

Prova de prática da Residência Médica

Subárea do conhecimento: *pediatria*

Tarefa 02-PEDIATRIA

Identificação do candidato: _____

Preenchido pelo avaliador

Item		Sim	Não
	ESTAÇÃO ESPECIALIDADE		
1.	Apresentou-se ao paciente ou cumprimentou-o? <i>(nome ou profissão)</i>		
2.	Identificou o paciente? <i>(considerar nome, idade, naturalidade, procedência, escolaridade, raça ou religião)</i> <u>No mínimo nome e idade</u>		
3.	Determinou o motivo da consulta, encorajando o paciente para contar sua história?		
4.	Realizou “escuta atenta”, utilizando linguagem verbal e não-verbal? <i>(considerar pelo menos 2 desses itens: manteve contato visual, postura corporal, gestos encorajadores, Encorajamentos mínimos-“Hum, hum”; “sim”; “e então”; “fale mais sobre isso”, não interrompeu o paciente, evitou fazer anotações, olhar o relógio, repetidamente durante a fala do paciente)</i>		
5.	Perguntou o último peso e altura da adolescente? <i>(avaliação da velocidade de crescimento)</i>		
6.	Perguntou peso e estatura ao nascer?		
7.	Perguntou estatura dos pais?		
8.	Calculou estatura alvo do adolescente?		
9.	Realizou abordagem integral do adolescente? (pelo menos 2) <i>(alimentação, vacinas, escolaridade, atividade física, sexual, etc)</i>		
10.	Perguntou sobre história patológica pregressa? (pelo menos 2) <i>(patologias crônicas, alergias e outras que pudessem comprometer o crescimento)</i>		
11.	Perguntou sobre o ciclo menstrual da adolescente?		
12.	Lavou ou higienizou mãos com álcool antes de examiná-la?		
13.	Realizou o exame físico -ausculta cardiopulmonar, orofaringe/otoscopia? <i>(pelo menos 02)</i>		
14.	Avaliou o peso e estatura na balança antropométrica?		
15.	Avaliou os parâmetros antropométricos nos gráficos de crescimento? <i>(no mínimo estatura/idade)</i>		
16.	Realizou um resumo das informações colhidas e informou o paciente sobre normalidade dos achados do exame, usando uma linguagem acessível?		
17.	Orientou sobre alimentação saudável?		
18.	Orientou sobre a prática de atividade física?		
19.	Checkou a compreensão do paciente?		
20.	Orientou sobre o retorno para uma nova avaliação		

Assinatura do avaliador (a) _____