

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

заместитель

Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк

14.08 2026 г.

Регистрационный номер

170-11-3/2026



Паспорт экзаменационной станции
«ОЦЕНКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА РЕБЕНКА
ГРУДНОГО ВОЗРАСТА»
объективного структурированного клинического экзамена
(ОСКЭ)

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)»

Присваиваемая квалификация: «Врач-детский невролог»

СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления
кадровой работы
и профессионального образования

Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н. Колюпанова
2026 г.



СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

С.П. Рубникович
2026 г.



Минск 2026

АВТОРЫ

Л.В.Шалькевич, заведующий кафедрой детской неврологии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

А.С.Федулов, заведующий кафедрой нервных и нейрохирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

С.К.Лебедева, старший преподаватель кафедры детской неврологии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет».

РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой детской неврологии Института повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

(протокол № _____ от _____ 20____)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Практические навыки (умения)	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Оснащение и оборудование станции.....	4
4. Ситуации (сценарии).....	6
5. Информация для экзаменуемого.....	6
6. Информация для эксперта	8
7. Список нормативных правовых актов.....	9
8. Критерии оценивания действий экзаменуемого	9
9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции	18
10. Приложение. Алгоритм выполнения практического навыка	19

1. Практические навыки (умения)

Оценка неврологического статуса по базовому неврологическому состоянию.

Оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка ориентировочно-познавательной функции).

Оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка черепных нервов).

Оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка двигательной системы).

Оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка чувствительной системы).

Оценка неврологического статуса по состоянию рефлекторной системы.

2. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции 5 минут.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Выполнение экзаменующим задания	00:00	04:00	04:00
Предупреждение об оставшемся времени на выполнении задания	04:00	04:00	00:00
Окончание работы на станции	04:00	05:00	01:00
Общая продолжительность работы станции			05:00

3. Оснащение и оборудование станции

Таблица 2

Наименование	Количество, единица измерения; краткая техническая характеристика симуляционного оборудования
Рабочее место эксперта	
Оценочный лист (чек-лист) (в случае использования бумажного)	по количеству экзаменуемых и экзаменаторов
Монитор с трансляцией видеоизображения выполнения практического навыка	1 штука
Компьютер для регистрации результатов выполнения экзаменуемым практических навыков	1 штука
Стол офисный	1 штука
Стул офисный	1 штука
Шариковая ручка	2 штуки
Рабочее место экзаменуемого	
Стул ученический	1 штука

Наименование	Количество, единица измерения; краткая техническая характеристика симуляционного оборудования
Кушетка или пеленальный стол	1 штука
Раковина	1 штука
Перечень симуляционного оборудования, медицинского и иного оборудования, расходных материалов	
Медицинская карта амбулаторного пациента (заполненная в соответствии с ситуацией (сценарием))	1 карта для каждого сценария
Неврологический молоточек	1 штука
Яркая игрушка со звуковым раздражителем (погресмушка)	1 штука
Фонарик	1 штука
Настенные часы с секундной стрелкой	1 штука
Полотенце	1 штука
Контейнер для сбора отходов	1 штука
Пробирки с безопасным веществом с раздражающим запахом (например, раствор аммиака)	1 штука
Антропометрическая лента с сантиметровыми делениями	1 штука
Марлевые салфетки	2 штука
Имитация раствора для обработки кожи рук	5 мл
Имитация мыла для проведения гигиенической обработки рук	5 мл
Зубочистка	1 штука
Шпатель	1 штука

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:
 проверить соответствие оформления и комплектования станции (таблица 2);
 в случае использования бумажных оценочных листов (чек-листов) распечатать их в необходимом количестве согласно ситуациям (сценариям);

проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;

включить компьютер, проверить работу программы, обеспечивающей видеоконтроль на станции (при наличии), а также обеспечивающей заполнение электронных чек-листов;

проверить наличие задания для экзаменуемого (ситуации, сценария) перед входом на станцию.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:
 осуществлять контроль качества аудиовидеозаписи действий экзаменуемого (при необходимости и технической оснащенности);

оказывать техническую помощь эксперту при работе на станции;

по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние.

4. Ситуации (сценарии)

Таблица 3

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
Ситуация № 1	Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по базовому неврологическому состоянию (оценка общего неврологического состояния ребенка)
Ситуация № 2	Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка ориентировочно-познавательной функции)
Ситуация № 3	Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка черепных нервов)
Ситуация № 4	Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка двигательной системы)
Ситуация № 5	Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка чувствительной системы)
Ситуация № 6	Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по состоянию рефлекторной системы (оценка рефлексов)

5. Информация для экзаменуемого

Ситуация (сценарий) № 1

Вы – врач–детский невролог. В смотровом кабинете для прохождения неврологического осмотра Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые.

Задание.

Вам необходимо, не зная жалоб и данных анамнеза, произвести первичный неврологический осмотр ребенка грудного возраста: оценку неврологического статуса по базовому неврологическому состоянию (оценка общего неврологического состояния ребенка).

Важно! Условно в смотровом кабинете с пациентом находятся родители (законные представители). Вы должны вступать в коммуникацию с условными родителями (законными представителями).

Обработка рук проводится заменителями (условно), после чего проговаривается: «Руки обработаны».

Все действия необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 2

Вы – врач–детский невролог. В смотровом кабинете для прохождения неврологического осмотра Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые.

Задание.

Вам необходимо, не зная жалоб и данных анамнеза, произвести первичный неврологический осмотр ребенка грудного возраста: оценку неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка ориентировочно-познавательной функции).

Важно! Условно в смотровом кабинете с пациентом находятся родители (законные представители). Вы должны вступать в коммуникацию с условными родителями (законными представителями).

Обработка рук проводится заменителями (условно), после чего проговаривается: «Руки обработаны».

Все Ваши действия необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 3

Вы – врач-детский невролог. В смотровом кабинете для прохождения неврологического осмотра Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые.

Задание.

Вам необходимо, не зная жалоб и данных анамнеза, произвести первичный неврологический осмотр ребенка грудного возраста: оценку неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка черепных нервов).

Важно! Условно в смотровом кабинете с пациентом находятся родители (законные представители). Вы должны вступать в коммуникацию с условными родителями (законными представителями).

Обработка рук проводится заменителями (условно), после чего проговаривается: «Руки обработаны».

Все Ваши действия необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 4

Вы – врач-детский невролог. В смотровом кабинете для прохождения неврологического осмотра Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые.

Задание.

Вам необходимо, не зная жалоб и данных анамнеза, произвести первичный неврологический осмотр ребенка грудного возраста: оценку неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка черепных нервов).

Важно! Условно в смотровом кабинете с пациентом находятся родители (законные представители). Вы должны вступать в коммуникацию с условными родителями (законными представителями).

Обработка рук проводится заменителями (условно), после чего проговаривается: «Руки обработаны».

Все Ваши действия необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 5

Вы – врач-детский невролог. В смотровом кабинете для прохождения неврологического осмотра Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые.

Задание.

Вам необходимо, не зная жалоб и данных анамнеза, произвести первичный неврологический осмотр ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка двигательной системы).

Важно! Условно в смотровом кабинете с пациентом находятся родители (законные представители). Вы должны вступать в коммуникацию с условными родителями (законными представителями).

Обработка рук проводится условно (заменителями), после чего проговаривается: «Руки обработаны».

Все Ваши действия необходимо озвучивать.

Ситуация (сценарий) № 6

Вы – врач-детский невролог. В смотровом кабинете для прохождения неврологического осмотра Вас ждет пациент, которого Вы видите впервые.

Задание.

Вам необходимо, не зная жалоб и данных анамнеза, произвести первичный неврологический осмотр ребенка грудного возраста: оценку неврологического статуса по состоянию рефлекторной системы (оценка рефлексов грудного ребенка).

Важно! Условно в смотровом кабинете с пациентом находятся родители (законные представители). Вы должны вступать в коммуникацию с условными родителями (законными представителями).

Обработка рук проводится заменителями (условно), после чего проговаривается: «Руки обработаны».

Все Ваши действия необходимо озвучивать.

6. Информация для эксперта**Задачи станции:**

Оценка навыка проведения неврологического осмотра ребенка.

Функции эксперта:До проведения экзамена:

ознакомьтесь с готовностью станции в симуляционно-аттестационном центре. При необходимости предложите дооснащение станции необходимым оборудованием.

Во время экзамена:

откройте электронный чек-лист и убедитесь в работоспособности программы;

внимательно наблюдайте за действиями экзаменуемого и отмечайте уровень владения им элементами практического навыка в чек-листе, используя шкалу: 2 – правильно или владеет; 1 – частично правильно или владеет удовлетворительно; 0 – неправильно, не владеет или не выполнил. Должны быть оценены все элементы практического навыка, указанные в чек-листе;

эксперт не общается с экзаменуемым (не задает вопросов, не дает пояснения, не демонстрирует в вербальной или невербальной форме оценки выполняемых элементов), если это не предусмотрено сценарием;

после голосовой команды «Осталась одна минута», если экзаменуемый завершил демонстрацию практического навыка, предложите ему привести оснащение станции в первоначальное состояние;

не допускайте выход экзаменуемого со станции без команды «Покиньте станцию. Перейдите к следующей и ознакомьтесь с ее заданием», даже если он справился с заданием до истечения времени работы на станции;

обеспечьте выход экзаменуемого со станции после голосовой команды даже если он не завершил выполнение задания. Невыполненные элементы задания оцениваются чек-листе оценкой «0»;

при необходимости дайте указания о подготовке станции к приему следующего экзаменуемого и приведении оснащения станции в первоначальное состояние, проведите смену клинического сценария.

По завершении экзамена:

вносите предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции, чек-листа, пояснения к чек-листу (методике оценивания), программному инструменту оценивания, оснащению и оборудованию станции и др.

7. Список нормативных правовых актов

1. Клинический протокол «Диагностика и лечение заболеваний нервной системы (детское население)»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 апреля 2023 г. № 53.

2. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи пациентам детского возраста со спинальной мышечной атрофии»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 мая 2023 г. № 73.

3. Клинический протокол «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам детского возраста»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 августа 2023 г. № 118.

4. Клинический протокол «Диагностика и лечение новорожденных с гипоксической ишемической энцефалопатией»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24 октября 2024 г. № 151.

5. Клинический протокол «Диагностика, лечение и медицинская профилактика инфаркта мозга (детское население)»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 июля 2024 г. № 127.

8. Критерии оценивания действий экзаменуемого

8.1. Оценочный лист (чек-лист) № 1

для экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)».

Практический навык (умение): оценка неврологического статуса по базовому неврологическому состоянию.

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Установил контакт с законными представителями пациента (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
2.	Идентифицировал пациента (попросил законных представителей назвать пациента, чтобы сверить с медицинской документацией)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
3.	Подготовил все необходимое для неврологического обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
4.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом до начала обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
5.	Определил физиологическое состояние ребенка: сон; спокойное бодрствование; активное бодрствование	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
6.	Правильно позиционировал пациента	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
7.	Оценил позу и поведение	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
8.	Оценил конфигурацию головы	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
9.	Оценил окраску кожных покровов	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
10.	Оценил состояние черепных швов и родничков	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
11.	Оценил наличие стигм дисэмбриогенеза	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
12.	Измерил объем головы	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
13.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом после обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
14.	Информировал законных представителей пациента о ходе исследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
15.	Сделал заключение по исследованию общего неврологического состояния ребенка	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
Максимальное количество баллов – 32		

8.1.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов

Таблица 5

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Отметка по чек-листу	10-балльная шкала оценивания
32,0	10
31,5-29,0	9
28,5-26,0	8
25,5-23,0	7
22,5-18,0	6
17,5-15,0	5
14,5-14,0	4
ниже 14,0	считается неудовлетворительной (3-1)

8.2. Оценочный лист (чек-лист) № 2

для экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)».

Практический навык (умение): оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка ориентировочно-познавательной функции).

Таблица 6

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Установил контакт с законными представителями пациента (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
2.	Идентифицировал пациента (попросил законных представителей назвать пациента, чтобы сверить с медицинской документацией)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
3.	Подготовил все необходимое для неврологического обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
4.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом до начала обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
5.	Определил физиологическое состояние ребенка: сон, спокойное бодрствование, активное бодрствование	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
6.	Оценил ориентировочно-познавательную деятельность ребенка	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
7.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом после обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
8.	Информировал законных представителей пациента о ходе исследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
9.	Сделал заключение по исследованию общего неврологического состояния ребенка	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
Максимальное количество баллов – 18		

8.2.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов для чек-листа № 2

Таблица 7

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-бальную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Отметка по чек-листу	10-бальная шкала оценивания
18,0	10
17,5-16,0	9
15,5-14,5	8
14,0-13,5	7
13,0	6
12,5-10,5	5
10,0-9,5	4
ниже 9,5	считается неудовлетворительной (3-1)

8.3. Оценочный лист (чек-лист) № 3

для экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)».

Практический навык (умение): оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка черепных нервов).

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Установил контакт с законными представителями пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
2.	Идентифицировал пациента (попросил законных представителей назвать пациента, чтобы сверить с медицинской документацией)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
3.	Подготовил все необходимое для неврологического обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
4.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом до начала обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
5.	Правильно оценил функции I пары черепных нервов	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
6.	Правильно оценил функции II пары черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
7.	Правильно оценил функции III, IV, VI пар черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
8.	Правильно оценил функции V пары черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
9.	Правильно оценил функции VII пары черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
10.	Правильно оценил функции VIII пары черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
11.	Правильно оценил функции IX и X пар черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
12.	Правильно оценил функции XI пары черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
13.	Правильно оценил функции XII пары черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
14.	Оценил системные глазодвигательные нарушения	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
15.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом после обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
16.	Информировал законных представителей пациента о ходе исследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
17.	Сделал заключение по исследованию черепных нервов	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
Максимальное количество баллов – 41		

8.3.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов для чек-листа № 3

Таблица 9

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Отметка по чек-листу	10-балльная шкала оценивания
41,0	10
40,5-39,0	9
38,5-36,0	8
35,5-28,0	7
27,5-23,0	6
22,5-19,0	5
18,5-15,5	4
ниже 15,5	считается неудовлетворительной (3-1)

8.4. Оценочный лист (чек-лист) № 4

для экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)».

Практический навык (умение): оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка двигательной системы).

Таблица 10

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Установил контакт с законными представителями пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
2.	Идентифицировал пациента (попросил законных представителей назвать пациента, чтобы сверить с медицинской документацией)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
3.	Подготовил все необходимое для неврологического обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
4.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом до начала обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
5.	Оценил пассивную позу ребенка	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
6.	Оценил спонтанную двигательную активность ребенка	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
7.	Оценил двигательную систему в верхних конечностях	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
8.	Оценил двигательную систему в нижних конечностях	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
7.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом после обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
8.	Информировал законных представителей пациента о ходе исследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
9.	Сделал правильное заключение по исследованию двигательной системы	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
Максимальное количество баллов – 25		

8.4.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов для чек-листа № 4

Таблица 11

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Отметка по чек-листу	10-балльная шкала оценивания
25,0	10
24,5-24,0	9
23,5-23,0	8
22,5-20,5	7
20,0-18,0	6
17,5-16,0	5
15,5-14,0	4
ниже 14,0	считается неудовлетворительной (3-1)

8.5. Оценочный лист (чек-лист) № 5

для экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)».

Практический навык (умение): оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка чувствительной системы).

Таблица 12

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Установил контакт с законными представителями пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
2.	Идентифицировал пациента (попросил законных представителей назвать пациента, чтобы сверить с медицинской документацией)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
3.	Подготовил все необходимое для неврологического обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
4.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом до начала обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
5.	Оценил тактильную чувствительность в верхних конечностях	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
6.	Оценил тактильную чувствительность в нижних конечностях	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
7.	Оценил тактильную чувствительность на лице	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
8.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом после обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
9.	Информировал законных представителей пациента о ходе исследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
10.	Сделал правильное заключение по исследованию чувствительности	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
Максимальное количество баллов – 19		

8.5.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов для чек-листа № 5

Таблица 13

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-бальную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Отметка по чек-листу	10-бальная шкала оценивания
19,0	10
18,5-18,0	9
17,5-16,0	8
15,5-15,0	7
14,5-14,0	6
13,5-13,0	5
12,5-12,0	4
ниже 12,0	считается неудовлетворительной (3-1)

8.6. Оценочный лист (чек-лист) № 6

для экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)».

Практический навык (умение): оценка неврологического статуса по состоянию рефлексорной системы.

Таблица 14

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Установил контакт с законными представителями пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
2.	Идентифицировал пациента (попросил законных представителей назвать пациента, чтобы сверить с медицинской документацией)	выполнил – 1 балл, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 0,5 балла
3.	Подготовил все необходимое для неврологического обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
4.	Сообщил, что обработал руки гигиеническим способом до начала обследования	выполнил – 2 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1 балл
5.	Оценил рефлексы спинального автоматизма	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
6.	Оценил рефлексы орального автоматизма	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
7.	Оценил миелэнцефальные позотонические автоматизмы	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
8.	Информировал законных представителей пациента о ходе исследования	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
9.	Сделал правильное заключение по исследованию рефлекторной сферы	выполнил – 3 балла, не выполнил – 0 баллов, частично выполнил – 1,5 балла
Максимальное количество баллов – 20		

8.6.1. Шкала преобразования (пересчета) баллов для чек-листа № 6

Таблица 15

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Отметка по чек-листу	10-балльная шкала оценивания
20,0	10
19,5-19,0	9
18,5-17,0	8
16,5-15,0	7
14,5-14,0	6
13,5-10,5	5
10,0-9,5	4
ниже 9,5	считается неудовлетворительной (3-1)

9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции для экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

Специальность интернатуры: «Неврология (детская)»

Рекомендации по организации экзаменационной станции «Оценка неврологического статуса ребенка грудного возраста» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) при проведении следующего экзамена

(ФИО эксперта)

(подпись)

Справочная информация

Алгоритм оценки неврологического статуса ребенка грудного возраста:

Действия экзаменуемого	
Установление контакта с законным представителем пациента	Поздороваться
	Представиться
	Обозначить свою роль
	Идентифицировать пациента (ФИО, дата рождения)
	Спросить о причине обращения
	Получить согласие на осмотр
Гигиеническая подготовка к исследованию	Сообщить, что проведена обработка рук врача до начала исследования (помыть руки с мылом или обработать антисептическим средством)
Правильное позиционирование пациента	Предложить положить ребенка на кушетку или пеленальный стол
Общий неврологический статус	
Оценка общего состояния ребенка	Проанализировать позу и поведение ребенка
	Проанализировать окраску кожных покровов
	Обнаружить и описать стигмы дисэмбриогенеза
Положение ребенка	Проанализировать позу ребенка в положении на животе и на спине
	Проанализировать симметричность положения тела и конечностей
Определение уровня сознания	Определить физиологическое состояние ребенка: сон, спокойное или активное бодрствование
	Наблюдение за поведением ребенка в течение 1 минуты
Оценка головы	Измерить окружность с использованием антропометрической ленты
	Проверить размеры и состояние черепных швов
	Проверить и проанализировать состояние родничков
	Проанализировать положение (удержание) головы в вертикальном положении, положении на животе и на спине
	Оценить конфигурацию головы, наличие кефалгематом
Ориентировочно-познавательная деятельность	
Оценка реакции сосредоточения	Привлечь внимание ребенка гремющей игрушкой или голосом, оценить способность и время прослеживания
	Оценить реакцию
Черепные нервы	
Обонятельный нерв (I)	Поднести к носу ребенка пробирку с раздражающим запахом
	Оценить реакцию
Зрительный (II)	Привлечь внимание ребенка гремющей игрушкой или голосом
	Оценить фиксацию взгляда и способность прослеживать

Глазодвигательный (III), блоковый (IV), отводящий (VI)	Привлечь внимание гремящей игрушкой или голосом
	Оценить диапазон движений глазных яблок
Реакция зрачка на свет	Включенный фонарик поднести к глазу сбоку с височной стороны сначала к правому, затем к левому
	Оценить реакцию
Тройничный (V)	Вложить в рот соску
	Оценить способность сосать
	Прикоснуться ваткой к роговице
	Оценить корнеальный рефлекс
	Прикоснуться ваткой к одной и другой щеке
	Оценить поисковый рефлекс
Лицевой (VII)	Оценить симметричность лица в покое и во время плача
	Оценить симметричность закрытия глаз
Вестибулокохлеарный (VIII)	Резко хлопнуть в ладоши
	Оценить реакцию на резкий звук
Языкоглоточный (IX) и блуждающий (X)	Проверить симметричность мягкого неба
	Прикоснуться деревянным шпателем к задней стенке глотки
	Оценить реакцию
	Оценить силу и модуляцию крика
Добавочный (XI)	Проанализировать амплитуду и характер движений головы
	Пропальпировать плотность и симметричность грудино-ключично-сосцевидной мышцы с двух сторон
Подъязычный (XII)	Проанализировать движения языка
	Оценить акт сосания (силу сосания)
Глазодвигательные нарушения	Спровоцировать симптом Грефе
Чувствительность	
Тактильная чувствительность	Прикоснуться ваткой к губам, кончику носа, щекам (вблизи углов рта)
	Прикоснуться ваткой к ресницам и векам
	Надавить на ладонную поверхность кисти и подошвенной поверхности пальцев стоп
	Провести раздражение кожи верхних и нижних конечностей
Двигательная сфера	
Спонтанная двигательная активность	Оценить объем, быстроту, интенсивность, симметричность и темп спонтанных движений без плотной одежды в течение 20 секунд
Мышечный тонус	Проанализировать пассивную позу ребенка в положении на животе и спине, при подвешивании за подмышки
	Оценить степень сопротивления конечностей в ответ на их сгибание и растяжение
	Оценить зависимость мышечного тонуса от положения тела в горизонтальном и вертикальном положении
Гиперкинезы	Наличие ли отсутствие избыточных движений, тремора

Коленный рефлекс	Перкуссия неврологическим молоточком по сухожилию четырехглавой мышцы бедра
Ахиллов рефлекс	Перкуссия неврологическим молоточком по ахиллову сухожилию
Рефлекс с сухожилия двуглавой мышцы плеча	Перкуссия неврологическим молоточком по сухожилию двуглавой мышцы плеча
Рефлекс с сухожилия трехглавой мышцы	Перкуссия неврологическим молоточком по сухожилию трехглавой мышцы плеча
Карпорадиальный рефлекс	Перкуссия неврологическим молоточком по дистальному концу лучевой кости при слабо согнутом предплечье
Рефлекс Бабинского	Произвести штриховое раздражение наружного края подошвы
Рефлексы детей грудного возраста	
Защитный рефлекс	Положить ребенка на живот. Оценить степень и активность поворота головы в сторону
Рефлекс опоры и автоматической походки новорожденных	Взять ребенка под мышки и удерживать вертикально на весу, поддерживая пальцами заднюю часть головы. Опустить до соприкосновения стоп с опорой. Немного наклонить туловище вперед и наблюдать за шаговыми движениями
Верхний хватательный рефлекс	Взять в руку ребенка палец или другой предмет и слегка надавить на ладонь. Удерживать и наблюдать, есть ли захват. Легко приподнять ребенка за руку, чтобы проверить силу захвата
Нижний хватательный рефлекс	Надавить мягко на подушечку стопы в области 2-3 пальцев. Следить за реакцией топического сгибания пальцев ног
Рефлекс ползания Бауэра	Положить ребенка на живот, аккуратно поддерживая его. Наклонить чуть вперед и наблюдать, как он попеременно сгибает и разгибает ноги. Приложить ладонь к стопам, оценить реакцию
Рефлекс Моро	Взять и аккуратно отвести руки ребенка, затем отпустить их. Создать внезапное дуновение в лицо. Оценить степень разведения и сведения рук
Реакция Галанта	Взять ребенка и положить его грудью на руку исследователя, слегка наклонив. Провести штриховое раздражение кожи спины сверху вниз по паравerteбральным линиям. Оценить степень и симметричность выгибания
Реакция Переса	Взять ребенка и положить его лицом вниз на горизонтальную поверхность. Провести указательным пальцем по остистым отросткам от копчика к шее с небольшим нажимом. Оценить появление крика, наступает выгибания туловища, сгибания рук и ног
Ладонно-ротовой рефлекс Бабкина	Надавить большими пальцами на области тенаров кистей. Оценить реакцию открывания рта
Хоботковый рефлекс	Прикоснуться к губам ребенка пальцем или ваткой. Проверить, вытягиваются ли губы трубочкой
Поисковый рефлекс Куссмауля и Генцмера	Провести указательным пальцем по щекам в области угла рта, не касаясь губ. Оценить как голова поворачивается в сторону раздражения

Сосательный рефлекс	Прикоснуться к внутренней поверхности губ или вставить соску в рот. Наблюдать за сосательными движениями
Симметричный шейно-тонический рефлекс	Взять ребенка и положить его на спину. Согнуть голову, затем разогнуть. Следить за изменением мышечного тонуса в сгибателях рук и разгибателях ног
Асимметричный шейно-тонический рефлекс	У ребенка, лежащего на спине, повернуть голову в сторону. Следить, выпрямляется ли рука и нога на стороне лица, а противоположные, на стороне затылка сгибаются, создавая позу «фехтовальщика»
Лабиринтный тонический рефлекс	Положить ребенка на живот, затем перевести в положение на спине. Обратить внимание на изменение мышечного тонуса: в положении на животе в сгибателях, в положении на спине в разгибателях

Алгоритм выполнения ситуации (сценария) № 1.

Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по базовому неврологическому состоянию (оценка общего неврологического состояния ребенка):

1. Поздороваться с законными представителями пациента.
2. Представиться, обозначить свою роль.
3. Спросить у законных представителей пациента, сверяя с медицинской документацией (медицинской картой амбулаторного пациента), информацию о ребенке: фамилию, имя, отчество, возраст.
4. Обратиться к законным представителям пациента: осведомиться о причине обращения, получить согласие на проведение осмотра.
5. Убедиться, что есть все необходимое для оценки общего неврологического состояния ребенка: антропометрическая лента с сантиметровыми делениями, пеленальный столик (кушетка).
6. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом
7. Определить физиологическое состояние ребенка: сон, спокойное бодрствование, активное бодрствование.
8. Правильное позиционирование пациента: положить ребенка на пеленальный столик.
9. Оценить общее состояния пациента:
 - 9.1. оценить позу и поведение;
 - 9.2. оценить окраску кожных покровов;
 - 9.3. оценить конфигурацию головы;
 - 9.4. оценить состояние черепных швов и родничков;
 - 9.5. оценить наличие стигм дисэмбриогенеза
10. Провести измерение размеров головки ребенка: измерить объем головки, используя антропометрическую ленту.
11. Поблагодарить законных представителей пациента, сказать, что можно одеть ребенка, сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение о результатах осмотра.
12. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом после манипуляции.

Алгоритм выполнения ситуации (сценария) № 2.

Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка ориентировочно-познавательной функции):

1. Поздороваться с законными представителями пациента.
2. Представиться, обозначить свою роль.
3. Спросить у законных представителей пациента, сверяя с медицинской документацией (медицинской картой амбулаторного пациента), информацию о ребенке: фамилию, имя, отчество, возраст.
4. Обратиться к законным представителям пациента: осведомиться о причине обращения, получить согласие на проведение осмотра.
5. Убедиться, что есть все необходимое для оценки ориентировочно-познавательной функции: яркая игрушка со звуковым раздражителем (погремушка), пеленальный столик (кушетка).
6. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом.
7. Определить физиологическое состояние ребенка: сон, спокойное бодрствование, активное бодрствование.
8. Провести оценку ориентировочно-познавательной деятельности:
 - 8.1. привлечь и удерживать внимание лицом и голосом;
 - 8.2. привлечь и удерживать внимание погремушкой.
9. Поблагодарить законных представителей пациента, сказать, что можно одеть ребенка, сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение о результатах осмотра.
10. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом после манипуляции.

Алгоритм выполнения ситуации (сценария) № 3.

Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка черепных нервов):

1. Поздороваться с законными представителями пациента.
2. Представиться, обозначить свою роль.
3. Спросить у законных представителей пациента, сверяя с медицинской документацией (медицинской картой амбулаторного пациента), информацию о ребенке: фамилию, имя, отчество, возраст.
4. Обратиться к законным представителям пациента: осведомиться о причине обращения, получить согласие на проведение осмотра.
5. Убедиться, что есть все необходимое для оценки черепных нервов: неврологический молоток, фонарик, шпатель, вата, зубочистки, пробирки с безопасным веществом с раздражающим запахом (раствор аммиака), яркая игрушка со звуковым раздражителем (погремушка), пеленальный столик (кушетка).
6. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом перед началом манипуляции.

7. Провести оценку черепных нервов:
 - 7.1. I пара черепных нервов:
поднести к носу ребенка пробирку с раздражающим запахом;
 - 7.2. II пара черепных нервов:
оценить реакцию зрачков на свет;
оценить фиксацию взгляда на лице или ярком предмете (погремушке);
оценить длительность слежения за лицом или ярким предметом (погремушкой);
 - 7.3. III, IV, VI пары черепных нервов:
проверить движения глазных яблок вправо, влево, вверх и вниз;
оценить прямую реакцию зрачков на свет;
 - 7.4. V пара черепных нервов:
проверить поисковый рефлекс;
проверить корнеальный рефлекс;
 - 7.5. VII пара черепных нервов:
оценить симметричность лица;
оценить симметричность закрытия глаз;
 - 7.6. VIII пара черепных нервов:
проверить вестибуло-кохлеарный рефлекс;
 - 7.7. IX и X пары черепных нервов:
проверить силу и характер голоса (спровоцировать ребенка на крик);
проверить рефлекс с мягкого неба и глоточный рефлекс;
 - 7.8. XI пара черепных нервов:
оценить амплитуду и характер движений головы (повороты, удержание по средней линии);
проверить плотность и симметричность грудино-ключично-сосцевидной мышцы;
 - 7.9. XII пара черепных нервов:
оценить форму языка, положение в полости рта, наличие атрофий и фасцикуляций (фибрилляций);
оценить акт и силу сосания.
8. Системные глазодвигательные нарушения:
симптом «заходящего солнца» Вилли;
симптом Грефе.
9. Поблагодарить законных представителей пациента, сказать, что можно одеть ребенка, сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение о результатах осмотра.
10. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом после манипуляции.

Алгоритм выполнения ситуации (сценария) № 4.

Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка двигательной системы):

1. Поздороваться с законными представителями пациента.

2. Представиться, обозначить свою роль.

3. Спросить у законных представителей пациента, сверяя с медицинской документацией (картой амбулаторного пациента), информацию о ребенке: фамилию, имя, отчество, возраст.

4. Обратиться к законным представителям пациента: осведомиться о причине обращения, получить согласие на проведение осмотра.

5. Убедиться, что есть все необходимое для оценки двигательной системы ребенка: неврологический молоток, антропометрическая лента с сантиметровыми делениями, пеленальный столик (кушетка).

6. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом перед началом манипуляции.

7. Оценить двигательную систему ребенка:

7.1. оценить пассивную позу ребенка (на животе, на спине, при подвешивании за подмышки);

7.2. оценить объем активных движений (спонтанную двигательную активность);

7.3. оценить способность удерживать голову при тракции за руки из положения лежа;

7.4. оценить наличие гипотрофий/атрофий мышц конечностей;

7.5. оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях плечевого сустава;

7.6. оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях локтевого сустава;

7.7. оценить мышечный тонус в пронаторах и супинаторах кисти;

7.8. оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях кисти;

7.9. оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях коленного сустава;

7.10. оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях голеностопного сустава;

7.11. оценить мышечный тонус в сгибателях и разгибателях тазобедренного сустава;

7.12. вызвать карпорадиальный рефлекс;

7.13. вызвать рефлекс с сухожилия двуглавой мышцы плеча;

7.14. вызвать рефлекс с сухожилия трехглавой мышцы плеча;

7.15. вызвать коленный рефлекс;

7.16. вызвать ахиллов рефлекс;

7.17. вызвать подошвенный рефлекс;

7.18. проверить наличие рефлекса Бабинского.

8. Поблагодарить законных представителей пациента, сказать, что можно одеть ребенка, сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение о результатах осмотра.

9. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом после манипуляции.

Алгоритм выполнения ситуации (сценария) № 5.

Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по одной функциональной системе (оценка чувствительной системы):

1. Поздороваться с законными представителями пациента.
2. Представиться, обозначить свою роль.
3. Спросить у законных представителей пациента, сверяя с медицинской документацией (медицинской картой амбулаторного пациента), информацию о ребенке: фамилию, имя, отчество, возраст.
4. Обратиться к законным представителям пациента: осведомиться о причине обращения, получить согласие на проведение осмотра.
5. Убедиться, что есть все необходимое для оценки чувствительной системы ребенка: неврологический молоток, вата, зубочистки, пеленальный столик (кушетка).
6. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом перед началом манипуляции.
7. Оценить чувствительность ребенка:
 - 7.1. проверить тактильную чувствительность на лице;
 - 7.2. проверить тактильную чувствительность на коже верхних конечностей;
 - 7.3. проверить тактильную чувствительность на коже нижних конечностей.
8. Поблагодарить законных представителей пациента, сказать, что можно одеть ребенка, сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение о результатах осмотра.
9. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом после манипуляции.

Алгоритм выполнения ситуации (сценария) № 6.

Проведение первичного неврологического осмотра ребенка грудного возраста: оценка неврологического статуса по состоянию рефлекторной системы (оценка рефлексов):

1. Поздороваться с законными представителями пациента.
2. Представиться, обозначить свою роль.
3. Спросить у законных представителей пациента, сверяя с медицинской документацией (медицинской картой амбулаторного пациента), информацию о ребенке: фамилию, имя, отчество, возраст.
4. Обратиться к законным представителям пациента: осведомиться о причине обращения, получить согласие на проведение осмотра.
5. Убедиться, что есть все необходимое для оценки рефлексов: пеленальный столик или кушетка.
6. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом перед началом манипуляции
7. Провести оценку рефлексов спинального автоматизма:
 - 7.1. проверить защитный рефлекс;
 - 7.2. проверить рефлекс опоры и автоматической походки;
 - 7.3. проверить верхний хватательный рефлекс;

- 7.4. проверить нижний хватательный рефлекс;
- 7.5. проверить рефлекс ползания Бауэра;
- 7.6. проверить рефлекс Галанта;
- 7.7. проверить рефлекс Бабинского.
8. Провести оценку рефлексов орального автоматизма:
 - 8.1. проверить ладонно-ротовой рефлекс Бабкина;
 - 8.2. проверить хоботковый рефлекс;
 - 8.3. проверить поисковый рефлекс Куссмауля и Генцмера;
 - 8.4. проверить сосательный рефлекс.
9. Провести оценку миелэнцефальных позотонических автоматизмов:
 - 9.1. проверить симметричный шейно-тонический рефлекс;
 - 9.2. проверить асимметричный шейно-тонический рефлекс;
 - 9.3. проверить лабиринтный тонический рефлекс.
10. Поблагодарить законных представителей пациента, сказать, что можно одеть ребенка, сообщить, что Вы закончили и сейчас подготовите письменное заключение о результатах осмотра.
11. Сообщить, что обработал руки гигиеническим способом после манипуляции.