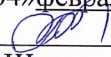


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172807a5b7b5596c69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра детских болезней

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «04» февраля 2025 г. №6
Зав. кафедрой 
/ Шаповаленко Т.В./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Детская гинекология

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

- 1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
- 2.Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- 3.Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает общехирургический и специальный гинекологический хирургический инструментальный и диагностическое оборудование. Умеет использовать навыки работы при хирургических манипуляциях(основные общехирургические навыки: завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.).	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает общехирургический и специальный гинекологический хирургический инструментальный и диагностическое оборудование. Умеет использовать навыки работы при хирургических манипуляциях(основные общехирургические	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата

			навыки: завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.). Владеет навыками использования хирургического инструментария и диагностического оборудования.		
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомо-физиологические особенности организма девочек Умеет использовать знания об анатомо-физиологических особенностях организма девочек для характеристики патологического процесса в детской гинекологии	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомо-физиологические особенности организма девочек Умеет использовать знания об анатомо-физиологических особенностях организма девочек для характеристики патологического процесса в детской гинекологии Владеет: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные закономерности развития гинекологических заболеваний у детей Умеет выполнять дифференциальную диагностику заболеваний женской репродуктивной системы у детей	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает основные закономерности развития гинекологических заболеваний у детей Умеет выполнять	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, практическая	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания

			дифференциальную диагностику заболеваний женской репродуктивной системы у детей Владеет навыками физикального и инструментального обследования женщин с гинекологическими заболеваниями.	я подготовка	ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
ДПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает сбор жалоб, анамнеза жизни ребенка; проводит полное физикальное обследование; формирует предварительный диагноз и составляет план обследования/лечения Умеет оценивать состояние и самочувствие ребенка; проводит дифференцированную диагностику с другими болезнями	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает сбор жалоб, анамнеза жизни ребенка; проводит полное физикальное обследование; формирует предварительный диагноз и составляет план Умеет оценивать состояние и самочувствие ребенка; проводит дифференцированную диагностику с другими болезнями Владеет медицинскими изделиями; обосновывает необходимость направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	Устный опрос, ситуационная задача, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	25
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания ситуационной задачи

Критерии оценивания	Баллы
комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического	20

материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	
комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя; правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	10
затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	5
неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, неумение оказать неотложную помощь.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для устного опроса

1. Введение в специальность. Основные этапы развития детской гинекологии. Деонтология в детской гинекологии
2. Организация работы детского гинекологического стационара
3. Российская система охраны материнства и детства.
4. Типы акушерско-гинекологических учреждений, их основные задачи.
5. Санитарно-эпидемиологический режим акушерско-гинекологических учреждений
6. Анатомо-физиологические особенности половых органов девочки в различные возрастные периоды

7. Специальные методы гинекологического обследования девочек
8. Принципы лечения больных с острыми воспалительными заболеваниями придатков матки
9. Вульвовагиниты у девочек. Классификации, принципы терапии. Особенности течения воспалительных заболеваний половых органов у девочек
10. Преждевременное половое развитие центрального генеза. Преждевременное половое развитие яичникового генеза.
11. Задержка полового развития центрального генеза. Задержка полового развития яичникового генеза.
12. Ювенильная беременность и подростковая контрацепция
13. Болевой синдром у девушек-подростков. Дисменорея, аменорея, дифференциальная диагностика. Маточные кровотечения пубертатного периода.
14. Гиперандрогения у девушек-подростков.
15. Воспалительные заболевания внутренних половых органов у девушек-подростков. Вульвовагиниты у детей и подростков.
16. Гигиена девочек и девушек-подростков. Организация гинекологической помощи девушкам подросткам.
17. Методы обследования молочных желез у детей и подростков
18. Значение экстрагенитальных заболеваний в возникновении менструальных расстройств. Связь с климатическими условиями, производственными факторами, условиями быта, питания. Пути первичной профилактики нарушений менструального цикла.

Задания на практическую подготовку

1. Участие в осмотре, пальпации, перкуссии живота при подозрении на беременность – аускультации
2. Участие в ультразвуковом исследовании органов малого таза

Темы рефератов

1. Организация гинекологического стационара.
2. Менструальная функция. Оплодотворение и развитие плодного яйца.
3. Нарушение менструальной функции.
4. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии.
5. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии.
6. Гонорея. Классификация. Клиника. Методы диагностики и лечения. Критерии излеченности.
7. Миома матки.
8. Эндометриоз.
9. Бесплодный брак.
10. Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (предменструальный, поликистозных яичников, постгистерэктомический, посткастрационный, климактерический).
11. Фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки.
12. Гиперпластические процессы эндометрия.
13. Рак эндометрия.
14. Опухоли и опухолевидные образования яичников.
15. Рак яичника.
16. Трофобластическая болезнь.
17. Аномалии развития женских половых органов.
18. Аномалии положения женских половых органов
19. Неотложные состояния в гинекологии

20. Внематочная беременность. Клиника, диагностика и лечение прогрессирующей трубной беременности
21. Внутриматочная контрацепция. Виды, показания и противопоказания.
22. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика и лечение
23. Эмболизация маточных артерий в лечении миомы матки
24. Планирование семьи. Предгравидарная подготовка
25. Вспомогательные репродуктивные технологии
26. «Острый живот» в гинекологии. Причины, методы диагностики
27. Методы контрацепции. Гормональная контрацепция
28. Неотложная помощь при раке шейки матки.
29. Неотложная помощь при раке тела матки.
30. Неотложная помощь при раке яичника

Ситуационные задачи

1. Девушка 16 лет наблюдается в связи с ювенильным кровотечением. Проведен гормональный гемостаз с помощью ОК, с 20 по 24 января прошла ЗМПР обильно. При контрольном УЗИ на 5 день цикла ТЭ 10 мм. Тактика врача для профилактики рецидива кровотечения.
2. Девушка 14 лет доставлена бригадой скорой помощи в стационар с выраженными болями внизу живота. Болея в течение 3-х дней, когда на фоне менструации появились и стали резко усиливаться боли внизу живота. Применение анальгетиков и спазмолитиков без эффекта. Менструации с 12 лет по 3 дня через 30 дней. Первые полгода были малоболезненны, в последующем с каждой менструацией боли усиливались. В анамнезе хронический пиелонефрит единственной правой почки. При обследовании в стационаре: УЗИ в полости малого таза, слева от матки жидкостное образование размерами 8х6х8 см. Матка 5,0х2,6х4,8 см. Яичник справа без особенностей, слева четко визуализировать не удалось. Диагноз?
3. У девочки 4-х лет выделения из половых путей продолжаются в течение 3-х недель и не поддаются традиционной терапии. Последние 2 дня появились кровянистые выделения. Ваша тактика?
4. Девушка 15 лет обратилась к врачу в связи с отсутствием менструации в течение 6 месяцев. При общем осмотре отмечены явления гиперандрогении: акне вульгарис на лице, груди и верхней части спины, легкие проявления гирсутизма. Рост в вес соответствуют возрастной норме. Необходимый объем обследования для установления диагноза?
5. Девушка 14 лет обратилась в связи с обильным кровотечением из половых путей, которое началось после задержки менструации на 2 недели. Необходимый и достаточный объем обследования для выбора метода гемостаза
6. На прием к детскому гинекологу обратилась мать с девочкой 4 лет, у которой наблюдаются зуд и покраснение в области наружных половых органов, гнойные выделения из половых путей. Данные симптомы возникают периодически в течение года, гигиена половых органов соблюдается. Ребёнок наблюдается врачом-аллергологом в связи с атопическим дерматитом (кожные высыпания на локтевых сгибах и на лице). Вопросы: 1. Поставьте диагноз 2. Ваша тактика 3. Ответьте на вопросы: I. Причиной возникновения вульвовагинитов у девочек может явиться: 1. Аллергическое заболевание; 2. Энтеробиоз; 3. Гонорея; 4. Инородное тело влагалища. II. В развитии вульвовагинита у девочек до 8 лет ведущую роль играет: 1. Нерациональное питание; 2. Несоблюдение гигиенических мероприятий; 3. Дефицит прогестерона; 4. Дефицит эстрогенов. III. Лечение аллергического вульвовагинита у девочек включает: 1. Гипоаллергенная диета; 2.

Иммуномодуляторы; 3. Антигистаминные препараты; 4. Препараты с эстрогенами для местного применения.

7. У девушки 14 лет обильные, со сгустками, нерегулярные менструации через 6-8 недель по 8- 10 дней, безболезненные. Жалуется на слабость, головокружение. В анамнезе носовые кровотечения с раннего детского возраста. Менархе в 13 лет. Обследована на 7-ой день маточного кровотечения. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 82 удара в 1 мин, ритмичный, АД 110/70 мм ртутного столба, гемоглобин 90 г/л. Живот мягкий, безболезненный. Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу, девственная плева целая. При ректо-абдоминальном исследовании: матка нормальных размеров, безболезненная; придатки матки с обеих сторон не увеличены, выделения из половых путей кровянистые, обильные. Вопросы: 1. Поставьте диагноз 2. Ваша тактика 3. Ответьте на вопросы: I. При каких заболеваниях может наблюдаться описанная клиническая картина у девушки-подростка? 1. Дисфункциональное маточное кровотечение 2. Тромбоцитопатия 3. Болезнь Верльгофа 4. Болезнь Виллебранда 165 II. Какие дополнительные исследования необходимо провести данной больной? 1. Исследование количества тромбоцитов 2. УЗИ органов малого таза 3. Изучение состояния системы гемостаза 4. Тест на ХГЧ III. Укажите метод остановки кровотечения у девушек-подростков, который применяется в крайнем случае: 1. Электростимуляция шейки матки 2. Гормональный гемостаз 3. Прием транексамовой или аминокапроновой кислоты 4. Выскабливание полости матки

8. У 18-летней девушки не было ни одной менструации. Рост 140 см, неразвитые грудные железы, маленькая матка и гипоплазия наружных половых органов, отсутствует половое оволосение. Результаты гормонального исследования: Эстрадиол сыворотки крови – 8 пг/мл (норма 23-45); ЛГ – 105 мМЕ/мл (норма 2- 15); ФСГ – 120 мМЕ/мл (норма 2-20); Пролактин – 12нг/мл (норма 2-25). Вопросы: 1. Поставьте диагноз 2. Ваша тактика 3. Ответьте на вопросы: I. Какая наиболее вероятная причина аменореи в данном случае? 1. Гиперпролактинемия 2. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность 3. Гипоталамо-гипофизарная дисфункция 4. Яичниковая недостаточность II. Какое исследование следует назначить в данном случае по алгоритму? 1. Гестаген-тест 2. Кломифен-тест 3. МРТ головного мозга 4. Кариотипирование III. Лечебная тактика для пациентки при кариотипе 45X: 1. Ничего не делать 2. Стимулировать рост девушки 2-3 года 3. Назначить препараты, содержащие гонадотропины 4. Гормональная терапия эстрогенами через 2-3 года

Вопросы к зачету с оценкой

1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы девочек.
2. Методы обследования девочек с патологией репродуктивной системы.
3. Репродуктивное здоровье девочек. Структура заболеваемости девочек по возрастному цензу.
4. Методы контрацепции, рекомендуемые для сексуально активных подростков.
5. Организация специализированной гинекологической помощи девочкам в России.
6. Воспалительные заболевания половых органов девочек, этиология, клиника, лечение .
7. Принципы лечения вульвовагинитов у девочек, ИППП.
8. Аномалии развития половых органов девочек. Синдром Рокитанского- Майера-Кюстнера- Хаузера.
9. Реконструктивные операции при аномалиях развития половых органов.
10. Синдром каудальной регрессии. Методы диагностики аномалий развития половых органов.
11. Опухоли и опухолевидные образования половых органов девочек.

12. Ювенильная дисменорея. Клиника. Диагностика, лечение.
13. Преждевременное половое созревание по женскому типу.
14. Преждевременное половое созревание по гетеросексуальному типу.
15. Задержка полового созревания яичникового генеза (дисгенезия гонад). Клиника, диагностика, лечение.
16. Задержка полового созревания центрального генеза. Клиника, диагностика, лечение.
17. Особенности созревания и становления менструальной функции у девочек с экстрагенитальной патологией.
18. Ювенильные маточные кровотечения. Клиника, диагностика. Лечение.
19. Первичная аменорея центрального генеза. Тестикулярная феминизация. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Вторичная аменорея. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Гипоталамический синдром пубертатного периода.
22. СПКЯ. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Репродуктивное здоровье у девочек-подростков с ожирением.
24. Планирование семьи. Комбинированные ОК в терапии заболеваний репродуктивной системы у девочек.
30. Особенности течения беременности у девочек подростков.
31. Роды у юных беременных.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, ситуационные задачи, подготовка реферата, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формами промежуточной аттестации являются зачет с оценкой. Зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно