|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مهارت** | **بامشارکت استاد انجام داده ام** | **مستقل انجام داده ام** | **مشاهده كرده‌ام** | **حدنصاب نهایی** |
| **انجام ارزیابی عملکرد اعصاب زوج اول** | **5/.** | **1** | **0** | **1** |
| **انجام ارزیابی عملکرد اعصاب زوج 2 و 3 با تست نوری مردمک و تست تطابق** | **5/.** | **1** | **0** | **1** |
| **انجام ارزیابی عملکرد اعصاب زوج3و 4و 6** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی عملکرد اعصاب زوج 5 و 7 با تست قرنیه** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی عملکرد اعصاب زوج 8 با تست وبر/بارانی** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی عملکرد اعصاب زوج 9 و 10 با تست Gag** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی عملکرد اعصاب زوج 9،10،12 با تست Swallowing** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی عملکرد ابخش حرکتی فوقانی** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی عملکرد بخش حرکتی تحتانی** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی رفلکس کششی عمقی** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |
| **انجام ارزیابی عملکرد سگمانهای نخاعی** | **1** | **2** | **5/.** | **2** |