

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Детские инфекционные болезни»  
по специальности 1-79 01 02 «Педиатрия»

ФИО студента \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

Практический навык (раздел практических навыков)

**Определение энцефалитических симптомов**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Оценка по (педиатрической*) шкале ком Глазго	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2	Оценка функции III, IV и VI пары черепных нервов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3	Оценка двигательной функции VII пары черепных нервов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	Оценка функции XII пары черепных нервов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5	Оценка функции мозжечка (наличие мозжечковой атаксии)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

\*до 2 лет

Преподаватель \_\_\_\_\_

И.О.Фамилия \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_