



CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN DE RESIDENTES.

INFORME ANUAL DEL TUTOR



UDM de Atención Familiar y Comunitaria
Subcomisión de Enfermería Familiar y Comunitaria

Unidade Docente Multiprofesional de Atención Familiar e Comunitaria

Área Sanitaria da Coruña e Cee

As Xubias de Arriba, 84 - 15001 A Coruña | ☎ 981 219 133

✉ docencia.primaria.asacec@sergas.es

<https://xxicoruna.sergas.gal>



<i>Introducción</i>	3
<i>DOC.1. Informe de evaluación anual del Tutor</i>	3
<i>INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN:</i>	4
<i>DOC 2.- ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS</i>	7
<i>ASISTENCIA CURSOS Y TALLERES</i>	8
<i>ACTIVIDAD DOCDOCENTE</i>	9
❑ <i>SESIONES CLÍNICAS</i>	9
❑ <i>INVESTIGACIÓN</i>	10
<i>DOC. 3 CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR</i>	12
<i>Entrevista tutor-residente (o TAC)</i>	13
<i>ESCALA DE CALIFICACIÓN</i>	14
<i>PARTICIPACIÓN EN LA ORGANIZACIÓN</i>	14
<i>ATENCIÓN COMUNITARIA</i>	15
<i>PUBLICACIONES</i>	15
<i>COMUNICACIONES ORALES</i>	16
<i>PORTAFOLIO/LIBRO DEL RESIDENTE</i>	16
<i>ENTREVISTAS TUTOR- RESIDENTE (TAC)</i>	17
<i>CURSOS OBLIGATORIOS</i>	17
<i>SESIONES CLÍNICAS</i>	17
<i>Rúbrica para evaluación</i>	17
ANEXO I	18
ANEXO II	20

que consta de los siguientes apartados:

- A) Evaluación de las Rotaciones** (constituyen el **65%** de la calificación).
- B) Actividades complementarias** (constituyen el **10%** de la calificación)
- C) Calificación anual del tutor** (constituye el **25%** de la calificación)

Para evaluar cada uno de los apartados:

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN:

Se elaborará un informe para cada rotación, incluyendo las rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma.

El informe se adecuará al modelo establecido en el anexo I de la resolución de 3 de julio de 2018, incluyendo:

Los objetivos de la rotación y el grado de cumplimiento de los mismos.

- **A:** Valoración de “**conocimientos y habilidades**”, que supondrá un **70%** de la puntuación.
- **B:** Valoración de “**actitudes**”, que supondrá un **30%** de la puntuación.

-La evaluación negativa de los ítems del apartado A del Informe de evaluación de rotación, conllevará necesariamente una propuesta de evaluación negativa por insuficiente aprendizaje (recuperable o no).

-La evaluación negativa de los ítems del apartado B del Informe de evaluación de rotación puede recuperarse en las rotaciones consecutivas del año de formación que corresponda o pueden dar lugar a una propuesta de evaluación negativa (recuperable o no).

Se utilizará el formulario que se adjunta como:



5	Suficiente. Alcanza los objetivos de la rotación.
6-7	Bueno. Alcanza los objetivos de la rotación, demostrando un nivel superior en algunos de ellos.
8-9	Muy bueno. Domina todos los objetivos de la rotación.
10	Excelente. Muy alto nivel de desempeño, respecto a los objetivos de la rotación. Sólo alcanzan esta calificación un número limitado de residentes. Se valorará de acuerdo con la experiencia del colaborador docente con los resultados de la promoción o con otras promociones anteriores de residentes, calificados como muy bueno.
NA	No se aplica de acuerdo con los objetivos planteados.

La calificación obtenida en cada rotación se ponderará de acuerdo a su duración mediante la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{DURACIÓN (en meses) x CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN}}{\text{total meses}}$$

DOC 2.- ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS




ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

TITOL:
NOME DO RESIDENTE:
ESPECIALIDADE:
ANO DE RESIDENCIA:

► PUBLICACIÓNS

Nivel	Nome	Puntuación	
Internacional		0,3	
Nacional		0,2	
Autonómica		0,1	
		SUBTOTAL	

► COMUNICACIÓN ORAL

Nivel	Nome	Puntuación	
Internacional		0,2	
Nacional		0,1	
Autonómica		0,05	
		SUBTOTAL	

► PÓSTER

Nivel	Nome	Puntuación	
Internacional		0,1	
Nacional		0,05	
Autonómica		0,02	
		SUBTOTAL	

Existencia de actividades en otros centros

La valoración se ajustará a lo establecido en la resolución de 3 de julio de 2018. **Máximo 1 punto.**

Actividades Complementarias (10%) con los siguientes criterios de puntuación:

Nivel	Publicaciones	Comunicación Oral	Póster
Internacional	0,3	0,2	0,1
Nacional	0,2	0,1	0,05
Autonómica	0,1	0,05	0,02
Asistencia Curso/taller (mínimo 10 horas)	Ponente curso/taller (mínimo 2 horas)	Ponente en Sesiones	Proyectos de investigación
0,02-0,1 (Valorar duración y complejidad)	Hasta 0,2 (Valorar duración y complejidad)	•En el Servicio/unidad hasta 0,01 •Generales/Hospitalarias: hasta 0,02	0,05-0,2 (Valorar implicación y tipo de proyecto)

El incumplimiento de los mínimos establecidos no se valorará en este apartado, sino que **se tendrá en cuenta** en la **calificación anual del tutor** (apartado C)

Se utilizarán como apoyo los siguientes criterios de puntuación:

ASISTENCIA CURSOS Y TALLERES

Se potenciarán las actividades cortas y prácticas, igual que el en los profesionales

Asistencia curso/taller (mínimo 10 horas)		De 0,02 a 0,1
Complejidad de la actividad formativa	60%	0,012-0,06
Número de horas del curso	40%	0,008-0,04
Complejidad de la actividad docente	Talleres	0,06
	Cursos pres.	0,03
	Cursos no pres.	0,012
Número de horas del curso	De 10 a 20	0,008
	De 20 a 40	0,01
	De 40 a 60	0,02
	Más de 60	0,04



ACTIVIDAD DOCENTE

Ponente curso/taller (mínimo 2 horas)		Hasta /por	0.2
Peso/grado responsabilidad en la actividad docente	60%		0,12
Número de horas del curso	40%		0,08
<hr/>			
Peso/grado responsabilidad en la actividad docente	Único docente		0,12
	Comparte 50%		0,08
	Comparte 30-20%		0,04
	Comparte <20%		0,02
Número de horas del curso	> 12		0,08
	9 y 12		0,06
	> 2 y < 8		0,04

➤ SESIONES CLÍNICAS

Sesiones clínicas (a mayores de las obligatorias)	
Intracentro (único servicio)	0,01 por sesión
Intercentro (generales)	0,02 por sesión

SESIONES CLÍNICAS



ACTIVIDAD	SESIÓN CLÍNICA
Apellidos y nombre:	
Año de residencia:	II
Título de la sesión:	
Servicio donde se imparte:	
Campo de Actividad: (marcar con una X)	<input type="checkbox"/> -Aprendizaje de campo en A.P.
	<input type="checkbox"/> -Aprendizaje de campo en urgencias (guardias)
	<input type="checkbox"/> -Aprendizaje de campo en medicina interna y especialidades médicas y médico-quirúrgicas
	<input type="checkbox"/> -Aprendizaje de campo en A.P. en centros rurales
	<input type="checkbox"/> -Aprendizaje de campo en atención al niño.
	<input type="checkbox"/> -Aprendizaje de campo en salud mental
	<input type="checkbox"/> -Aprendizaje de campo en atención a la mujer
	<input type="checkbox"/> -Estancias prácticas complementarias o aprendizaje de campo en el C.S.
	<input type="checkbox"/> -Áreas complementarias en relación con la formación, docencia e investigación.
	<input type="checkbox"/> -Investigación
<input type="checkbox"/> -Clases/trabajos grupales/talleres	
Fecha: ____/____/202__	
	Firma del tutor/colaborador docente

Unidade Docente Multiprofesional de Atención Familiar e Comunitaria
Área Sanitaria da Coruña e Cee
As Xubias de Arriba, 84 - 15001 A Coruña | ☎ 981 219 133
✉ docencia.primaria.asacec@sergas.es
<https://xxicoruna.sergas.gal>

INVESTIGACIÓN

Algunas especialidades tienen establecido como obligatorio la realización de un proyecto de investigación. Otras no.

En aquellas en las que sea obligatorio se valorará en el último año y la no presentación supondrá evaluación negativa.

En aquellas en las que no es obligatorio, se potenciará este área otorgando puntuación por el diseño de un proyecto de investigación y también por la realización del mismo.



Como orientación para la valoración se tendrán en cuenta los siguientes apartados:

Proyecto de Investigación		Sobre 0.2
Tema	5%	0,01
Diseño	30%	0,06
Método	20%	0,04
Análisis y Resultados	20%	0,04
Conclusiones	5%	0,01
Impacto	10%	0,02
Aspectos ético legales	10%	0,02

En el caso de diseño de un proyecto se valorará sobre 0,1.

También se tendrá en cuenta la participación como Investigador Colaborador en proyectos de investigación.

Participación en proyectos de Investigación	0,02-0,1
-Proyectos de investigación financiados en convocatorias-competitivas Internacionales, Nacionales (IC)	0,1
-Participación en grupos o redes de investigación CIBER, RETIC, FIS, u otros	0,02

En el caso, poco común, de que un residente sea **Investigador Principal en un proyecto**, se valorará con **0,2**, previa acreditación por parte de la entidad convocante.

DOC. 3 CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

SERVIZO GALEGO DE SAÚDE

INFORME DE CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR

Nombre del residente: _____
 Especialidad: Medicina Familiar y Comunitaria Año de realización: _____
 Nombre tutor: _____ Centro de Salud: _____

Previamente deber:

- Revisar el libro del residente (PR) que entregará para su evaluación anual
- Revisar la hoja de resumen de actividades
- Revisar las entradas tutor-residente (TAR)

A) Valoración del tutor

VALORACION DEL TUTOR	Calificación (1 - 10)
Partido y trabajo	10
Grado de conocimiento del programa	10
Capacidad de autoevaluación	10
Aplicación de metodología científica en su trabajo	10
Asistencia a las actividades de los centros	10
Conocimiento de las habilidades de los residentes	10
Aprovechamiento de los conocimientos de los residentes a los que asiste	10
Valoración de su nivel de conocimientos	10
Valoración de su nivel de habilidades	10
Valoración de sus actitudes	10
Valoración del conjunto de sus méritos	10

COMENTARIOS GLOBALES:

SUMATORIO DE PUNTOS: 100
 PUNTUACIÓN TOTAL EN ESTE APARTADO: (suma de puntos X 3,5) / 100 = 3,50

TABLA RESUMEN DE LA EVALUACIÓN DEL TUTOR (APARTADO C DE LA INFORME DE EVALUACIÓN FINAL)	MÁXIMO	PUNTUACIÓN
A: TABLA DE VALORACIÓN DEL TUTOR	3,5 PUNTOS	
B: PARTICIPACIÓN EN COMISIONES/ACTIVIDADES UD	0,5 PUNTOS	
C: INTERVENCIÓN COMUNITARIA	1 PUNTO	
D: PUBLICACIONES	0,5 PUNTOS	
E: COMUNICACIONES A CONGRESOS	0,5 PUNTOS	
F: VALORACIÓN DEL LIBRO DEL RESIDENTE	4 PUNTOS	
TACs		
PENALIZACIONES:	Cursos obligatorios	
	Sesiones clínicas	
PUNTUACIÓN TOTAL:		

La calificación del tutor estará basada, principalmente, en sus conclusiones de la evaluación formativa del periodo anual (entrevistas trimestrales y libro del residente) y, excepcionalmente, de informes de jefes asistenciales que puedan requerirse.

Según lo establecido en el RD 183/2008, de 8 de febrero, son **obligatorias 4 entrevistas tutor-residente al año** (o TAC), de las cuales tiene que existir constancia documental.

Entrevista tutor-residente (o TAC)



SERVIZO GALEGO DE SAÚDE

TUTORIZACIÓN ACTIVA CONTINUADA

Las entrevistas, de continuación, se **realizan** durante este período formativo, correspondientes a las reuniones mantenidas con el tutor.

Tutor: _____

Residente: _____

Fecha: _____ Hora: _____ Centro: _____

CS: _____

Temas que se abordan:

Problemas detectados/ Comentarios del residente y del tutor:

Propuestas de mejora/ Conclusiones más importantes:

Fecha próxima entrevista: _____ Firma Tutor: _____

Unidade Docente Multiprofesional de Atención Familiar e Comunitaria
Área Sanitaria da Coruña e Cee
As Xubias de Arriba, 84 - 15001 A Coruña | ☎ 981 219 133
✉ docencia.primaria.asacec@sergas.es
<https://xxicoruna.sergas.gal>

Como apoyo para obtener la calificación anual del tutor se utilizará el documento que se adjunta como:



ESCALA DE CALIFICACIÓN

VALORACION DEL TUTOR	
Apartado a evaluar	Calificación (1 – 10)
Grado de conocimiento del programa	
Capacidad de autoaprendizaje	
Aplicación de metodología científica en su trabajo	
Asistencia a las actividades de los centros	
Consecución de los objetivos de las rotaciones	
Aprovechamiento de los conocimientos de las sesiones a las que asiste	
Valoración de su nivel de conocimientos	
Valoración de su nivel de habilidades	
Valoración de sus actitudes	
Valoración del conjunto de sus méritos	
COMENTARIOS GLOBALES:	
SUMATORIO DE PUNTOS:	
PUNTUACIÓN TOTAL EN ESTE APARTADO: (suma de puntos X 3,5) / 100 =	

En este apartado:

1º) Otros criterios de puntuación:

PARTICIPACIÓN EN LA ORGANIZACIÓN

Participación en Comisiones cada 12 meses: 0.2

Participación en otras actividades de la Unidad Docente: 0.3



ATENCIÓN COMUNITARIA

Se potenciará en todas las especialidades la realización de este tipo de actividades.

- Trabajo con grupos 0,8 (si mínimas obligatorias)
- 0.1 por cada taller impartido a mayores (hasta 0.2)

Intervenciones comunitarias a realizar durante los dos años de formación		
Intervención de EPS para el adulto con patología crónica	1 durante la residencia	APS
Intervención para la promoción del ejercicio físico como elemento de salud (Actualmente no se está realizando, pte retomar)	1 durante la residencia	CS Ventorrillo previo acuerdo con Pilar López Vilariño
Programa de salud escolar para adolescentes (Educación afectivo-sexual, ITS, Violencia, drogadicción...)	1 durante la residencia	APS
Intervención Comunitaria	1 durante la residencia	ACLAD
Taller dirigido a cuidadores	2 ed. durante la residencia	APS

PUBLICACIONES

Dado que en el apartado B, no se valora ni el tipo de publicación ni el firmante se podrá otorgar puntuación adicional en este apartado.

Publicaciones (3 primeros firmantes y último)	Sobre 0,5
Publicación indexada en las bases de datos WOS, PubMed, Embase, Scielo, IBECs, PsycINFO, o Cuiden para enfermería	0,3
Revista incluida en el Catálogo Latindex	0,2



COMUNICACIONES ORALES

Dado que en el apartado B, no se valora ni el tipo de publicación ni el firmante se podrá otorgar puntuación adicional en este apartado.

- Comunicaciones orales (3 primeros firmantes y ultimo), por comunicación 0.1

PORTAFOLIO/LIBRO DEL RESIDENTE

METODOLOGÍAS A VALORAR EN EL LIBRO DEL RESIDENTE	N.º MÍNIMO DE TAREAS	PUNTUACIÓN
SESIONES	2 EN 1º AÑO 3 EL 2º AÑO	MÁXIMO 0,5 PUNTOS
INCIDENTES CRÍTICOS	1 ANUAL	MÁXIMO 1 PUNTO
PREGUNTA PICO	1 ANUAL	MÁXIMO 1 PUNTO
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	1 DURANTE LA RESIDENCIA	MÁXIMO 1,5

***SESIONES (máximo 0,5)**

NUMERO DE TAREAS (30%): Si realiza las mínimas recomendadas 0,15 puntos.

GRADO DE CORRECCIÓN METODOLÓGICA (70%): Máximo 0,35 puntos.

***INCIDENTE CRÍTICO (máximo 1)**

NUMERO DE TAREAS (30%):

*Si realiza las recomendadas 0,2 . Si realiza uno más 0,3.

GRADO DE CORRECCIÓN METODOLÓGICA (70%): Máximo 0,7 puntos.

***PREGUNTA PICO (máximo 1)**

NUMERO DE TAREAS (30%):

*Si realiza las recomendadas 0,2 . Si realiza uno más 0,3.

GRADO DE CORRECCIÓN METODOLÓGICA (70%): Máximo 0,7 puntos.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (máximo 1,5)

R1: Si presenta el proyecto aprobado por el comité antes de terminar R1 (1,5 puntos)

R2: Se evaluará por el Comité de Evaluación siguiendo las rúbricas (ANEXOS I y II)

- Presentación (20%).

-Trabajo de investigación (80%)



2º) Se aplicarán las penalizaciones por incumplimiento de las actividades obligatorias:

ENTREVISTAS TUTOR- RESIDENTE (TAC)

sin TAC	1TAC	2TAC	3 TAC
-1	-0,5	-0,25	-0,12

CURSOS OBLIGATORIOS

No se puntúan en el apartado B.

Por curso incompleto (asistencia menor del 80% del tiempo) y/o Suspenso si se evalúa: - **0,1**

La ausencia a los cursos puede recuperarse, presentando un trabajo, y/o realizando una actividad formativa acreditada de la misma materia y/o mediante examen (si fuera factible). Dichas actividades serán propuestas por el propio residente que puede apoyarse en el criterio del tutor.

La Comisión de Docencia convalidará la recuperación y en casos dudosos lo hará el propio Comité de Evaluación.

Si la recuperación se realiza en el mismo año, no se penaliza.

SESIONES CLÍNICAS

Número mínimo exigido:

- **EIR 1º = 2**
- **EIR 2º = 3**

Por cada sesión no realizada de las mínimas obligatorias: **-0,02**

Rúbrica para evaluación



ANEXO I

RÚBRICA PARA A AVALIACIÓN DUN ESTUDO DE INVESTIGACIÓN						
TEMA 6% (0.01)	INTRODUCCIÓN/ JUSTIFICACIÓN 2,5%	O propósito do estudo non está indicado. Non se inclúen explicacións que faciliten a lectura e comprensión do estudo. 0.0015	O propósito do estudo é confuso. Existen explicacións que faciliten a lectura e comprensión do estudo pero de xeito desorganizado ou incompleto. 0.0025	O propósito do estudo está claro. A argumentación facilita a lectura e comprensión do estudo. O tema está ben definido e desenvolvido. 0.004	O propósito do estudo especificase de maneira excelente. A argumentación facilita a lectura e comprensión do estudo. O tema está brillantemente definido e desenvolvido, incluíndo antecedentes e estado actual do tema. 0.005	
	BUSCA BIBLIOGRÁFICA E REFERENCIAS 2,5%	Traballo mal documentado. Inclúe material non pertinente ou obsoleto. Non segue as normas Vancouver de forma axeitada ou non cita. 0.0015	Emprega buscadores con evidencia internacional. Cita correctamente conforme a normativa de Vancouver. 0.0025	Aporta estratexia de busca e emprega buscadores con evidencia científica. Consta bibliografía procedente do ámbito internacional e nacional. Segue de forma axeitada as normas Vancouver e cita desde a introdución. 0.004	Aporta estratexia de busca e emprega buscadores con evidencia científica. Aporta datos de consulta d'outras fontes, se son relevantes. Consta bibliografía procedente do ámbito internacional e nacional. Segue de forma axeitada as normas Vancouver e cita en extensión cada tema ou apartado. 0.005	
DESEÑO 30% (0.06)	PRESENTACIÓN E ESTRUTURA 15%	Traballo desorganizado e mal estruturado, que impide a comprensión do tema. Non se abordan apartados importantes do traballo. 0.010	Texto ordenado, pero non aborda tódolos apartados do traballo. Non presenta anexos/apéndice, ou glosario. 0.015	A estrutura é ordenada e favorece a comprensión. Cumpre os requisitos establecidos para un documento científico, aborda tódolos apartados do traballo. 0.025	Segue formato e presentación de documento científico de xeito impecable. Coida ademais a súa aparencia estética. Inclúe anexos ou apéndice, e emprega un glosario para aclarar termos. 0.03	
	HIPÓTESE / OBJECTIVOS 15%	Non hai obxectivos definidos ou a súa definición é moi deficiente. Non responden ó exposto no estudo. 0.010	Existen erros na definición dos obxectivos. 0.015	Os obxectivos formulados son excesivos ou deficientes pero están ben definidos. Na súa maioría responden ó propósito do traballo. 0.025	Formúlense os obxectivos con precisión, son medibles e en cantidade suficiente. Responden ó propósito do traballo. 0.03	
MÉTODOS 20% (0.04)		Non describe a metodoloxía empregada ou esta é pouco axeitada para o problema de estudo. 0.01	Describe con deficiencias a metodoloxía empregada, ou os métodos aplícanse con algúns defectos. 0.02	A metodoloxía é coherente co fenómeno de estudo e cos obxectivos expostos. Describe os métodos empregados con algunha deficiencia (no tamaño da mostra, os criterios de selección ou proceso de captación, por exemplo). 0.03	A metodoloxía é coherente co fenómeno de estudo e cos obxectivos expostos. Define os métodos empregados de xeito excelente. 0.04	
	ANÁLISE E RESULTADOS	Non presenta e interpreta os resultados de acordo cos obxectivos do estudo. Os resultados non verben	Presenta e interpreta os resultados de acordo a algun dos obxectivos do estudo. Os resultados non verben	Presenta e interpreta os resultados de acordo a maior parte dos obxectivos do estudo. Os resultados verben	Presenta e interpreta os resultados de acordo a cada un dos obxectivos do estudo. Os resultados verben	

Unidade docente multiprofesional de Atención Primaria. Subcomisión de Doenxa de Enfermaria



20% (0.04)	resultados non veñen acompañados de táboas, gráficos, cuadros, etc. Os resultados non se poñen en relación ou comparan con outros estudos similares. 0,01	acompañados de algunha táboa, gráfico, cuadro, etc. Os resultados non se comparan con outros estudos similares. 0,02	acompañados de algunha táboa, gráfico, cuadro, etc., conforme as formas de presentación da metodoloxía empregada. Os resultados compáranse con algún outro estudo similar. 0,03	acompañados de táboas, gráficos, cuadros, etc., segundo as formas de presentación propias da metodoloxía empregada. Os resultados compáranse cos doutros estudos similares. 0,04
CONCLUSIÓN 5% (0.01)	Non obtén conclusións ou non son congruentes cos datos ou coa bibliografía atopada. Non dá resposta ó problema exposto. 0,0025	Demuestra escasa comprensión do problema. Algunhas conclusións non son claras ou non se corresponden cos datos ou coa bibliografía atopada. 0,005	Demuestra comprensión do problema. As conclusións son claras e despréndense dos datos e da bibliografía atopada. 0,0075	Demuestra excelente comprensión do problema. As conclusións son claras, fundamentáanse nos resultados obtidos, e de acordo á bibliografía atopada. 0,01
IMPACTO 10% (0.02)	Non reflexiona sobre a relevancia ou os posibles beneficios na práctica asistencial e/ou na investigación futura. 0,005	Menciona algunha aportación do estudo pero non aborda limitacións e beneficios do mesmo. 0,01	Indícanse posibles limitacións e beneficios do estudo. 0,015	Propón posibles melloras que serán implicación para a práctica asistencial, indica posibles limitacións do estudo e aporta suxestión de investigacións futuras. 0,02
ASPECTOS ÉTICO / LEGAIS 10% (0.02)		O deseño non ten en conta ou incumpre os requirimentos éticos, legais e/ou deontolóxicos aplicables. 0,01	O deseño contempla os códigos éticos, legais e/ou deontolóxicos aplicables. 0,015	O deseño contempla os códigos éticos, legais e/ou deontolóxicos aplicables. Aporta informe de aprobación do Comité de Ética de Galicia. 0,02



ANEXO II

RÚBRICA PARA A AVALIACIÓN DA PRESENTACIÓN ORAL			
Capacidade de resposta (ata 1 punto)	Non resposta ó que se lle pregunta. Non coñece os contidos do traballo. 0,25	Resposta parcialmente e dubida na resposta. Coñece parcialmente os contidos. 0,5	Resposta ó que se lle pregunta, establece relacións e aporta información adicional relacionada. Coñece de forma exhaustiva os contidos do traballo. 1
Xestión do tempo (ata 0,5 puntos)		Mala xestión do tempo que impide rematar a presentación no tempo sinalado (excedese máis de 5 minutos). 0,25	Realiza a presentación no tempo estipulado 0,5
Estructura da exposición (ata 1 punto)	A estrutura é desordenada e impide a comprensión do tema. Non se tratan apartados importantes do traballo. 0,25	A estrutura da exposición é ordenada pero non aborda todos os apartados do traballo. 0,5	A estrutura da exposición é ordenada e favorece a comprensión. Aborda todos os apartados incluíndo naqueles de maior relevancia. 1
Formato da exposición (ata 1 punto)	Os fondos non favorecen a lectura, apenas se le o texto. Diapositivas con moito texto. 0,25	Os fondos non favorecen a lectura, o texto non se le con claridade. Diapositivas nas que predomina o texto. 0,5	Os fondos favorecen a lectura, o texto lese con facilidade. Diapositivas de apoio con escaso texto, de elaboración moi coidada que melloran ostensiblemente a presentación. 1
Explicación dos contidos (ata 1,5 puntos)	A presentación non aclara suficientemente os contidos. Predomina a lectura das diapositivas. 0,75	A presentación aclara os contidos parcialmente e expónse de maneira amena. As diapositivas non se len de forma continua. 1	A presentación enriquece e aclara os contidos. A expresión verbal é excelente. As diapositivas únicamente son un apoio. 1,5