

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): сбор жалоб и анамнеза у ребенка с неврологической патологией

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Сбор жалоб у ребенка с неврологической патологией	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
2.	Сбор анамнеза болезни у ребенка с неврологической патологией	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Сбор анамнеза жизни у ребенка с неврологической патологией	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка высших мозговых функций (гнозис, праксис, чтение, письмо, речь, память, мышление)

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Оценка гнозиса	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.	Оценка праксиса	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.	Оценка чтения и письма	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Оценка речи	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5.	Оценка памяти и мышления	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка неврологического статуса ребенка с заболеваниями центральной и периферической нервной системы

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Оценка высшей нервной деятельности	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.	Оценка функции черепных нервов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.	Оценка двигательной сферы	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Оценка чувствительной сферы	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5.	Оценка координации	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка
неврологического статуса ребенка с перинатальной энцефалопатией

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Исследование сегментарных рефлексов новорожденных	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.	Исследование надсегментарных рефлексов новорожденных	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.	Выявление речевых нарушений	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Дифференциальная диагностика перинатальной энцефалопатии (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка
неврологического статуса ребенка с задержкой психо-речевого развития

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Оценка предречевого развития	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2.	Проведение приемов выявления речевых нарушений у детей. Афазии, дизартрии, алалии, дислалии, логоневроз	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Оценка функции черепных нервов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Оценка общей двигательной активности ребенка с задержкой психо-речевого развития	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка
неврологического статуса ребенка с детским церебральным параличом

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Дифференциальная диагностика врожденных пороков развития головного и спинного мозга у детей: гидроцефалия, микроцефалия, краниостеноз (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2.	Классификация клинических форм ДЦП (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Оценка неврологического статуса ребенка с ДЦП	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Составление плана реабилитации ребенка с ДЦП	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка состояния ребенка с пароксизмальным состоянием

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Оценка уровня сознания	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.	Алгоритм оказания помощи при судорожном приступе	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.	Алгоритм оказания помощи при эпилептическом статусе у ребенка	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Алгоритм оказания помощи при синкопальном состоянии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний и судорожных приступов (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка
неврологического статуса ребенка с цефалгией

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Сбор анамнеза у ребенка с цефалгией	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2.	Составление плана обследования ребенка с цефалгией	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Дифференциальная диагностика цефалгий (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): оценка
неврологического статуса ребенка с острым вялым параличом

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Оценка активных движений (объем, сила)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2.	Оценка тонуса мышц	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Оценка глубоких рефлексов	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Дифференциальная диагностика острого вялого паралича различной этиологии (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): интерпретация результатов нейровизуализации (рентгенографии, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии) и ультразвукового исследования при основной неврологической патологии

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Интерпретация данных нейровизуализации (ультрасонография, МРТ головного мозга) рентгенографии	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.	Интерпретация результатов магнитно-резонансной томографии головного мозга	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Интерпретация результатов магнитно-резонансной томографии спинного мозга	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
4.	Интерпретация результатов ультразвукового исследования головного мозга и прецеребральных артерий	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): интерпретация результатов электроэнцефалографии, электромиографии, электронейромиографии

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Дифференциальный диагноз нормальных и патологических волн на ЭЭГ	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
2.	Основные ЭЭГ-паттерны эпилептической активности	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
3.	Интерпретация результатов электромиографии (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4.	Интерпретация результатов электронейромиографии (ситуационная задача)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине
«Неврология и нейрохирургия»

ФИО студента _____

Факультет: _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): определение показаний к проведению люмбальной пункции и интерпретация результатов исследования цереброспинальной жидкости

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Определение показаний к проведению люмбальной пункции	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.	Техника проведения люмбальной пункции	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
3.	Интерпретация результатов исследования цереброспинальной жидкости	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О. Фамилия

Дата _____