

**INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO PRECEPTOR – Residência**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Local de Estágio: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

<b>PROCESSO DIDÁTICO PEDAGÓGICO</b>					
<b>Critérios</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
1. Demonstra conhecimento dos métodos de ensino aprendizagem domínio das atividades práticas.					
2. Demonstra como se executam as habilidades clínicas e procedimentos, dentro princípio científico, criando oportunidades para o estudante observá-lo quando pertinente					
3. Dá explicações claras sobre o fundamento para a execução de uma tarefa.					
4. Apóia os estudantes em atividades que eles julgam difíceis de executar					
5. Demonstra disponibilidade para atender aos estudantes.					
<b>PROCESSO DE AVALIAÇÃO</b>					
1. Dá feedback efetivo durante ou imediatamente após a observação do desempenho do estudante.					
2. Estimula os estudantes na identificação de seus pontos fortes e fracos, no aprimoramento de suas fortalezas e na superação de suas fragilidades.					
3. Ajuda a compreender quais os aspectos que o estudante precisa melhorar, identificando suas lacunas de conhecimento e habilidades/desempenhos.					
<b>PROCESSO ATITUDINAL</b>					
1. Está comprometido com o processo de aprendizagem do estudante.					
2. Comunica adequadamente com os outros membros da equipe de saúde					
3. Comunica adequadamente com os familiares dos pacientes					
4. Demonstra assiduidade e pontualidade					



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA  
COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA



Comentários/Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Orientações:**

- O instrumento tem o objetivo de promover uma interlocução entre estudantes e os preceptores de práticas, para que assim possamos construir um canal de comunicação.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno