

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2024
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68dd1836e5e

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Оториноларингология»

Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026
Реализуется в семестре	8

Введение

1. Предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Оториноларингология» у студентов специальности 31.05.03 Стоматология.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Оториноларингология»

3. Разработчик: к.м.н. доц. Кубанов С.И., доцент кафедры хирургии, ортопедии и травматологии

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. Пономарев И.П., и.о. зав.кафедрой хирургии, ортопедии и травматологии;
к.м.н. Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней

Представитель организации-работодателя:
генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетво рительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ПК-5. Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний костной ткани челюстей, периферическ ой нервной системы челюстно- лицевой области,	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний костной ткани челюстей, периферическо й нервной системы челюстно- лицевой области, височно-	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний костной ткани челюстей, периферическо й нервной системы челюстно- лицевой области,	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификаци ей заболеваний костной ткани челюстей, периферическо й нервной системы челюстно- лицевой области, височно-

костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	нижнечелюстного сустава у пациентов.	височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	нижнечелюстного сустава у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Частично знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен частично формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации и дополнительных	Не имеет практический опыт интерпретации и дополнительных	Имеет слабый практический опыт интерпретации данных дополнительных	Имеет частичный практический опыт интерпретации данных	Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных

мышления <i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	ых (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	х (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	х (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-5 Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-5 Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Не имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет слабый практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет частичный практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.

Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-5 Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
<i>Компетенция:</i> ПК-7. Способен к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-7 Знаком с порядком оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных	Результаты обучения по дисциплине (модулю): Приобретение специальных

[illegible]

[illegible]

[illegible]

заболеваний.	вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	анестезии при лечении стоматологических заболеваний.	анестезии при лечении стоматологических заболеваний.
--------------	---	--	--	--

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 8	
1.	c	Глотка расположена: a. между основанием черепа и II шейным позвонком; b. между основанием черепа и IV шейным позвонком; c. между основанием черепа и входом в пищевод; d. между II и IV шейным позвонком; e. между I и II шейным позвонком.	ПК-5
2.	d	В классификации стенозов гортани выделяют: a. 5 стадий; b. 2 стадии; c. 3 стадии; d. 4 стадии.	ПК-5
3.	b	Выберите метод лечения при флегмонозном ларингите: a. консервативное; b. хирургическое; c. лучевая терапия; d. химиотерапия.	ПК-5
4.	c	Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал: a. верхний; b. средний; c. нижний; d. общий.	ПК-5
5.	a	Анатомические образования, с которыми латерально граничит глотка:	ПК-5

		a. сосудисто-нервный пучок; b. шейные позвонки; c. полость носа; d. хрящи гортани; e. околоушная слюнная железа.	
6.	b	Укажите объективные признаки гиперкератоза, лептотрихоза глотки: a. слизистая оболочка миндалин ярко гиперемирована; b. на поверхности миндалин видны остроконечные белые шипы; c. слизистая оболочка миндалин инфильтрирована; d. стекловидный отек uvulae.	ПК-5
7.	b	Выберите метод радикального хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом: a. двусторонняя тонзиллотомия; b. двусторонняя тонзиллэктомия; c. аденотомия; d. вскрытие кисты миндалины; e. удаление папилломы миндалины.	ПК-5
8.	c	Чем характеризуется III степень гипертрофии небных миндалин? a. миндалины увеличены на 1/3; b. миндалины увеличены на 2/3; c. миндалины соприкасаются друг с другом; d. миндалины расположены за небными дужками; e. миндалины у края небных дужек.	ПК-5
9.	a	Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени: a. аденотомия; b. тонзиллотомия; c. тонзиллэктомия; d. удаление кисты миндалины.	ПК-5

10.	a	Какой нерв управляет двигательными волокнами мышц гортани? a. блуждающий нерв; b. лицевой нерв; c. тройничный нерв; d. преддверно-улитковый нерв; e. подъязычный.	ПК-5
11.	a,c,d	Перечислите отделы глотки: a. верхний; b. боковой; c. средний; d. нижний; e. задний.	ПК-5
12.	c,d	Укажите миндалины, расположенные в носоглотке: a. язычная; b. небные; c. глоточная; d. трубные.	ПК-5
13.	a,b,c,d	Перечислите миндалины, образующие лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова: a. небные миндалины; b. глоточная; c. язычная; d. трубные; e. гортанные; f. пейеровы бляшки.	ПК-5
14.	a,c	Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины: a. катаральная; b. моноцитарная;	ПК-5

		c. лакунарная; d. дифтеритическая; e. коревая.	
15.	b,d	Какие из указанных симптомов характерны для фарингита? a. резкая боль в горле; b. першение и дискомфорт в горле; c. затруднение проглатывания слюны; d. субфебрильная температура; e. аутофония.	ПК-5
16.	a,b,c,e	Перечислите объективные признаки хронического тонзиллита: a. передние небные дужки застойно гиперемированы и спаяны с миндалинами; b. лакуны зияют; c. в лакунах гнойное содержимое; d. на миндалинах некротические налеты; e. регионарные лимфоузлы увеличены.	ПК-5
17.	a,b,d,e	Основные причины, вызывающие стойкие хронические стенозы гортани: a. доброкачественные и злокачественные опухоли; b. сифилис; c. аллергический отек; d. параличи мышц гортани; e. склерома.	ПК-5
18.	черпаловидные, рожковидные и клиновидные	Назовите парные хрящи гортани.	ПК-5
19.	снижение способности человека воспринимать звуки. Может выражаться в неспособности слышать звуки разной громкости: шёпот, речь	Понятие тугоухости	ПК-5

	собеседника, телефонный разговор.		
20.	заложенность носа; ринорея (большое количество водянистых выделений из носа); чихание (часто приступообразное, возникающее спонтанно); сильный зуд в носу или в области носоглотки; зуд кончика носа; нарушение обоняния (вплоть до его полного отсутствия); отёк и покраснение носа и век;	Что относится к симптомам поллиноза?	ПК-5
21.	Рубцовые спайки между миндалинами и небными дужками. Разрыхлённые или рубцово-изменённые и уплотнённые миндалины. Казеозно-гнойные пробки или жидкий гной в лакунах миндалин. Увеличение регионарных лимфатических узлов (позади нижнечелюстных, передних верхних шейных).	Укажите местные признаки хронического тонзиллита.	ПК-5
22.	Асимметрия лица. Одна половина лица выглядит спокойной, а другая напряжённой.	Какие признаки характерны для пареза лицевого нерва?	ПК-5

	Трудности при жевании, глотании, произношении речи, плаче и улыбке. Сухость во рту. Боли в ушах. Головокружение. В тяжёлых случаях — расширение глазной щели, невозможность полностью закрыть глаз, раздражение конъюнктивы, сухость роговицы.		
23.	c	Глотка расположена: f. между основанием черепа и II шейным позвонком; g. между основанием черепа и IV шейным позвонком; h. между основанием черепа и входом в пищевод; i. между II и IV шейным позвонком; j. между I и II шейным позвонком.	ПК-7
24.	d	В классификации стенозов гортани выделяют: e. 5 стадий; f. 2 стадии; g. 3 стадии; h. 4 стадии.	ПК-7
25.	b	Выберите метод лечения при флегмонозном ларингите: e. консервативное; f. хирургическое; g. лучевая терапия; h. химиотерапия.	ПК-7
26.	c	Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал:	ПК-7

		e. верхний; f. средний; g. нижний; h. общий.	
27.	a	Анатомические образования, с которыми латерально граничит глотка: f. сосудисто-нервный пучок; g. шейные позвонки; h. полость носа; i. хрящи гортани; j. околоушная слюнная железа.	ПК-7
28.	b	Укажите объективные признаки гиперкератоза, лептотрихоза глотки: e. слизистая оболочка миндалин ярко гиперемирована; f. на поверхности миндалин видны остроконечные белые шипы; g. слизистая оболочка миндалин инфильтрирована; h. стекловидный отек uvulae.	ПК-7
29.	b	Выберите метод радикального хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом: f. двусторонняя тонзиллотомия; g. двусторонняя тонзиллэктомия; h. аденотомия; i. вскрытие кисты миндалины; j. удаление папилломы миндалины.	ПК-7
30.	c	Чем характеризуется III степень гипертрофии небных миндалин? f. миндалины увеличены на 1/3; g. миндалины увеличены на 2/3; h. миндалины соприкасаются друг с другом; i. миндалины расположены за небными дужками; j. миндалины у края небных дужек.	ПК-7

31.	a	Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени: e. аденотомия; f. тонзиллотомия; g. тонзиллэктомия; h. удаление кисты миндалины.	ПК-7
32.	a	Какой нерв управляет двигательными волокнами мышц гортани? f. блуждающий нерв; g. лицевой нерв; h. тройничный нерв; i. преддверно-улитковый нерв; j. подъязычный.	ПК-7
33.	a,c,d	Перечислите отделы глотки: f. верхний; g. боковой; h. средний; i. нижний; j. задний.	ПК-7
34.	c,d	Укажите миндалины, расположенные в носоглотке: e. язычная; f. небные; g. глоточная; h. трубные.	ПК-7
35.	a,b,c,d	Перечислите миндалины, образующие лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова: g. небные миндалины; h. глоточная; i. язычная; j. трубные;	ПК-7

		k. гортанные; l. пейеровы бляшки.	
36.	a,c	Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины: f. катаральная; g. моноцитарная; h. лакунарная; i. дифтеритическая; j. коревая.	ПК-7
37.	b,d	Какие из указанных симптомов характерны для фарингита? f. резкая боль в горле; g. першение и дискомфорт в горле; h. затруднение проглатывания слюны; i. субфебрильная температура; j. аутофония.	ПК-7
38.	a,b,c,e	Перечислите объективные признаки хронического тонзиллита: f. передние небные дужки застойно гиперемированы и спаяны с миндалинами; g. лакуны зияют; h. в лакунах гнойное содержимое; i. на миндалинах некротические налеты; j. регионарные лимфоузлы увеличены.	ПК-7
39.	a,b,d,e	Основные причины, вызывающие стойкие хронические стенозы гортани: f. доброкачественные и злокачественные опухоли; g. сифилис; h. аллергический отек; i. параличи мышц гортани; j. склерома.	ПК-7
40.	черпаловидные, рожковидные	Назовите парные хрящи гортани.	ПК-7

	и клиновидные		
41.	снижение способности человека воспринимать звуки. Может выражаться в неспособности слышать звуки разной громкости: шёпот, речь собеседника, телефонный разговор.	Понятие тугоухости	ПК-7
42.	заложенность носа; ринорея (большое количество водянистых выделений из носа); чихание (часто приступообразное, возникающее спонтанно); сильный зуд в носу или в области носоглотки; зуд кончика носа; нарушение обоняния (вплоть до его полного отсутствия); отёк и покраснение носа и век;	Что относится к симптомам поллиноза?	ПК-7
43.	Рубцовые спайки между миндалинами и небными дужками. Разрыхлённые или рубцово-изменённые и уплотнённые миндалины. Казеозно-гнойные пробки или жидкий гной в лакунах миндалин. Увеличение регионарных лимфатических узлов (позади	Укажите местные признаки хронического тонзиллита.	ПК-7

	нижнечелюстных, передних верхних шейных).		
44.	Асимметрия лица. Одна половина лица выглядит спокойной, а другая напряжённой. Трудности при жевании, глотании, произношении речи, плаче и улыбке. Сухость во рту. Боли в ушах. Головокружение. В тяжёлых случаях — расширение глазной щели, невозможность полностью закрыть глаз, раздражение конъюнктивы, сухость роговицы.	Какие признаки характерны для пареза лицевого нерва?	ПК-7
45.	черпаловидные, рожковидные и клиновидные	Назовите парные хрящи гортани.	ПК-7
46.	снижение способности человека воспринимать звуки. Может выражаться в неспособности слышать звуки разной громкости: шёпот, речь собеседника, телефонный разговор.	Понятие тугоухости	ПК-7
47.	заложенность носа; ринорея (большое количество водянистых выделений из носа); чихание (часто приступообразное,	Что относится к симптомам поллиноза?	ПК-7

	возникающее спонтанно); сильный зуд в носу или в области носоглотки; зуд кончика носа; нарушение обоняния (вплоть до его полного отсутствия); отёк и покраснение носа и век;		
--	---	--	--

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.