**** **FORMULARI D’ AVALUACIO FORMATIVA ROTATORI PEDIATRIA 22-23**

**GRAU MEDICINA**

**PEDIATRIA**

**UNIVERSITAT DE LLEIDA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOMS I NOM | DNI | DATA DE LA ROTACIO |
|  |  |  |
| LLOC ROTACIO | CIUTAT ROTACIO | TUTOR ROTACIO |
|  |  |  |

**ACTITUD**

Asistencia i compliment horari (6 hores per dia) (0-7).....................................................

Realització de guàrdies a urgències primària o hospitalària (0-3) ....................................

**HABILITATS CLÍNIQUES**

Sap fer una Historia clínica (0-2)........................................................................................

Sap explorar pacients (0-2)................................................................................................

Sap fer un diagnòstic diferencial (0-2)...............................................................................

Sap planificar tractaments adaptats als pacients pediàtrics(0-2)......................................

Sap comunicar amb pacients i famílies (0-2).....................................................................

**COMUNICACIÓ**

Presentació de casos clínics en sessió (0-5)........................................................................

**CONEIXEMENTS TEÒRICS DE PEDIATRIA**

Demostra els suficients coneixements per aconseguir els objectius de la rotació (0-10)..

**OBJECTIUS**

1-Ser capaç de fer una historia clínica correcta

2-Explorar adequadament els pacients pediàtrics

3-Coneixer el pla de salut pediàtric

4-Coneixer i ser capaç de planificar la nutrició infantil en les diferents etapes del creixement

5-Coneixer el pla sistemàtic de vacunacions en l’edat pediàtrica

6- Reconèixer símptomes de malaltia en les diferents edats pediàtriques

7-Reconeixer els símptomes basics de la salut psico-social infantil

**NOTA /35**

**COMENTARIS I SIGNATURA TUTOR**