



INSTITUTO REGIONAL

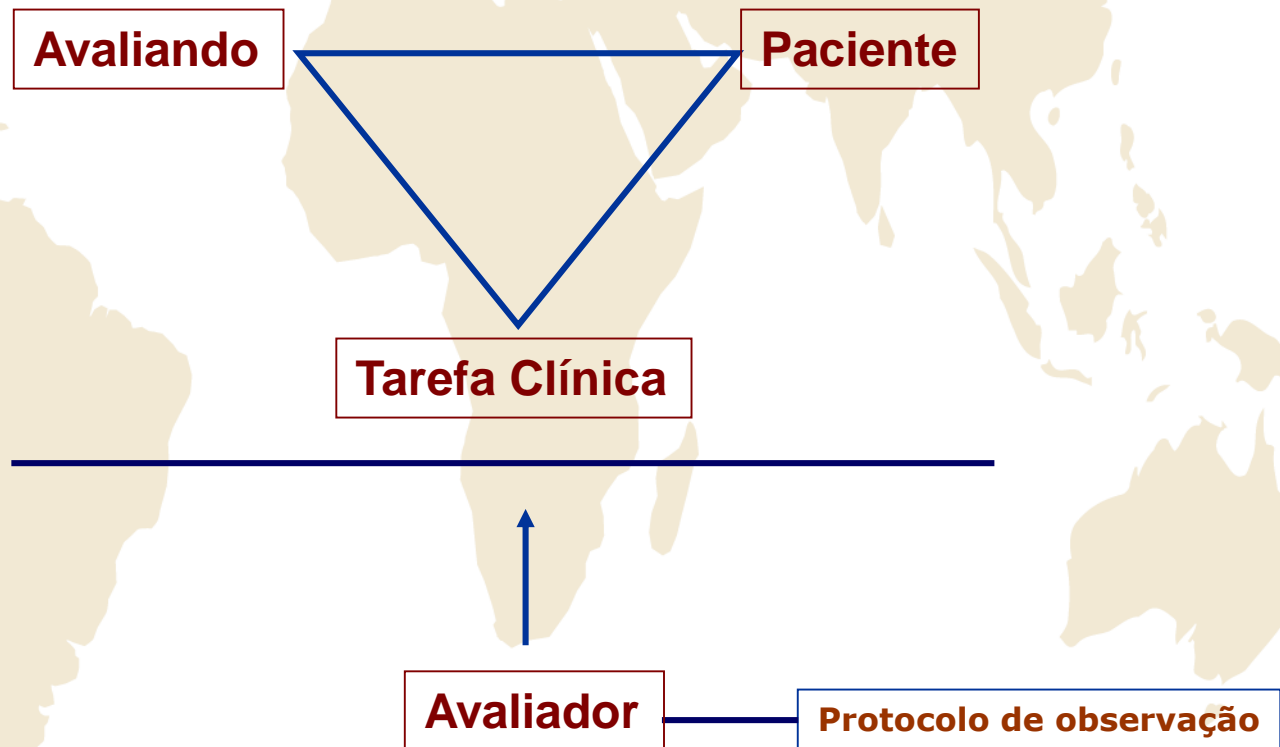
**FAIMER**<sup>®</sup> BRASIL

# CONSTRUINDO PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO CLÍNICO

Luiz E. A. Troncon

# PRINCÍPIO E COMPONENTES DA AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

**PRINCÍPIO:** observação e registro de comportamentos indicativos do domínio das habilidades/competências que estão sendo avaliadas.



# PRINCÍPIO E COMPONENTES DA AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

---

**“PROCOLO DE OBSERVAÇÃO”**

**Protocolo de avaliação  
Ficha de avaliação  
Formulário de avaliação  
Ficha de qualificação**

***Checklist  
Rating Scale  
Scoring sheet***

# **ELEMENTOS COMPONENTES DOS PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS**

---

## **1. IDENTIFICAÇÃO**

(nomes do avaliando e do avaliador, data, etc.)

## **2. COMPETÊNCIAS/HABILIDADES A SEREM AVALIADAS**

(descritores ou itens)

## **3. “ESCALAS”**

(modos de registro do juízo)

## **4. OUTROS ELEMENTOS**

Explicitação da pontuação

Espaço para observações

Apreciação do caso ou situação clínica

Etc.

# **ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS**

---

## **ELEMENTOS ESSENCIAIS DA FICHA DE AVALIAÇÃO**

**- DEFINIÇÃO DAS COMPETÊNCIAS/HABILIDADES A SEREM  
AVALIADAS**

(o “QUE” será avaliado...)

**- ESCOLHA DA(S) ESCALA(S)**

(o “COMO” será avaliado...)

# **ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS**

---

## **CAMINHOS POSSÍVEIS**

**1. Utilização de instrumentos consagrados**

**2. Cópia/adaptação de protocolos já elaborados (outros centros, publicações)**

**3. Produção de material próprio:**

- ✓ Trabalho em grupo (obtenção de consenso para o “QUE” e “COMO” avaliar)
- ✓ Compor grupo com membros de diferentes formações
  - ✓ Consultar a especialistas
  - ✓ Consultar literatura

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

---

## ETAPAS

### - DEFINIÇÃO DAS COMPETÊNCIAS/HABILIDADES A SEREM AVALIADAS (o “QUE” será avaliado...)

Comunicação? Interação? Tomada da história clínica? Exame físico? Raciocínio clínico?  
Execução de procedimentos? Orientação/Educação do paciente?  
Habilidades profissionais gerais?

### - ELABORAÇÃO DE DESCRIÇÃO DE COMPORTAMENTOS OBSERVÁVEIS OU DE INDICADORES DO “ESPERADO”

#### - DEFINIR FORMATO

- Mais detalhado (“ANALÍTICO”)?
- Mais geral (“HOLÍSTICO”)?

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

---

## EXEMPLO DE FORMATO MAIS DETALHADO

Exame: avaliação somativa e formativa do curso de treinamento em suporte avançado de vida (“A.C.L.S.”)

Competência: atendimento a paciente com parada respiratória

Avaliandos: médicos

Avaliadores: instrutores do curso

### ABORDAGEM INICIAL (AVALIAÇÃO E INTERVENÇÕES PRIMÁRIAS)

1. estabelece falta de responsividade
2. abre via aérea
3. avalia ventilação
4. examina pulso carotídeo
5. aplica ventilações de resgate (uma/5-6 seg)



# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

---

## EXEMPLO DE FORMATO MAIS GERAL

Exame: avaliação formativa de internos com modelo semi-estruturado (Mini-C.Ex.)

Competências: gerais para o atendimento de pacientes

(Obtenção da história, exame físico, comunicação, profissionalismo, julgamento clínico, organização e eficiência, cuidado geral do paciente)

Avaliandos: estudantes de Medicina (último ano)

Avaliadores: supervisores de estágio

## AVALIAÇÃO DO JULGAMENTO CLÍNICO

**Faz o diagnóstico e formula um plano terapêutico adequados, solicita e/ou realiza exame diagnóstico subsidiário adequadamente, considerando seus riscos e benefícios.**

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

---

## ESCOLHA DA(S) ESCALA(S) (o “COMO” será avaliado...)

### 1. em protocolos de formato mais detalhado (Ex.: O.S.C.E.)

#### Escalas para:

- Registro se comportamento foi ou não demonstrado e/ou
- Juízo sumário da adequação do que foi demonstrado

### 2. em protocolos de formato mais geral (Ex.: Mini-C.Ex.)

Escalas para apreciação global da qualidade do desempenho (“*global rating scale*”)

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

## EXEMPLO DE ESCALA PARA REGISTRO DE COMPORTAMENTOS OBSERVADOS

Exame: avaliação somativa e formativa do curso de introdução às habilidades clínicas (O.S.C.E.)

Habilidade: exame físico do baço

Avaliandos: estudantes de Medicina (3o. ano)

Avaliadores: professores do curso

1. **Explica o que vai fazer.....**
2. **Faz inspeção prévia.....**
3. **Percute hipocôndrio esquerdo.....**
4. **Examina nos decúbitos dorsal e lateral direito....**
5. **Usa técnica bimanual de palpação.....**
6. **Utiliza respiração para palpação profunda.....**
7. **Respeita sensibilidade do paciente.....**
8. **Agradece o paciente ao terminar.....**

SIM	NÃO

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

## EXEMPLO DE ESCALA PARA JUÍZO SUMÁRIO DA ADEQUAÇÃO DO QUE FOI DEMONSTRADO

Exame: avaliação somativa e formativa do curso de introdução às habilidades clínicas (O.S.C.E.)

Habilidade: exame físico do baço

Avaliandos: estudantes de Medicina (3o. ano)

Avaliadores: professores do curso

1. Explica o que vai fazer.....
2. Faz inspeção prévia.....
3. Percute hipocôndrio esquerdo.....
4. Examina nos decúbitos dorsal e lateral direito....
5. Usa técnica bimanual de palpação.....
6. Utiliza respiração para palpação profunda.....
7. Respeita sensibilidade do paciente.....
8. Agradece o paciente ao terminar.....

SIM (adeq.)	SIM (inadeq.)	NÃO

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

## EXEMPLO DE ESCALA PARA APRECIÇÃO GLOBAL

Exame: Mini-C.Ex.

### AVALIAÇÃO DA COMUNICAÇÃO

**Aborda a perspectiva do paciente, usa vocabulário adequado, não utiliza jargão, conversa de forma aberta e honesta.**

1 – 2	3	4 - 5
Abaixo da expectativa	Dentro da expectativa	Acima da expectativa

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

## EXEMPLO DE ESCALA PARA APRECIÇÃO GLOBAL

Exame: Mini-C.Ex.

### AVALIAÇÃO DO EXAME FÍSICO

Segue sequência eficiente e lógica, executa exame adequado para o problema clínico, explica ao paciente o que vai fazer, mostra-se sensível ao conforto do paciente.

1 - 2 - 3	4	5 - 6	7 - 8 - 9
INSATISFATÓRIO	LIMÍTROFE	SATISFATÓRIO	SUPERIOR

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

## TAMANHO DAS ESCALAS PARA APRECIÇÃO GLOBAL

1 - 2	3	4 - 5
Abaixo da expectativa	Dentro da expectativa	Acima da expectativa

*versus*

1 - 2 - 3	4	5 - 6	7 - 8 - 9
INSATISFATÓRIO	LIMÍTROFE	SATISFATÓRIO	SUPERIOR

- Escalas de nove e cinco pontos tem mesma variabilidade entre avaliadores
- Nove pontos > cinco pontos = Discriminação de níveis de competência

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

---

## DETERMINANTES NA ESCOLHA DO FORMATO

- Finalidade da avaliação (somativa vs. formativa)
  - Quem é o avaliando (“*junior*”? “*senior*”?)
  - Quem é o avaliador (“*paciente*”? “*expert*”?)
- Natureza da tarefa (mais ou menos abrangente)



# VANTAGENS E DESVANTAGENS DOS DIFERENTES FORMATOS DE FICHAS DE AVALIAÇÃO

## MODELO “ANALÍTICO” (mais detalhado)

### PARADA RESPIRATÓRIA

1. estabelece falta de responsividade
2. abre via aérea
3. avalia ventilação
4. examina pulso carotídeo
5. aplica ventilações de resgate (uma/5-6 seg)

### VANTAGENS

- Relativamente fáceis de serem construídos
- Podem se aplicados por “não experts”
- Detalhamento interessante para *feedback*

# VANTAGENS E DESVANTAGENS DOS DIFERENTES FORMATOS DE FICHAS DE AVALIAÇÃO

## MODELO “ANALÍTICO” (mais detalhado)

### DESVANTAGENS

- Certas tarefas exigem muitos itens: perda da precisão
- Pode não “captar” elementos “intangíveis” (seqüência, organização, eficácia)
  - Pode não discriminar diferentes níveis de proficiência
  - Pode não “captar” comportamentos desnecessários/prejudiciais;
  - Freqüente não haver evidência de pertinência para muitos “itens”;
- Conhecimento dos itens pode induzir comportamentos estereotipados dos avaliandos

# VANTAGENS E DESVANTAGENS DOS DIFERENTES FORMATOS DE FICHAS DE AVALIAÇÃO

## MODELO “HOLÍSTICO” (mais geral)

### AVALIAÇÃO DA COMUNICAÇÃO

Aborda a perspectiva do paciente, usa vocabulário adequado, não utiliza jargão, conversa de forma aberta e honesta.

1 – 2	3	4 - 5
Abaixo da expectativa	Dentro da expectativa	Acima da expectativa

## VANTAGENS

- Captam elementos intangíveis de qualidade
- Boa reprodutibilidade entre diferentes avaliadores (*experts*)
- Maior capacidade de prever desempenho global

*Domingues RC et al Med Educ 2009; 43: 883-6; Boulet et al. Adv Health Sci Educ 2008; 13: 59 – 69; Boulet. Acad Emerg Med. 2008;15: 1017-24; Troncon LE. São Paulo Med J 2006; 124: 101 -04;*

# VANTAGENS E DESVANTAGENS DOS DIFERENTES FORMATOS DE FICHAS DE AVALIAÇÃO

## MODELO “HOLÍSTICO” (mais geral)

### AVALIAÇÃO DA COMUNICAÇÃO

Aborda a perspectiva do paciente, usa vocabulário adequado, não utiliza jargão, conversa de forma aberta e honesta.

1 – 2	3	4 - 5
Abaixo da expectativa	Dentro da expectativa	Acima da expectativa

## DESVANTAGENS

- Base do juízo é essencialmente subjetiva
- Limitado a avaliador *expert*
- Avaliadores tendem a expressar juízo de elementos técnicos

*Domingues RC et al Med Educ 2009; 43: 883-6; Boulet et al. Adv Health Sci Educ 2008; 13: 59 – 69; Boulet. Acad Emerg Med. 2008;15: 1017-24; Troncon LE. São Paulo Med J 2006; 124: 101 -04;*

# **ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS**

---

## **SUPERAÇÃO DE DESVANTAGENS DOS DOIS MODELOS**

**1. MELHOR TREINAMENTO DOS AVALIADORES**

**2. USO DE MODELOS “HÍBRIDOS”**

Detalhamento dos comportamentos “esperados”, com opção de registro do que foi ou não demonstrado (modelo “analítico”)

+

Apreciação global da qualidade do desempenho no conjunto da tarefa (modelo “holístico”)

# ELABORAÇÃO DE PROTOCOLOS/FICHAS DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS CLÍNICAS

## EXEMPLO DE ESCALA PARA REGISTRO DE COMPORTAMENTOS OBSERVADOS

Exame: O.S.C.E.

Habilidade: exame físico do baço

1. Explica o que vai fazer.....
2. Faz inspeção prévia.....
3. Percute hipocôndrio esquerdo.....
4. Examina nos decúbitos dorsal e lateral direito....
5. Usa técnica bimanual de palpação.....
6. Utiliza respiração para palpação profunda.....
7. Respeita sensibilidade do paciente.....
8. Agradece o paciente ao terminar.....

SIM	NÃO

### APRECIÇÃO GLOBAL DO DESEMPENHO

(Considere técnica – destreza e sequência correta, e adequação no trato do paciente)

Muito Ruim	Ruim	Mediano	Bom	Muito Bom
------------	------	---------	-----	-----------