

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Физиотерапия и медицинская реабилитация» для специальности
«Педиатрия»

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков) _____

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2	Оценка функционального состояния системы дыхания.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3	Оценка функционального состояния опорно-двигательного аппарата.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	Оценка психоэмоционального состояния детей (определение типа внутренней картины болезни) пациентов различного профиля.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5	Выбор методов медицинской реабилитации для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
6	Выбор методов медицинской реабилитации для пациентов с врожденными пороками сердца	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
7	Выбор методов медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями органов дыхания	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
8	Выбор методов медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями органов дыхания	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
9	Выбор методов медицинской реабилитации для пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

Дата _____