

QUESTIONÁRIO PARA O(A) RESIDENTE

Questionário de avaliação dos preceptores de residência médica*

POR FAVOR, AVALIE O DESEMPENHO DO PRECEPTOR (A)/MÉDICO(A) QUE O(A) SUPERVISIONA, ASSINALANDO COM UM X O QUADRADO QUE CONDIZ COM SEU GRAU DE CONCORDÂNCIA COM AS AFIRMATIVAS A SEGUIR, EM UMA ESCALA DE 1 A 7, EM QUE:		1 = discordo totalmente 2 = discordo 3 = discordo parcialmente 4 = neutro 5 = concordo 6 = concordo parcialmente 7 = concordo totalmente	NA: - Não aplicável/ não posso avaliar
QUANTO AO AMBIENTE DE APRENDIZAGEM, ELE(A):			
1	Incentiva os residentes a participarem ativamente das discussões	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
2	Estimula os residentes a falarem sobre problemas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
3	Motiva os residentes a aprofundarem seus estudos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
4	Estimula os residentes a se manterem atualizados com a literatura	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
5	Prepara-se bem para ministrar aulas e palestras para os residentes	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
6	Ensina todos os aspectos da atividade/cuidado médica, relativos a especialidade, aos residentes	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
QUANTO À ATITUDE PROFISSIONAL DO PRECEPTOR EM RELAÇÃO AOS RESIDENTES, ELE(A):			
7	Escuta atentamente os residentes	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
8	É respeitoso(a) com os residentes	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
9	É facilmente acessível durante o sobreaviso e em supervisão à distância.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
10	É facilmente acessível para discussão durante a rotina de trabalho	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
QUANTO AO FOCO NO APRENDIZ, ELE(A):			
11	Esclarece as metas de aprendizagem nas atividades de ensino	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
12	Ajusta as expectativas de aprendizagem dos residentes às expectativas dele(a)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
13	Atribui responsabilidades aos residentes com base nas habilidades de cada residente	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
14	Ensina os residentes a lidarem com demandas pessoais/ profissionais conflitantes	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
QUANTO À AVALIAÇÃO, ELE(A):			
15	Avalia com regularidade o conhecimento dos residentes na sua especialidade	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
16	Avalia com regularidade o raciocínio clínico dos residentes	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
17	Avalia com regularidade a aplicação do conhecimento dos residentes para cada tipo de paciente	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
18	Avalia com regularidade as habilidades dos residentes em realizar procedimentos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
QUANTO AO FEEDBACK PARA OS RESIDENTES, ELE(A):			
19	Realça comportamentos desejáveis/adequados já alcançados	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

¹ *Agradecemos o seu interesse na ferramenta *SETQ Smart* (Sistema de Avaliação da Qualidade de Ensino). Esta ferramenta está sendo desenvolvida pela equipe de pesquisa *Smart*, liderada pelo *Academic Medical Center* (Hospital Universitário), em Amsterdã, Holanda. Para proteger a propriedade intelectual da ferramenta *SETQ Smart*, o AMC detém os direitos autorais em nome da equipe de pesquisa. Se você quiser usar a ferramenta *SETQ Smart*, entre em contato conosco para consentimento pelo endereço eletrônico: m.j.lombarts@amc.nl.

² O desenvolvimento do *SETQ Smart* foi baseado no *SETQ* original publicado na *Anesthesiology* 2009; 111; 709-16; revisões baseadas em *Teaching as Competency* ("Docência como Habilidade") *Acad Med* 2010; 86; 1211-20: discussões com equipe de pesquisa do *SETQ Smart* em março de 2013, seguidas por discussões com residentes de anestesiologia e corpo docente de programas de treinamento de residência de países envolvidos no *Smart*: Dinamarca, Alemanha, Holanda, Suíça e Reino Unido

20	Aponta comportamentos profissionais ainda não alcançados e os não desejáveis que precisam ser modificados	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
21	Explica por que os residentes estão corretos ou incorretos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
22	Oferece sugestões para aprimoramento	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

QUANTO AO PROFISSIONALISMO, ELE(A):

23	Cumprir as normas da prática profissional de sua especialidade	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
24	Demonstra empatia e integridade em suas relações com pacientes e familiares e age com compaixão para aliviar o sofrimento do paciente	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
25	Ensina os residentes sobre como lidar com colegas (médicos, residentes e outros profissionais de saúde) que adotam práticas questionáveis ou inadequadas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
26	Ensina os aspectos organizacionais da especialidade	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
27	Conscientiza os residentes sobre os aspectos econômicos acerca do uso racional de recursos na assistência médica	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

QUANTO AO MODELO COMO PROFISSIONAL

O papel do (a) preceptor (a)/professor (a) é exemplo em diferentes aspectos, que podem ser expressos em um modelo como professor, médico e pessoa. Por favor, indique seu grau de concordância com o desempenho do (a) preceptor (a) em cada uma dessas funções

DURANTE MINHA RESIDÊNCIA, ESSE(A) PRECEPTOR(A) GERALMENTE...

28	É um modelo para mim como professor(a)/ preceptor(a)...	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
29	É um modelo para mim como médico(a)...	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>
30	É um modelo para mim como pessoa...	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>

DESEMPENHO GERAL NO ENSINO

Por favor, avalie essa última questão geral, atribuindo uma nota de 1 a 10, na qual 1 é o pior desempenho possível, e 10, o melhor desempenho possível.

31	De forma geral, avalio o desempenho global deste (a) médico (a)/preceptor (a) nas atividades de ensino como:	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>
----	--	--

Por favor, dê um *feedback* para este(a) médico(a), abordando seus pontos fortes como preceptor(a). Além disso, forneça algumas sugestões para aprimoramento deste(a) médico(a)/ preceptor(a).

Um *feedback* efetivo é concreto, específico e, de preferência, descreve um comportamento observável.

Esteja ciente de que os comentários escritos serão incorporados integralmente no relatório individual de *feedback* desse(a) médico(a)/ preceptor(a) de forma anônima.

OS PONTOS FORTES DO DESEMPENHO DESTA(A) MÉDICO(A)/PRECEPTOR(A) NO ENSINO SÃO:		SUGESTÕES ESPECÍFICAS PARA MELHORAR O DESEMPENHO DOCENTE DESTA(A) MÉDICO(A)/PRECEPTOR(A) SÃO:
1		
2		
3		

Por favor, responda as seguintes questões com informações sobre sua residência, gênero e sua(s) experiência(as) anterior(es). Esses dados serão utilizados apenas para fins de pesquisa, não serão reportados ao médico(a)/ preceptor(a) que você acabou de avaliar.

Qual é o seu atual ano de residência?	_____
Qual é o seu sexo e gênero?	Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Gênero: _____

Qual é a sua idade?	_____ anos
Em que ano você se formou em medicina?	Em _____
Antes de entrar nessa residência, por quantos anos você trabalhou com: - Prática clínica - Pesquisa - Outros	Prática Clínica: _____ anos Pesquisa: _____ anos Outros, qual(is)? _____

FIM DA AVALIAÇÃO. EM NOME DO(A) PRECEPTOR(A) QUE FOI AVALIADO(A), OBRIGADO(A) PELO SEU *FEEDBACK*. APÓS O ENCERRAMENTO DO PERÍODO DE ANÁLISE, O SEU *FEEDBACK* ANÔNIMO E O DE SEUS COLEGAS RESIDENTES SERÃO RESUMIDOS E ENVIADOS AO(À) PRECEPTOR(A) EM UM RELATÓRIO DE *FEEDBACK* PESSOAL.