

Учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет»

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)**

для контроля практических навыков по учебной дисциплине  
«Оториноларингология»

ФИО студента \_\_\_\_\_

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

Практический навык: **Пальпация сосцевидных отростков**

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1	Определить показания к выполнению навыка	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2	Определить границы предлагаемой для пальпации анатомической области	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3	Оценить изменения кожи предлагаемой для пальпации области	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
4	Провести билатеральное исследование	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
5	Оценить болезненность при выполнении навыка	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
		0 – не выполнил, 1 – частично выполнил, 2 – полностью выполнил
	Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале	

Преподаватель

И.О.Фамилия

Дата \_\_\_\_\_