais** | **1ª AVALIAÇÃO COGNITIVA (PUERICULTURA)**  Linhas de cuidado 1 e 2 | | | Comissão gestora 8º período | | 2h | |
| Programa nacional de triagem neonatal | | | Iracema Cortez | | 2h | |
| Icterícia neonatal | | | Cláudia Maia | | 2h | |
| Infecções congênitas | | | Nívia Arrais | | 2h | |
| **4. Doenças Prevalentes na Infancia I** | Parasitoses | | Ana Cristina Melo | | | 2h | |
| Diarréia aguda | | Hélcio Maranhão | | | 2h | |
| IVAS | | Leonardo Moura | | | 2h | |
| Pneumonias | | Iluska Almeida | | | 2h | |
| Febre reumática | | Antônio Sérgio Fonsêca | | | 2h | |
| Asma Brônquica | | Iluska Almeida | | | 2h | |
| Caso Clínico1 | | Socorro Amorim | | | 2h | |
| Anátomo clínica | | Comissão gestora 8º período | | | 2h | |
| **2ª AVALIAÇÃO COGNITIVA (PEDIATRIA)**  Linhas de cuidado 3 e 4 (até dia 24/03) | | Comissão gestora 8º período | | | 2h | |
| Diagnóstico da Infecção Urinária na infância | | Ana Karina Dantas | | | 2h | |
| Doenças exantemáticas | | Fabiana Filgueira | | | 2h | |
| Febre na Infância | | Fabiana Filgueira | | | 2h | |
| Abordagem da GNDA e Síndrome Nefrótica | | Ana Karina Dantas | | | 2h | |
| Dermatoses na infância | | Leonardo Moura | | | 2h | |
| Diagnóstico diferencial das adenomegalias | | Fabiana Filgueira | | | 2h | |
| Semiologia Pediátrica | | Gisele Pacheco | | | 2h | |
| **3ª AVALIAÇÃO COGNITIVA (PEDIATRIA)**  Linha de cuidado 4 | | Comissão gestora 8º período | | | 2h | |
| Anátomo clínica | | Equipe docente | | | 2h | |
| Cefaléias | | Arthur Vasconcelos | | | 2h | |
| Crises febris | | Mauricio Borja | | | 2h | |
| Câncer na infância: Diagnóstico precoce | | Cassandra Vale (Profa. convidada) | | | 2h | |
| Endocrinopatias prevalentes na infância | | Ricardo Arrais | | | 2h | |
| Prevenção na infância de doenças crônicas do adulto | | Ricardo Arrais | | | 2h | |
| **5.Violência** | Prevenção de acidentes na infância | | Antônio Sérgio Fonsêca | | | 2h | |
| Acolhimento e cuidado à criança vítima de violência | | Jussara Maia | | | 2h | |
| Drogadição e Projeto terapêutico singular | | Adriano Marcos e Elizabeth Freitas (Profs. Convidados) | | | 2h | |
| **6.AIDIPI** | AIDPI Neonatal I | | Nívia Arrais | | | 2h | |
| AIDPI Neonatal II | | Nívia Arrais | | | 2h | |
| AIDPI Clínico I | | Nadja de Sá | | | 2h | |
| AIDPI Clínico II | | Nadja de Sá | | | 2h | |
| **Avaliações Finais** | **4ª AVALIAÇÃO COGNITIVA (PEDIATRIA)**  Linha de cuidado 4, 5 e 6. | | Comissão gestora 8º período | | | 2h | |
| Anátomo clínica | | Equipe docente | | | 2h | |
| **AVALIAÇÃO COGNITIVA (REPOSIÇÃO)** | | Comissão gestora 8º período | | | 2h | |

**AIDIPI** – Protocolo da Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância.

**CENARIOS DE PRÁTICAS**

A agenda de aulas práticas apresenta distribuição dos estudantes em cenários diversificados de pediatria, com carga horária de 60 h, conforme sistematização apresentada no quadro 2.

Os cenários de práticaincluem: Unidade de Medicina Comunitária, Ambulatório de Pediatria Geral, Alojamento Conjunto da Maternidade Escola Januário Cicco (MEJC) Enfermaria pediátrica.

**QUADRO 02: PROGRAMAÇÃO DAS AULAS POR CENÁRIO DE PRÁTICA E PROFESSORES DO OITAVO PERÍODO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERÍODO | DATAS | | | | | | | | | | PROFESSORES | | |
| FEVEREIRO/MARÇO | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **TERÇAS** | **QUINTAS** | |
| **TURMAS** | 2 | 2 | B | A | B | A | B | A | B | A | ROSANE | AUREA | |
|  |  | C | B | C | B | C | B | C | B | HELCIO | RICARDO | |
| 1 | 1 | D | C | D | C | D | C | D | C | JUSSARA | SOCORRO | |
|  |  | E | D | E | D | E | D | E | D | ANTÔNIO SÉRGIO | | |
| 5 | 5 | F | E | F | E | F | E | F | E | LEONARDO | | |
| 3 | 3 | G | F | G | F | G | F | G | F | A. CRIST. | | NÍVIA |
|  |  | H | G | H | G | H | G | H | G | ILUSKA | | |
|  |  | I | H | I | H | I | H | I | H | NADJA | | |
| 4 | 4 | J | I | J | I | J | I | J | I | FABIANA | | |
|  |  | K | J | K | J | K | J | K | J | MAURÍCIO | | |
| 6 | 6 | A | K | A | K | A | K | A | K | ARTHUR | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERÍODO | DATAS | | | | | | | | | | PROFESSORES | | |
| MARÇO/ABRIL | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **TERÇAS** | **QUINTAS** | |
| **TURMAS** | C | C | C | C | D | D | E | E | F | F | ROSANE | AUREA | |
| D | D | D | D | E | E | F | F | G | G | HELCIO | RICARDO | |
| E | E | E | E | F | F | G | G | H | H | JUSSARA | SOCORRO | |
| F | F | F | F | G | G | H | H | I | I | ANTÔNIO SÉRGIO | | |
| G | G | G | G | H | H | I | I | J | J | LEONARDO | | |
| H | H | H | H | I | I | J | J | K | K | A. CRIST. | | NÍVIA |
| I | I | I | I | J | J | K | K | A | A | ILUSKA | | |
| J | J | J | J | K | K | A | A | B | B | NADJA | | |
| K | K | K | K | A | A | B | B | C | C | FABIANA | | |
| A | A | A | A | B | B | C | C | D | D | MAURÍCIO | | |
| B | B | B | B | C | C | D | D | E | E | ARTHUR | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERÍODO | DATAS | | | | | | | | | | PROFESSORES | | |
| ABRIL/MAIO | **QUI** | **TER** | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TER** | **QUI** | **TERÇAS** | **QUINTAS** | |
| **TURMAS** | G | G | H | H | I | I | J | J | K | K | ROSANE | AUREA | |
| H | H | I | I | J | J | K | K | A | A | HELCIO | RICARDO | |
| I | I | J | J | K | K | A | A | B | B | JUSSARA | SOCORRO | |
| J | J | K | K | A | A | B | B | C | C | ANTÔNIO SÉRGIO | | |
| K | K | A | A | B | B | C | C | D | D | LEONARDO | | |
| A | A | B | B | C | C | D | D | E | E | A. CRIST. | | NÍVIA |
| B | B | C | C | D | D | E | E | F | F | ILUSKA | | |
| C | C | D | D | E | E | F | F | G | G | NADJA | | |
| D | D | E | E | F | F | G | G | H | H | FABIANA | | |
| E | E | F | F | G | G | H | H | I | I | MAURÍCIO | | |
| F | F | G | G | H | H | I | I | J | J | ARTHUR | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROFESSORES | DIA DA SEMANA | LOCAL |
| ANA CRISTINA VIEIRA DE MELO | TERÇAS E QUINTAS | AMBULATORIO |
| ANTÔNIO SÉRGIO MACEDO FONSECA | TERÇAS E QUINTAS | AMBULATORIO |
| ARTHUR JORGE DE VASCONCELOS RIBEIRO | TERÇAS E QUINTAS | AMBULATÓRIO / CRI |
| ÁUREA NOGUEIRA DE MELO | QUINTAS | ALOJAMENTO CONJUNTO |
| FABIANA ARISTON FILGUEIRA | TERÇAS E QUINTAS | AMBULATORIO |
| HÉLCIO DE SOUSA MARANHÃO | TERÇA | ENFERMARIA |
| ILUSKA ALMEIDA CARNEIRO MARTINS DE MEDEIROS | TERÇAS E QUINTAS | AMBULATÓRIO |
| JUSSARA DE MELO CERQUEIRA MAIA | TERÇAS | ENFERMARIA |
| LEONARDO MOURA FERREIRA SOUZA | TERÇAS E QUINTAS | MEDICINA COMUNITARIA |
| MARIA DO SOCORRO T. AMORIM | QUINTAS | ALOJAMENTO CONJUNTO |
| MAURICIO BORJA DE SOUZA | TERÇAS E QUINTAS | AMBULATORIO |
| NADJA DE SA PINTO DANTAS ROCHA | TERÇAS E QUINTAS | MEDICINA COMUNITÁRIA |
| NÍVIA MARIA ARRAIS | QUINTAS | UTI NEONATAL |
| RICARDO FERNANDO ARRAIS | QUINTAS | AMBULATÓRIO |
| ROSANE COSTA GOMES | TERÇAS | AMBULATÓRIO |

**4.2. 10° PERÍODO – INTERNATO EM PEDIATRIA I (PED 2005)**

Contempla atividades predominantemente práticas, nos dois turnos diários, onde são revisados e avaliados todos os conhecimentos adquiridos nas disciplinas anteriores, as suas habilidades e competências individuais, na intenção de se gerar profissionais aptos a cuidar de crianças.

Compõe-se eminentemente de atuação nas áreas de atenção primária com enfoque na pediatria (ambulatórios e atividades de campo), urgência e emergência e fundamentos iniciais em neonatologia (alojamento conjunto e sala de parto). A disciplina é oferecida para três turmas no primeiro semestre letivo e para três turmas no segundo, com média de 16 a 18 alunos por turma, no décimo período da graduação em Medicina. Possui carga horária de 315 h.

**PROGRAMAÇÃOPOR LINHAS DE CUIDADO/TEMAS (QUADRO 03)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AULA** | **TEMA** | **PROFESSOR(A)** | LOCAL |
| 01, 02 e 03 | **ACOLHIMENTO GERAL**  **( 07;30- 09:00 )**  **APRESENTAÇÃO DO PED I**  **(09:00- 11:00)**  **REANIMAÇÃO NEONATAL I – (TEÓRICA)**  **(13:30- 17:00)** | DOCENTES DPEDI  TÉCNICOS HOSPED  COMISSÃO PED I  PROF NÍVIA | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED**  **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED**  AUDITÓRIO 3º ANDAR |
| 04 | **REANIMAÇÃO NEONATAL II – (Teórica- Prática)**  **(13:30 – 17:00)** | PROF IRACEMA  (Aula Teórico Prática) | **LABORATÓRIO DE HABILIDADES** |
| 05 | **SUPORTE AVANÇADO EM PEDIATRIA**  **(13:30 – 17:00)** | PROF FABIANA  (Aula Teórico- Prática) | **LABORATÓRIO DE HABILIDADES** |
| 06 e 07 | **ALIMENTAÇÃO NA INFÃNCIA**  **(13:30 : 15:00 )** | PROF ROSANE  (Aula Teórica – Casos clínicos) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| **DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS DO RN**  **(15:30 – 17:00)** | PROF NÍVIA  (Aula Teórica ou Casos Clínicos) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| 08 e 09 | **AVALIAÇÃO NUTRICIONAL**  **(13:30 : 15:00 )** | PROF HÉLCIO  (AulaTéorica – Casos clínicos) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| **DÉFICIT DE ATENÇÃO E HIPERATIVIDADE (TDHA)**  **(15:30 - /17:00h)** | PROF ARTHUR  (Aula Teórica Expositiva) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| 10 e 11 | **DOENÇAS RESPIRATÓRIAS AGUDAS**  **(13:30 : 15:00 )** | PROF. LEONARDO  (Seminário- Casos clínicos) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| **ASMA NA INFÂNCIA**  **(15:30 – 17:00)** | PROF ILUSKA  (Seminários – Casos clínicos) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| 12 e 13 | **DISTÚRBIO DE APRENDIZAGEM**  **(15:30 – 17:00)** | PROF ÁUREA  (Aula Teórica Expositiva ou  Casos clínicos) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| **GINCANA DERMATOLÓGICA**    **DERMATOSES NA INFÂNCIA – TRATAMENTO**  **(15:30- 17:00)** | PROF LEONARDO/  (Aula Teórico Prática) | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR –HOSPED** |
| 14 | **AVALIAÇÃO TEÓRICA PED I**  **(13:30 – 15:30)** | PROF LEONARDO  COMISSÃO PED I | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR –HOSPED** |
| 15 | **APRESENTAÇÃO DOS PROJETOS DE INTERVENÇÃO**  **(15:45 – 16:45)**  **CONFRATERNIZAÇÃO – ENCERRAMENTO PED I** | PROF LEONARDO/PROF NÍVIA  COMISSÃO PED I  CONVIDADOS | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR –HOSPED** |

### PROGRAMAÇÃO TEORICA COMPLEMENTAR – SESSÃO CIENTÍFICA

### (SEGUNDAS / TERÇAS FEIRAS – 11:00 ÁS 12:00 ou outro horário a definir)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 16 | **DIAGNÓSTICO VISUAL EM PEDIATRIA** | PROF LEONARDO | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| 17 | **ATIVIDADE CIENTIFICA A DEFINIR** | **A DEFINIR** | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| 18 | **REUNIÃO ADMINISTRATIVA**    **RELATÓRIO PARCIAL DOS PROJETOS DE INTERVENÇÃO**  **(11 00: 12:00)** | **PROF LEONARDO** | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |
| 19 | **ATIVIDADE CIENTIFICA A DEFINIR** | **A DEFINIR** | **AUDITÓRIO DO 3º**  **ANDAR -HOSPED** |

**CENÁRIOS DE PRÁTICA**

Unidade de Saúde Familiar Comunitária (USFC)

Ambulatório de Pediatria Geral

Ambulatório de Puericultura

Alojamento Conjunto – Unidade B (MEJC)

Sala de Parto (MEJC)

Pronto Socorro Infantil Sandra Celeste

Centro de Saúde Anita Garibaldi

Casas de passagem 01 e 02

**DÉCIMO PERÍODO - ORGANIZAÇÃO E ROTINA SETORIAL**

O Internato em Pediatria I (PED I) tem sua organização fundamentada em 03 tipos de atividades: a) **atividades teóricas;** b) **atividades teórico-práticas**; e c) **atividades práticas**.

**Atividades teóricas**

**C**onsistem de apresentação de aulas, seminários, artigos científicos, discussão de casos e sessões clínicas, a saber: *Flashs em Pediatria*; *Casos Ambulatoriais Interessantes – C.A.I*; *Leituras científicas*, Apresentação de temas (*Eu estive lá)*. A quarta feira (tarde) é o dia reservado para a programação teórica, no entanto, de acordo com o desenrolar do internato, outros horários poderão ser utilizados, principalmente para apresentação de casos e sessões clínicas.

**Atividades teórico-práticas**

Realizadas no laboratório de habilidades e também na forma de aulas com imagens diagnósticas (Diagnóstico Visual em Pediatria; Gincana de Dermatologia). Outras atividades teórico-práticas da qual o PED I participa: Anátomo-clínicas, a visita virtual e a TELEMEDICINA- Rede RUTE, em horário divulgado previamente.

**Atividades práticas**

Desenvolvidas em 3 três setores, a saber : a neonatologia, ambulatórios de pediatria geral e puericultura; a urgência .Cada turma composta de 15-18 estudantes é dividida em três grupos (A,B,C), rodando em três rodízios de acordo com os cenários de prática.

**Rodízio 1- Ambulatório de Pediatria Geral / Puericultura/ CS Anita Garibaldi (CSAG)**

Neste rodízio, contempla-se principalmente a pediatria geral e a puericultura, sendo a atividade realizada nos seguintes cenários de prática: ambulatório de pediatria geral (HOSPED) nas 2ª; 3ª 5ª e 6ª (manhã); Puericultura (HOSPED ): 2ª; 3ª 5ª (tarde); Puericultura (CSAG): 4ª (manhã).

**Quadro 4**- **Ambulatórios de pediatria geral e puericultura**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
| **Manhã** | Pediatria Geral | Pediatria Geral | Puericultura | Pediatria Geral | Pediatria Geral |
| **Tarde** | Puericultura | Puericultura | Aula/  Seminário | Puericultura | ÁREA  VERDE |

Pela manhã, os ambulatórios começam por volta de 07h e à tarde, começam em torno de 13 h, com tolerância de 15 minutos.

**Rodízio2 – Neonatologia**

O principal enfoque deste rodízio é a prática na área de neonatologia. Os cenários utilizados são a sala de parto e o alojamento conjunto (Unidade B) da Maternidade Escola Januário Cicco (MEJC). Durante a semana, 1 componente do grupo ficará de plantão na sala de parto e os demais integrantes participarão das outras atividades normalmente, como as evoluções do alojamento conjunto pela manhã, e as atividade ambulatoriais no período da tarde.(Quadro 5)

**Quadro 5- Rodízio de neonatologia do Internato em Pediatria I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
| **Manhã** | UB/sala de parto  (MEJC) | UB/sala de parto  (MEJC) | UB/sala de parto  (MEJC) | UB/sala de parto  (MEJC) | UB/sala de parto  (MEJC) |
| **Tarde** | Sala de parto  (plantonista)  Ambulatório neonatologia (HOSPED**)** | Sala de parto  (plantonista)  (MEJC)  Projeto de Intervenção | Aula/  Seminário | Sala de parto  (plantonista)  Ambulatório neonatologia Quinto dia  (HOSPED**)** | ÁREA  VERDE |

As evoluções do alojamento conjunto iniciam-se às 07h e as atividades ambulatoriais às 13 h, com tolerância de 15 minutos. Conforme o Preceptor poderá haver ajustes nos horários.

Os plantões de semana iniciam-se às 07h e encerram-se às 17he só poderão ser trocados por alunos do mesmo grupo. Os plantões de final de semana terão início às 13 h com encerramento às 19 h, podendo ser trocados de acordo com a disponibilidade dos alunos. Oficializar enviando à coordenação as trocas assinadas pelos alunos envolvidos. Caso contrário, a escala oficial ficará valendo para eventuais cobranças. Falta em plantão é considerada falta grave e caso aconteça, será levado em plenária do departamento da decisão coletiva de reposição (que poderá ser até 3 vezes a carga horária devida) ou até mesmo a não reposição sendo considerada a reprovação direta**.**

**Rodízio 3 – Urgência e ambulatório de pediatria**

Este rodízio tem como foco principal a prática pediátrica em unidade de pronto-atendimento infantil e em unidades básicas de saúde. Para isto, são utilizados os seguintes cenários: o Pronto Socorro Infantil Sandra Celeste- 3ª e 5ª feiras - manhã; e a Unidade de Saúde Familiar e Comunitária (USFC) – 2ª; 4ª e 6ª feira manhã; 2ª e 3ª feira tarde. A 5ª feira à tarde será destinada a prática ambulatorial no HOSPED (Quadro 6).

**Quadro 6**- **Internato em Pediatria I - Rodízio misto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** |
| **Manhã** | USFC | SANDRA CELESTE | USFC | SANDRA CELESTE | USFC |
| **Tarde** | USFC | USFC | Aula/  Seminário | HOSPED | AREA VERDE |

Observação: Nos rodízios de ambulatório, haverá a inclusão de cenários de prática alternativos como as Casa de Passagem I e II.

Pela manhã, os ambulatórios na USFC começam por volta de 07 h; e à tarde, começam às 13 h. Conforme o preceptor haverá ajustes nos horários. No Pronto Socorro do Sandra Celeste as atividades iniciam-seàs 07h, estendendo até às 12h.

**4.3 11° PERÍODO - INTERNATO EM PEDIATRIA II (PED 2007)**

Contempla atividades essencialmente práticas, onde são revisados e avaliados todos os conhecimentos adquiridos nas disciplinas anteriores, as suas habilidades e competências individuais, na intenção de se gerar profissionais aptos a cuidar de crianças e adolescentes, com a supervisão dos docentes. Compõe-se eminentemente de atuação nas áreas de atenção secundária e terciária em pediatria (enfermarias, ambulatórios especializados, UTI pediátrica do Hospital Clóvis Sarinho, e neonatologia - atuação em sala de parto), atentando-se essencialmente para a atuação da pediatria. A disciplina é oferecida para três turmas por semestre letivo, com média de 15 a 18 alunos por turma. Possui carga horária de 315 h.

**PROGRAMAÇÃO POR LINHAS DE CUIDADO/TEMAS**

Quadro 07: Programação teórica do décimo primeiro período

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** |  | **Linha de Cuidado** | **Professor** |
| **Todas as terças feiras** | **7:30** | Recepção do internato em pediatria | Comissão gestora |
| **15:00** | Caso clínico de neonaologia (lab. Habilidades) | Claudia Maia |
| **13:30** | Temas de endócrino pediatria- distúrbios do crescimento e puberais | Ricardo Arrais |
| **15:00** | Infecção de trato urinário (discussão de artigo) | Ana Karina Dantas |
| **13:30** | Encefalopatias crônicas não progressivas | Aurea de Melo |
| **15:00** | Distúrbios funcionais do trato digestório | Rosane Costa |
| **13:30** | Abordagem cardiológica em pediatria - cardiopatias congênitas | Gisele Pacheco |
| **15:00** | Diagnóstico diferencial das artrites na infância | Antônio Sérgio Fonseca |
| **13:30** | Sepse | Fabiana Ariston |
| **15:00** | Distúrbios hidro-eletrolíticos e ácido básicos | Iluska Almeida |
| **13:30** | Síndromes epilépticas da criança | Arthur Vasconcelos |
| **15:00** | Temas de gastroenterologiapediátrico - manejo da desnutrição | Hélcio Maranhão |
| **10:30** | Avaliação cognitiva | Comissão gestora |
| **13:30** | Avaliação no laboratório de habilidades | Comissão gestora |

**CENÁRIOS DE PRÁTICA**

Enfermarias pediátricas

Ambulatórios especializados de pediatria

Neonatologia - sala de parto

**DÉCIMO PRIMEIRO PERÍODO - ORGANIZAÇÃO E ROTINA SETORIAL**

Para as atividades práticas, que representam 90% da carga horária do componente curricular, a turma será dividida em dois grupos A e B para desenvolverem atividades nos cenários de prática: enfermaria e ambulatório especializado. Na metade do período os grupos alternam os setores (Quadro 08).

**Quadro 08- Rodízio do ambulatório e enfermaria**

**do Internato em pediatria II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERÍODOS** | **AMBULATÓRIO**  **HOSPED** | **ENFERMARIA HOSPED** |
| 01 | A | B |
| 02 | B | A |

As aulas teóricas acontecerão na terça-feira à tarde das 13h30min às17 h para toda a turma. Na sexta feira, à tarde será a área verde.

**Rodízio 01. Cenário de prática – ambulatório especializado**

As atividades serão de segunda a sexta-feira pela manhã e pela tarde, conforme quadro 9.

**Quadro 9. Rodízio do ambulatório especializado/cenários do décimo primeiro período**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **DIA** |  | **PRECEPTOR** | **Especialidades pediátricas** |
| A | Segunda | Manhã | Antônio Sérgio | Reumatologia |
| Cláudia Maia | Neonatologia |
| Rogério Nobre | Ortopedia |
| Ricardo Arrais | Endocrinologia |
| Tarde | Áurea de Melo | Neuropediatria |
| Mônica Lopes | Nefrologia |
| A | Terça | Manhã | Mylena Bezerra | Infectologia |
| Maurício Borja | Neuropediatria |
| Nívia Arrais | Neonatologia |
| Tarde | Teórica |  |
| A | Quarta | Manhã | Jussara Maia | Terapia intensiva |
| Cléa Amaral | Pneumologia |
| Tarde | Raissa Brandão | Pneumologia |
| Gisele Pacheco | Cardiopediatria |
| Ricardo Arrais | Endocrinologia |
| Iracema Muniz | Neonatologia |
| A | Quinta | Manhã | Maurício Borja | Neuropediatria |
| Hélcio Maranhão | Gastroenterologia |
| Rosane Gomes | Gastroenterologia |
| Tarde | Paulo Matos | Gastroenterologia |
| Jenner Azevedo | Endocrinologia |
| A | Sexta | Manhã | Cléa Amaral | Pneumologia |
| Ana Karina | Nefrologia |
| Mylena Bezerra | Infectologia |
| Mônica Lopes | Nefrologia |
| Hélcio Maranhão | Gastroenterologia |
| Tarde | Área verde | |

**Rodízio 02. Cenário de prática - enfermaria**

Na enfermaria (Quadro 3), as atividades serão de segunda a sexta-feira, das 7 às 13h. Um aluno será escalado para o plantão diurno da enfermaria de segunda a sexta-feira, das 7 às 19h. Na enfermaria, os alunos realizarão também visitas de final de semana dos pacientes internados, por escala, com 4 alunos por dia.

Os alunos iniciam suas atividades às 7h, realizam visita aos pacientes internados, ronda com médico diarista das 8às 9:30h e visita das especialidades das 10 às 11 e30h. Até às 13 h os alunos concluem o preenchimento de prontuários e a avaliação dos pacientes.

**Quadro 10 - Cenário de Prática: Enfermaria**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horário** | **Segunda-feira** | **Terça-feira** | **Quarta-feira** | **Quinta-feira** | **Sexta-feira** |
| **7 às 7:30 h** | Evolução dos pacientes | Evolução dos pacientes | Evolução dos pacientes | Evolução dos pacientes | Evolução dos pacientes |
| **7:30 às 9 h**  (Ronda da enfermaria) | Visita geral com diarista | Visita geral com diarista  “Flash teórico”: 15 minutos | Visita geral com diarista  “Flash teórico”: 15 minutos | Visita geral com diarista  “Flash teórico”: 15 minutos | Visita geral com diarista |
| **9às 10 h** | Prescrição  Preparação para visita das especialidades  Programação semanal: escolha de temas para “Flash teórico” | Prescrição  Preparação para visita das especialidades | Prescrição  Preparação para visita das especialidades  Prazo máximo para escolha dos temas da visita virtual | Prescrição  Preparação para visita das especialidades | Prescrição  Preparação para visita virtual |
| **10àss11h**  Visita da especialidade | **Neuropediatria**  Profa. Áurea Melo | **Gastroenterologia pediátrica**  Profs. Hélcio e Jussara | **Infectologia e Pneumologia**  Dras. Mylena e Vera Dantas/Cléa | **Nefrologia pediátrica**  Dras. Luíza / Mônica / Sandra/Ana Karina | **VISITÃO**  Preceptores da enfermaria e professores |
| **11:00 às 13:00** | Atualizar condutas após visita das especialidades e  Checar pendências | Atualizar condutas após visita das especialidades e  Checar pendências | Atualizar condutas após visita das especialidades e  Checar pendências | Atualizar condutas após visita das especialidades e  Checar pendências | Atualizar condutas após visita virtual e  Checar pendências |
| **7:00/19:00h**  Plantonista | Internações e intercorrências | Internações e intercorrências | Internações e intercorrências | Internações e intercorrências | Internações e intercorrências |

Para os plantões na sala de parto, será construída uma escala com a participação da turma. Os plantões da sala de parto serão de segunda à sexta-feira das 17 às 23 h e no sábado, domingo e feriados das 7 às 13h.

**5. AVALIAÇÃO DO PROCESSO ENSINO-APRENDIZAGEM DAS DISCIPLINAS**

O processo de avaliação proposto deverá medir elementos cognitivos, as habilidades e atitudes do estudante. Assim se deverá proceder à avaliação da compreensão e assimilação na evidência da aquisição de competências requeridas no perfil do médico desejado e nas linhas de cuidado estabelecidas em cada período.

Deverá avaliar ainda a competência do professor para ensinar e das atitudes inovadoras adotadas, a diversidade de práticas pedagógicas, a eficácia do processo ensino-aprendizagem para saber que mudanças foram atingidas. Em síntese, deverão ser avaliados o estudante, o professor, a instituição e o método de ensino.

Para a avaliação discente, os critérios de avaliação devem ser de conhecimento amplo dos alunos e compreendem as seguintes modalidades diversificadas de avaliação.

* Avaliação cognitiva através de prova teórica (10 pontos) com questões subjetivas e de múltipla escolha abordando as linhas de cuidado por período
* Avaliação prática (10 pontos) - OSCE ou MINI-CIEX com ficha padronizada.
* Avaliação atitudinal (10 pontos) nos distintos cenários de prática com ficha padronizada

Para todos os períodos será adotado o Roteiro padronizado de anamnese e exame físico da criança.

Para o cálculo da média final do aluno será utilizado o cálculo: **Avaliação teórica + prática + atitudinal/03.**

Para a avaliação discente, docente e da disciplina, serão avaliados através de questionário com questões fechadas e abertas: o perfil do estudante, desempenho das turmas, os módulos e disciplinas, a instituição, os cenários e os métodos de ensino. O docente também é avaliado pelo aluno, pela instituição e pelo departamento em cada disciplina.

Para a avaliação da disciplina será utilizado questionário com questões fechadas e abertas contemplando: competências esperadas, estrutura do estágio, atuação docente, programação teórico-prática, cenários de práticas, metodologia, secretaria acadêmica, aspectos positivos e negativos com as proposições e auto avaliação.

O resultado da avaliação do processo ensino-aprendizagem deve ser claro e objetivo para apontar os pontos fortes e as necessidades de melhoria, propondo as mudanças necessárias para atingir os objetivos das disciplinas.

**6. RECURSOS PEDAGÓGICOS**

* Prontuário de atendimento
* Ficha de atendimento do ambulatório especializado
* Curvas de crecimento e desenvolvimento da criança e do adolescente(OMS 2006/ 2007)
* Cartão da criança
* Pediatria ambulatorial- Guia de consulta rápida
* Calendário vacinal
* Padronização de medicamentos
* Material de apoio ao atendimento do recém-nascido no alojamento conjunto

1. **BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA**

* **Tratado de Pediatria SBP** Fabio Ancona Lopez e Dioclécio Campos Jr.  – Ed. Manole - 3ª edição, 2014.
* **Diagnóstico e Tratamento em Pediatria – IMIP** Fernando Figueira  
  João Guilherme B. Alvez Ruben S. Maggi. - MEDSI Editora - 3ª edição.
* **Pediatria Ambulatorial** do Departamento de Pediatria da UFMG – Editora Coopmed - 4ª edição, 1998.
* **Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Linha de cuidado para a atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e suas famílias em situação de violências: orientação para gestores e profissionais de saúde / Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à**

**Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério da Saúde, 2010. 104, p. : il. - (Série F. Comunicação e Educação em Saúde)**

* **Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas.Agenda de compromissos para a saúde integral da criança e redução da mortalidade infantil / Ministério da Saúde,Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. – Brasília: Ministério da Saúde, 2004.**
* **Estatuto da criança e do adolescente.** Disponível em:http://www.estatutodacriancaedoadolescente.com/eca.htm
* Protocolo da Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI neonatal e clínico)
* Protocolo do Cuidado à Criança em situação de vulnerabilidade

**Emails importantes**

* Blog da pediatria: [www.pediatriaemfoco.blogspot.com](http://www.pediatriaemfoco.blogspot.com)
* dped@ccs.ufrn.br

**APÊNDICES (fichas de avaliação)**

1. **8° PERÍODO**

APÊNDICE 1.1 QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ESTUDANTE

APÊNDICE 1.2 CHECK LIST DA AULA NO LABORATÓRIO DE HABILIDADES

APÊNDICE 1.3 QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA DISCIPLINA NA PERSPECTIVA DO ESTUDANTE

1. **10º PERÍODO**

APÊNDICE 2.1 QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ESTUDANTE

APÊNDICE 2.2 CHECK LIST DA AULA NO LABORATÓRIO DE HABILIDADES

APÊNDICE 2.3 QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA DISCIPLINA NA PERSPECTIVA DO ESTUDANTE

1. **11º PERÍODO**

APÊNDICE 3.1 QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ESTUDANTE

APÊNDICE 3.2 QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA DISCIPLINA NA PERSPECTIVA DO ESTUDANTE

**8° PERÍODO**

**APÊNDICE 1.1**

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ESTUDANTE**

**Professor:**

**Cenário de prática: Data:/ /**

**TURMA 2014.1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acolhimento, comunicação com o paciente, seus familiares, equipe e postura ética** | **Sistematização da anamnese, exame físico e elaboração de hipóteses diagnósticas** | **Registro ordenado das informações no prontuário médico** | **Interesse pelo aprendizado e iniciativa** | **Pontualidade** |
| (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) |

**APÊNDICE 1.2**

**Guia para o atendimento à criança nos cenários de prática**

**HABILIDADE: ANAMNESE E EXAME FÍSICO DA CRIANÇA E DO RN**

|  |  |
| --- | --- |
| **ROTEIRO ANAMNESE** | **Checklist** |
| **Acolhimento**: o médico deve saber nome dos pais e criança, cumprimentá-los, estar bem apresentado e ter postura ética |  |
| **Queixa principal**  Motivo da consulta e duração (com as palavras do informante) |  |
| **HDA**  Interrogatório sobre a doença na ordem de aparecimento dos sintomas e suas características |  |
| **ISDA** (interrogatório complementar)  Queixas de outros aparelhos com perguntas dirigidas |  |
| **Antecedentes perinatais**  Pré-natal e n° consultas, local de nascimento, condições de gestação, parto e nascimento. P,C,PC,apgar . Testes de triagem neonatal |  |
| **Alimentação pregressa e atual**  Período de AME, idade de introdução de fórmula ou leite de vaca integral e outros alimentos. Alimentação atual |  |
| **DNPM**(marcos do desenvolvimento neuropsicomotor: idade de aparecimento de habilidades motoras, sensoriais e cognitivas. Controle de esfíncteres |  |
| **Vacinação**  Calendário vacinal (verificar cartão da criança) |  |
| **Hábitos pessoais**  Sono, banho, higiene bucal, chupa dedo ou chupeta, lazer |  |
| **Antecedentes patológicos**  Ocorrência de doenças até o momento, internamentos, cirurgias |  |
| **Antecedentes familiares**  Condições de saúde dos familiares (pais, irmãos, avós, tios) |  |
| **História sócio-afetiva**  Estado civil dos pais, escolaridade da criança e seus pais, profissão dos pais, participação dos pais nas atividades da criança (banho, sono, lazer, tarefa escolar), quem é o cuidador e quem alimenta a criança |  |
| **Condições de vida**  Tipo de habitação, rua, nº de cômodos, nº de pessoas, instalações hidroelétricas, fumantes, presença de animais, água para ingesta |  |
| Lavar as mãos antes de iniciar o exame físico  **Peso ao nascer: Peso atual: Estatura: PC:** |  |
| **Impressão geral (etctoscopia)**  Estado geral, fácies, padrão respiratório, cor da pele, estado de hidratação,nível de consciência, temperatura |  |
| **Exame segmentar** (exame dos diversos órgãos e sistemas)  Passos: inspeção, palpação, percussão, ausculta. |  |
| Exame das cadeias ganglionares |  |
| Cabeça (crânio, orelhas, olhos, nariz e boca) |  |
| Pescoço: abaulamentos, mobilidade, palpação da tireóide |  |
| Tórax  Ap. respiratório  Ap. cardiovascular  Palpação de pulsos |  |
| Abdome  Forma, simetria, abaulamentos, cicatriz umbilical  Palpação: massas, megalias  Ausculta: Ruídos hidroaéreos,  Percussão: som timpânico |  |
| Exame da genitália: aspecto, cor, secreções, sinéquia, bolsa escrotal, testículos, pênis, localização do meato uretral |  |
| Exame da região anal  Fissuras, secreções, toque retal S/N |  |
| Exame do Ap. osteoarticular  Proporção dos segmentos, articulações, região sacrococcígea |  |
| Exame da pele: discromias, tumorações, descamações |  |

**APÊNDICE 1.3**

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA DISCIPLINA NA PERSPECTIVA DO ESTUDANTE**

1. **A Disciplina de Pediatria Geral e Puericultura contribuiu na aquisição de competências para:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIAS** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Atuar em linhas de cuidado:  Atenção integral à criança e semiologia pediátrica; |  |  |  |  |  |
| Crescimento e desenvolvimento; |  |  |  |  |  |
| Cuidados neonatais; |  |  |  |  |  |
| Violência e vulnerabilidade; |  |  |  |  |  |
| Doenças prevalentes na infância; |  |  |  |  |  |
| Aplicação do protocolo do AIDPI - clínico e neonatal. |  |  |  |  |  |
| Atuar numa abordagem generalista e humanista. |  |  |  |  |  |
| Acolher e comunicar-se com a criança e o acompanhante durante o atendimento. |  |  |  |  |  |
| Sistematizar a história clínica (anamnesee exame físico da criança). |  |  |  |  |  |
| Registrar adequadamente as anotações no prontuário da criança. |  |  |  |  |  |
| Articular as ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos à saúde da criança (integralidade do cuidado). |  |  |  |  |  |
| Estabelecer um bom relacionamento com colegas, professores e equipe multiprofissional. |  |  |  |  |  |
| Atuarnos diferentes cenários de prática assistencial. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Como você avalia as diferentes metodologias de ensino-aprendizagem aplicadas pela disciplina?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **METODOLOGIAS DE ENSINO-APRENDIZAGEM** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Aula teórica |  |  |  |  |  |
| Aula prática |  |  |  |  |  |
| Laboratório de habilidades |  |  |  |  |  |
| Casos clínicos |  |  |  |  |  |
| Anátomo-clínica |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Como você avalia os recursos pedagógicos utilizados pela disciplina?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS PEDAGÓGICOS** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Prontuário de atendimento |  |  |  |  |  |
| Cartão da criança (gráfico de peso-idade e calendário básico de vacinação.) |  |  |  |  |  |
| Curvas de percentis da OMS |  |  |  |  |  |
| Guia para consulta rápida em pediatria ambulatorial |  |  |  |  |  |
| Manual de padronização de medicamentos |  |  |  |  |  |
| Material de apoio ao atendimento do recém-nascido no alojamento conjunto |  |  |  |  |  |
| Vídeos |  |  |  |  |  |
| Blogs: [www.pediatriaemfoco.blogspot.com](http://www.pediatriaemfoco.blogspot.com)  <http://giselepacleite.blogspot.com.br/> |  |  |  |  |  |
| Bibliografia recomendada |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Como você avalia os diferentes cenários de práticas oferecidos para o desenvolvimento do seu processo de aprendizagem, considerando estrutura, organização e qualidade dos recursos disponíveis?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENÁRIOS DE PRÁTICA** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Unidade de Medicina Familiar Comunitária (UMFC) |  |  |  |  |  |
| Ambulatório de pediatria geral |  |  |  |  |  |
| Enfermaria de pediatria |  |  |  |  |  |
| Alojamento conjunto |  |  |  |  |  |
| Casas de Passagem01 e 02 |  |  |  |  |  |
| Laboratório de habilidades |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Como você avalia os diferentes métodos utilizados pela disciplina na avaliação discente?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÉTODOS AVALIATIVOS DISCENTE** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| **Avaliação cognitiva:**  Prova escrita  Anatomo-clínica |  |  |  |  |  |
| **Avaliação Prática:**  Atitudinal  Habilidades |  |  |  |  |  |

**Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Como você avalia a atuação docente nas aulas teórico-práticas em seu processo de ensino-aprendizagem?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTES/ESCORE** | **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Ana Cristina Vieira de Melo |  |  |  |  |  |
| Ana Karina C. Dantas |  |  |  |  |  |
| Antonio Sergio Macedo Fonseca |  |  |  |  |  |
| Arthur Jorge V. Ribeiro |  |  |  |  |  |
| Aurea Nogueira de Melo |  |  |  |  |  |
| Claudia Rodrigues Souza Maia |  |  |  |  |  |
| Elza Maria Fernandes S. Melo |  |  |  |  |  |
| Fabiana Ariston Filgueira |  |  |  |  |  |
| Gisele Correia Pacheco Leite |  |  |  |  |  |
| Hélcio de Sousa Maranhão |  |  |  |  |  |
| Iluska A. Carneiro M. Medeiros |  |  |  |  |  |
| Iracema Augusta C. Cortez |  |  |  |  |  |
| Jussara Melo Cerqueira Maia |  |  |  |  |  |
| Leonardo Moura F. Souza |  |  |  |  |  |
| Maria do Socorro T. Amorim |  |  |  |  |  |
| Mauricio Borja de Souza |  |  |  |  |  |
| Nadja de Sá Pinto Dantas Rocha |  |  |  |  |  |
| Nivia Maria Rodrigues |  |  |  |  |  |
| Ricardo Fernando Arrais |  |  |  |  |  |
| Rosane Costa Gomes |  |  |  |  |  |

**Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**07. Como você avalia o serviço de secretaria do DEPDI?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATUAÇÃO DA SECRETARIA** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| **Atendimento ao estudante** |  |  |  |  |  |
| **Suporte as atividades do estudante** |  |  |  |  |  |

**Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**08. Como você se auto avalia em relação à sua capacitação para atuar em cada cenário de prática do DPEDI?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTO AVALIAÇÃO DISCENTE**  **(DESEMPENHO)** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Unidade de Medicina Familiar Comunitária (UMFC) |  |  |  |  |  |
| Ambulatório de pediatria geral |  |  |  |  |  |
| Enfermaria de pediatria |  |  |  |  |  |
| Alojamento conjunto |  |  |  |  |  |
| Casas de Passagem 01 e 02 |  |  |  |  |  |
| Laboratório de habilidades |  |  |  |  |  |

**Observações:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Relacione os pontos positivos da disciplina:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Relacione os pontos negativos da disciplina:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Apresente sugestões para melhoria da qualidade do ensino de pediatria e desenvolvimento das disciplinas (Pediatria e Puericultura):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A comissão responsável pela disciplina, em nome do Departamento de Pediatria, agradece a colaboração de todos na participação desta avaliação. Os aspectos avaliados e os resultados apresentados serão considerados no aprimoramento da disciplina em favor de uma melhor formação da prática profissional do estudante.

**10º PERÍODO**

**APÊNDICE 2.1**

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ESTUDANTE**

**Professor:**

**Cenário de prática: Data:/ /**

**TURMA 2014.1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acolhimento, comunicação com o paciente, seus familiares, equipee postura ética** | **Sistematização da anamnese, exame físico e elaboração de hipóteses diagnósticas** | **Registro ordenado das informações no prontuário médico** | **Interesse pelo aprendizado e iniciativa** | **Pontualidade** |
| (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) |

**APÊNDICE 2.2 FICHA DE AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ESTUDANTE (PEDIATRIA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Observação de atendimento clínico* | | Primeira consulta Retorno |
| Nome do Estudante: |  | |
| Nome do Avaliador: |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HISTÓRIA CLÍNICA: competências avaliadas e descritores:** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Seguimento do checklist da anamnese |  |  |  |  |  |
| Seguimento do checklist do exame físico |  |  |  |  |  |
| Elaboração de hipóteses diagnósticas abrangentes da saúde da criança |  |  |  |  |  |
| Elaboração de Plano terapêutico e de seguimento da criança |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO COM CRIANÇA, FAMILIARES E EQUIPE: competências avaliadas e descritores:** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Preocupa-se com a apresentação e acolhimento inicial |  |  |  |  |  |
| Demonstra atenção e interesse às queixas e informações verbais |  |  |  |  |  |
| Observa as necessidades para o conforto físico |  |  |  |  |  |
| Demonstra respeito à privacidade e adota postura ética |  |  |  |  |  |
| Demonstra envolvimento, compaixão, estabelece confiança (empatia) |  |  |  |  |  |
| Linguagem adequada ao atendimento, livre de jargões |  |  |  |  |  |
| Explica o diagnóstico e exames complementares |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZAÇÃO E EFICIÊNCIA DO CUIDADO À CRIANÇA: competências avaliadas e descritores:** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Define prioridade observando o tempo da consulta |  |  |  |  |  |
| Demonstra raciocínio clínico satisfatório |  |  |  |  |  |
| Reconhece limitações observando riscos e benefícios |  |  |  |  |  |
| Anotações em prontuário são adequadas |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Somatória das notas de cada competência: |  |
| Nota final (Somatória das notas de cada competência ÷ 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pontos positivos a destacar: | | | Sugestão para desenvolvimento: | |
| Data | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tempo de observação (min) | | Tempo de feed-back (min) |

**APÊNDICE 2.3**

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA DISCIPLINA NA PERSPECTIVA DO ESTUDANTE**

**1. O Internato em Pediatria contribuiu na aquisição de competências para:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIAS/**Linhas de cuidado: | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Crescimento e desenvolvimento; |  |  |  |  |  |
| Cuidados neonatais; |  |  |  |  |  |
| Iniciação em urgência e emergência |  |  |  |  |  |
| Doenças prevalentes na infância |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Atuarnuma abordagem generalista e humanista. |  |  |  |  |  |
| Acolher e comunicar-se com a criança e o acompanhante durante o atendimento. |  |  |  |  |  |
| Sistematizar a história clínica (anamnese e exame físico da criança). |  |  |  |  |  |
| Registrar adequadamente as anotações no prontuário da criança. |  |  |  |  |  |
| Articular as ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravos à saúde da criança (integralidade do cuidado). |  |  |  |  |  |
| Atuar em alojamento conjunto e sala de parto, com enfoque inicial em neonatologia |  |  |  |  |  |
| Atuar nas áreas de atenção primária, com enfoque na pediatria |  |  |  |  |  |
| Atuar em serviço de urgência e emergência em pediatria |  |  |  |  |  |
| Estabelecer um bom relacionamento com colegas, professores e equipe multiprofissional. |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Como você avalia as diferentes metodologias de ensino-aprendizagem aplicadas pela disciplina?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **METODOLOGIAS DE ENSINO-APRENDIZAGEM** | **ESCORE** | | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** | |
| Seminário |  |  |  |  |  | |
| Aulas Teóricas |  |  |  |  |  | |
| Aulas Teorico-pratica |  |  |  |  |  | |
| Aulas práticas |  |  |  |  |  | |
| Discussão de Caso, Artigos Cientificos |  |  |  |  |  | |
| Sessões clínicas (Diagnóstico Visual em Pediatria; Flashs em Pediatria, Casos Ambulatoriais Interessantes- C.A.I ) |  |  |  |  |  | |
| Visita virtual |  |  |  |  |  | |
| Gincana dermatológica |  |  |  |  | |  |
| Anátomo-clínica |  |  |  |  | |  |
| Telemedicina |  |  |  |  |  | |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Como você avalia os recursos pedagógicos utilizados pela disciplina?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS PEDAGÓGICOS** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Prontuário de atendimento |  |  |  |  |  |
| Pasta PED I |  |  |  |  |  |
| Pediatria ambulatorial – Guia de consulta rápida |  |  |  |  |  |
| Manual-Guia de padronização de medicamentos |  |  |  |  |  |
| Material de apoio ao atendimento do recém-nascido no alojamento conjunto |  |  |  |  |  |
| Banners, Folders, Cartilhas,Painéis |  |  |  |  |  |
| Blogs: [www.pediatriaemfoco.blogspot.com](http://www.pediatriaemfoco.blogspot.com)  <http://giselepacleite.blogspot.com.br/> |  |  |  |  |  |
| Bibliografia recomendada |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Como você avalia os diferentes cenários de práticas oferecidos para o desenvolvimento do seu processo de aprendizagem, considerando estrutura, organização e qualidade dos recursos disponíveis?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENÁRIOS DE PRÁTICA** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Unidade de Saúde Familiar e Comunitária - USFC |  |  |  |  |  |
| Ambulatório de Pediatria geral/Puericultura - HOSPED |  |  |  |  |  |
| Centro de Saúde Anita Garilbaldi- CSAG |  |  |  |  |  |
| Sala de Parto da MEJC |  |  |  |  |  |
| Alojamento conjunto /Unidade B |  |  |  |  |  |
| Pronto Socorro Infantil Sandra Celeste |  |  |  |  |  |
| Casas de Passagem 01 e 02 |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Como você avalia os diferentes métodos utilizados pela disciplina na avaliação discente?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÉTODOS AVALIATIVOS DISCENTE** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Prova Teórica (avaliação cognitiva) |  |  |  |  |  |
| Roteiro de aula prática (avaliação atitudinal) |  |  |  |  |  |
| Roteiro de avaliação de habilidades (MINI-CIEX) |  |  |  |  |  |
| Gincana de dermatologia |  |  |  |  |  |
| Anátomo-clínica |  |  |  |  |  |
| Projetos de Intervenção |  |  |  |  |  |

**Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Como você avalia a atuação docente nas aulas teórico-práticas no processo ensino-aprendizagem?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTES/PRECEPTORES** | **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
|  |  |  |  |  |  |
| Ana Cristina Vieira de Melo |  |  |  |  |  |
| Ana Karina C. Dantas |  |  |  |  |  |
| Antonio Sergio Macedo Fonseca |  |  |  |  |  |
| Arthur Jorge V. Ribeiro |  |  |  |  |  |
| Aurea Nogueira de Melo |  |  |  |  |  |
| Claudia Rodrigues Souza Maia |  |  |  |  |  |
| Devani Ferreira Pires |  |  |  |  |  |
| Ednilma Felinto Brito |  |  |  |  |  |
| Elza Maria Fernandes S. Melo |  |  |  |  |  |
| Fabiana Ariston Filgueira |  |  |  |  |  |
| Gisele Correia Pacheco Leite |  |  |  |  |  |
| Hélcio de Sousa Maranhão |  |  |  |  |  |
| Iluska A. Carneiro M. Medeiros |  |  |  |  |  |
| Iracema Augusta C. Cortez |  |  |  |  |  |
| Jussara Melo Cerqueira Maia |  |  |  |  |  |
| Lércia Marise |  |  |  |  |  |
| Leonardo Moura F. Souza |  |  |  |  |  |
| Maria do Socorro T. Amorim |  |  |  |  |  |
| Mauricio Borja de Souza |  |  |  |  |  |
| Nadja de Sá Pinto Dantas Rocha |  |  |  |  |  |
| Nivia Maria Rodrigues |  |  |  |  |  |
| Ricardo Fernando Arrais |  |  |  |  |  |
| Rosane Costa Gomes |  |  |  |  |  |

**Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. Como você avalia o serviço de secretaria do DPEDI?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATUAÇÃO DA SECRETARIA** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| **Atendimento ao estudante** |  |  |  |  |  |
| **Suporte às atividades do estudante** |  |  |  |  |  |

**Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. Como você se auto avalia em relação à sua capacitação para atuar em cada cenário de prática do DPEDI?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTOAVALIAÇÃO DISCENTE**  **(DESEMPENHO)** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Unidade de Medicina Familiar Comunitária (UMFC) |  |  |  |  |  |
| Ambulatório de pediatria geral |  |  |  |  |  |
| Enfermaria de pediatria |  |  |  |  |  |
| Alojamento conjunto |  |  |  |  |  |
| Casas de Passagem 01 e 02 |  |  |  |  |  |
| Centro de Saúde Anita Garibaldi |  |  |  |  |  |
| Sala de Parto (MEJC) |  |  |  |  |  |
| Pronto Socorro Infantil Sandra Celeste |  |  |  |  |  |
| Laboratório de habilidades |  |  |  |  |  |

**Observações:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. O que achou da organização do Internato em Pediatria I?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESCORE | | | | |
| Ótimo  10 ˧ 08 | Bom  08 ˧06 | Regular  06 ˧04 | Ruim  04 ˧02 | Insuficiente  02 ˧0 |

Observações\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10- Fazendo uma avaliação geral, numa escala de 0 a 10 , que nota você atribuiria ao Internato em Pediatria I ( )**

10.1. Relacione os pontos positivos do PED I:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.2- Relacione os pontos negativos do PED I:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11.O Internato em Pediatria I (PED I) correspondeu as suas expectativas? (sim) (não). Justifique**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Apresente sugestões para melhoria da qualidade do ensino de pediatria e desenvolvimento da disciplina (PED I):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A comissão responsável pela disciplina, em nome do Departamento de Pediatria, agradece a colaboração na participação desta avaliação. Os aspectos avaliados e os resultados apresentados serão considerados no aprimoramento da disciplina em favor de uma melhor formação da pratica profissional do estudante.

**11º PERÍODO**

**APÊNDICE 3.1**

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO PRÁTICA DO ESTUDANTE**

**Professor: Data:/ /**

**TURMA 2014.1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acolhimento, comunicação com o paciente, equipe, seus familiares e postura ética** | **Sistematização da anamnese, exame físico e elaboração de hipóteses diagnósticas** | **Registro ordenado das informações no prontuário médico** | **Interesse pelo aprendizado e iniciativa** | **Pontualidade** |
| (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) | (00) (0,5) (1,0) (1,5) (2,0) |

**APÊNDICE 3.2**

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DA DISCIPLINA NA PERSPECTIVA DO ESTUDANTE(PED 2007)**

**1. O Internato em Pediatria contribuiu na aquisição de competências para:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETÊNCIAS** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Atuar nas áreas de atenção secundária e terciária em pediatria:  Enfermarias, ambulatórios especializados, UTI pediátrica, sala de parto |  |  |  |  |  |
| Atuarnuma abordagem generalista e humanista. |  |  |  |  |  |
| Acolher e se comunicar com a criança e o acompanhante durante o atendimento. |  |  |  |  |  |
| Sistematizar a história clínica (anamnese e exame físico da criança). |  |  |  |  |  |
| Registrar adequadamente as anotações no prontuário da criança |  |  |  |  |  |
| Articular as ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento de agravosa saúde da criança. |  |  |  |  |  |
| Estabelecer um bom relacionamento com colegas, professores e equipe multiprofissional |  |  |  |  |  |
| Atuar em serviço de urgência e emergência,com enfoque na pediatria |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Como você avalia as diferentes metodologias de ensino-aprendizagem aplicadas pela disciplina?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **METODOLOGIAS DE ENSINO-APRENDIZAGEM** | **ESCORE** | | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** | |
| Seminário |  |  |  |  |  | |
| Artigos científicos |  |  |  |  |  | |
| Discussão de casos |  |  |  |  |  | |
| Sessões clínicas |  |  |  |  |  | |
| Aula prática |  |  |  |  |  | |
| Laboratório de habilidades (OSCE) |  |  |  |  |  | |
| Visita virtual |  |  |  |  |  | |
| Anátomo-clínica |  |  |  |  | |  |
| Telemedicina (SIG endocrinologia) |  |  |  |  | |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Como você avalia os recursos pedagógicos utilizados pela disciplina?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS PEDAGÓGICOS** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Prontuário de atendimento |  |  |  |  |  |
| Prontuário eletrônico da Telepediatria diabetes |  |  |  |  |  |
| Cartão da criança (gráfico de peso-idade e calendário básico de vacinação.) |  |  |  |  |  |
| Tabelas e curvas da OMS |  |  |  |  |  |
| Guia para consulta rápida em pediatria ambulatorial |  |  |  |  |  |
| Manual de Padronização de medicamentos |  |  |  |  |  |
| Material de apoio ao atendimento do recém-nascido no alojamento conjunto |  |  |  |  |  |
| Vídeos |  |  |  |  |  |
| Blogs  [www.pediatriaemfoco.blogspot.com](http://www.pediatriaemfoco.blogspot.com)  <http://giselepacleite.blogspot.com.br/> |  |  |  |  |  |
| Bibliografia recomendada |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Como você avalia os diferentes cenários de práticas oferecidos pelo DEPDI para desenvolvimento do seu processo de aprendizagem, considerando estrutura, organização e qualidade dos recursos disponíveis?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENÁRIOS DE PRÁTICA** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Ambulatório especializado de pediatria |  |  |  |  |  |
| Enfermaria de pediatria |  |  |  |  |  |
| Sala de parto da MEJC |  |  |  |  |  |
| UTI do Hospital Clóvis Sarinho |  |  |  |  |  |

**Observações**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Como você avalia os diferentes métodos utilizados pela disciplina na avaliação discente?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÉTODOS AVALIATIVOS DISCENTE** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| **Avaliação cognitiva:**  Prova escrita  Anatomo-clínica |  |  |  |  |  |
| **Avaliação Prática:**  Atitudinal  Habilidades |  |  |  |  |  |

**Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Como você avalia a atuação docente nas aulas teórico-práticas no processo ensino-aprendizagem?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTES/ESCORE** | **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
|  |  |  |  |  |  |
| Ana Cristina Vieira de Melo |  |  |  |  |  |
| Ana Karina C. Dantas |  |  |  |  |  |
| Antonio Sergio Macedo Fonseca |  |  |  |  |  |
| Arthur Jorge V. Ribeiro |  |  |  |  |  |
| Aurea Nogueira de Melo |  |  |  |  |  |
| Claudia Rodrigues Souza Maia |  |  |  |  |  |
| Cléa Teixeira do Amaral |  |  |  |  |  |
| Elza Maria Fernandes S. Melo |  |  |  |  |  |
| Fabiana Ariston Filgueira |  |  |  |  |  |
| Gisele Correia Pacheco Leite |  |  |  |  |  |
| Hélcio de Sousa Maranhão |  |  |  |  |  |
| Iluska A. Carneiro M. Medeiros |  |  |  |  |  |
| Iracema Augusta C. Cortez |  |  |  |  |  |
| Jenner Azevedo |  |  |  |  |  |
| Jussara Melo Cerqueira Maia |  |  |  |  |  |
| Leonardo Moura F. Souza |  |  |  |  |  |
| Maria do Socorro T. Amorim |  |  |  |  |  |
| Mauricio Borja de Souza |  |  |  |  |  |
| Mylena Thaíse |  |  |  |  |  |
| Mônica Ferreira Lopes |  |  |  |  |  |
| Nadja de Sá Pinto Dantas Rocha |  |  |  |  |  |
| Nivia Maria Rodrigues |  |  |  |  |  |
| Paulo Mattos |  |  |  |  |  |
| Raissa Brandão |  |  |  |  |  |
| Ricardo Fernando Arrais |  |  |  |  |  |
| Rogério Nobre |  |  |  |  |  |
| Rosane Costa Gomes |  |  |  |  |  |

**Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. Como você avalia o serviço de secretaria do DPEDI?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATUAÇÃO DA SECRETARIA** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧ 0** |
| **Atendimento ao estudante** |  |  |  |  |  |
| **Suporte as atividades do estudante** |  |  |  |  |  |

**Observações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. Como você se auto avalia em relação à sua capacitação para atuar em cada cenário de prática do DPEDI?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENÁRIOS DE PRÁTICA** | **ESCORE** | | | | |
| **Ótimo**  **10 ˧ 08** | **Bom**  **08 ˧06** | **Regular**  **06 ˧04** | **Ruim**  **04 ˧02** | **Insuficiente**  **02 ˧0** |
| Ambulatório especializado de pediatria |  |  |  |  |  |
| Enfermaria de pediatria |  |  |  |  |  |
| Sala de parto da MEJC |  |  |  |  |  |
| UTI do Hospital Clóvis Sarinho |  |  |  |  |  |

**Observações:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Relacione os pontos positivos do internato:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Relacione os pontos negativos do internato:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Apresente sugestões para melhoria da qualidade do ensino de pediatria e desenvolvimento da disciplina:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A comissão responsável pela disciplina, em nome do Departamento de Pediatria, agradece a colaboração de todos pela participação nesta avaliação. Os aspectos avaliados e resultados apresentados serão considerados no aprimoramento da disciplina em favor de uma melhor formação da pratica profissional do estudante.