

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце

ФИО: Шуматов Валентин Владимирович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.04.2022 14:48:49

Уникальный программный ключ

1cef78fd73d751d6cef735f1eb946e89771085d13657b784eec019bf8a794cb4

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.Б.02 История и философия науки в основу положены:

1) Рабочая программа по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, утвержденный Министерством образования и науки РФ от «03» сентября 2014 г. №1200

2) Учебный план по направлению 31.06.01 Клиническая медицина (Направленность внутренние болезни), утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от 13 мая 2020 г., протокол № 4

3) Профессиональный стандарт «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 №608н.

Рабочая программа учебной дисциплины Б1.Б.02 История и философия науки одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от «14» января 2020 г. Протокол № \_6\_

Заведующая кафедрой

(Ерохина Л.Д.)

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, программам ординатуры от « 16 июня \_\_\_\_\_ » 2020 г. Протокол № \_34\_

Председатель УМС

(Бродская Т.А.)

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена ученым Советом \_\_\_\_\_ от « 15 \_\_\_\_\_ » мая \_\_\_\_\_ 2020 г. Протокол № \_4\_

**Разработчики:**

Доцент кафедры гуманитарных дисциплин ФГБОУ ВО ТГМУ

Трифонова Г.А.

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

#### 2.1. Цель и задачи кандидатского экзамена

**Цель освоения дисциплины Б1.Б.02 История и философия науки** – формирование и развитие у аспирантов представлений о становлении и формировании научных знаний, а также о современном состоянии, актуальных проблемах, задачах и перспективах развития основных направлений в науке о здоровье человека.

Задачи дисциплины:

- углубить сформировавшиеся у аспирантов представления об основных этапах возникновения и развития науки;
- помочь аспирантам освоить методологические основания и парадигмы научного знания;
- выявить сформировавшиеся у аспирантов представления об основных научных направлениях фундаментальной медицины, их различий, сильных и слабых сторонах их методологических подходов и достижений;
- сформировать у аспирантов четкое представление об особенностях развития отечественной медицинской науки;
- обогатить знания аспирантов об основных тенденциях развития фундаментальной медицины на современном этапе;
- сформировать навык использования полученных знаний в научно-исследовательской работе.

#### 2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.02 История и философия науки относится к высшему образованию – уровню подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

2.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям клинической медицины: «анатомия человека», «фармакология, клиническая фармакология», «клиническая иммунология, аллергология» и позволяющие решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

УК-2 Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки.

УК-5 Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности.

Ук-6 Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

ОПК-3 Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований.

#### 2.3. Требования к результатам кандидатского экзамена

##### 2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности

1. Психолого-педагогическая деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине.

2. Научно-исследовательская деятельность, нацеленная на углубление знаний в области клинической медицины, разработку новых форм и методов лечения, решение основных научных задач, возникающих перед учеными в ходе их научных исследований.

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем кандидатского экзамена

<b>Кандидатский экзамен</b>		<b>Всего часов/ зачетных единиц</b>
<b>Кандидатский экзамен Б1.Б.02. История и философия науки</b>		36
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	
	экзамен (Э)	Экзамен
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	<b>36</b>
	ЗЕТ	<b>1</b>

**3.3.3. Контрольные вопросы к кандидатскому экзамену в соответствии с программами кандидатских экзаменов утвержденных приказом Минобрнауки РФ от 8 октября 2007 г. №274**

### **3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену**

#### **1. Общие проблемы философии науки для аспирантов по специальности 30.06.01 Фундаментальная медицина**

1. Философия и наука. Предмет философии науки.
2. Основные категории и принципы современной теории познания.
3. Природа знания и его типология.
4. Структура познавательной деятельности.
5. Проблема надежности знания.
6. Проблемы истины в эпистемологии и научном познании.
7. Этапы научного познания.
8. Социокультурная обусловленность научного познания.
9. Ценностное измерение научного познания.
10. Движущие факторы развития науки.
11. Модели развития науки.
12. Научные революции в научном познании.
13. Этапы и способы научного исследования.
14. Проблема как форма научного познания.
15. Методология эмпирического познания.
16. Построение идеализированного объекта в теоретическом познании.
17. Основания и предпосылки научного знания.
18. Информационный подход и компьютеризация в современной науке.
19. Системный подход в современной науке.
20. Синергетический подход в современной науке.
21. Релятивизм как направление в современной философии науки.
22. Критический рационализм К. Поппера.
23. Методология научно-исследовательских программ И. Лакатоса.
24. Эволюционная эпистемология как философия науки.
25. Концепция и типы научной рациональности.
26. Аналитическая философия науки (общий обзор).
27. Социальные и культурные условия возникновения первых форм теоретического познания в Античности.
28. Роль христианской теологии в развитии европейской учености.
29. Возникновение экспериментального математизированного естествознания в Новое время.
30. Историческое развитие институциональных форм научной деятельности.

## 2. Философские проблемы медицины и биологии для аспирантов по специальности 30.06.01 Фундаментальная медицина

1. Философия и медицина.
2. Фундаментальные и прикладные исследования в медицине.
3. Классификация медицинских наук как философская и методологическая проблема.
4. Дифференциация и интеграция медицинских знаний.
5. Законы медицины и законы диалектики.
6. Философские категории и понятия медицины: количество и качество, их методологическое значение в философии медицины.
7. Философские категории и понятия медицины: детерминизм и медицина. Проблема причинности (этиологии) в медицине.
8. Критика индетерминизма. Проблема моно- и полиэтиологии заболеваний, её методологический смысл.
9. Философские категории и понятия медицины: диалектика общего и специфического, внешнего и внутреннего в медицине.
10. Диалектика общего и местного в патологии. Категории «целое» и «часть», «структура» и «функция» в медицине.
11. Диалектика и системный подход в медицине.
12. Проблема души и тела в философии. Современные подходы к решению психофизической проблемы в философии (бихевиоризм, теория тождества, функционализм, дуализм).
13. Эволюция представлений о связи психического и соматического (теория конверсии З.Фрейда, теория специфического конфликта Ф.Александера, теория стресса Г.Селье и др.)
14. Познание как предмет философского анализа. Специфика познания в медицине. Особенности предмета, средств, методов, целей.
15. Гипотеза как форма научного познания. Роль гипотезы в медицине.
16. Эмпирическое и теоретическое знание в медицине.
17. Понятие доказательной медицины. Доказательная медицина как эмпирическая медицинская эпистемология.
18. Философские аспекты социально-биологической проблемы.
19. Диалектика социального и биологического в природе человека.
20. Медицина и социально-биологическая проблема: эмпирические и теоретические взаимосвязи медицины с биологией и социально-гуманитарными науками при изучении нормы и патологии, здоровья и болезни, общественного здоровья и заболеваемости.
21. Социально-биологическая обусловленность здоровья и болезни человека.
22. Проблема редуционизма в современной медицине.
23. Выработка принципов медицины в отношении к жизни и смерти с позиций биомедицинской этики.
24. Здоровье и болезнь в системе социальных ценностей человека и общества.
25. Понятия нормы и патологии. Норма как мера здоровья. Норма и индивидуальность.
26. Диагностика как специфический познавательный процесс. Распознавание типичного. Принцип индивидуального подхода.
27. Роль интуиции в диагностике. Компьютеризация диагностического процесса и ее значение.
28. Логическая структура диагноза. Основные этапы диагностического процесса, их цели и правила, причины возможных врачебных ошибок.
29. Основные этапы лечения, цели и правила, причины возможных врачебных ошибок.
30. Эксперимент и моделирование. Их роль в медицинском познании.

### 3. Вопросы по истории медицины для аспирантов по специальности 30.06.01 Фундаментальная медицина

1. История медицины (ИМ) как наука и как часть общей истории, её значение в подготовке врачей.
2. Народное врачевание.
3. Врачевание в первобытном обществе.
4. Врачевание в странах Древнего Востока.
5. Особенности развития врачевания в Вавилонии и Ассирии. Мифология и врачевание.
6. Врачеватель Мукаллима. Законы Хаммурапи, правовые аспекты деятельности врачевателей.
7. Медицина Древнего Египта.
8. Врачевание в Древней Индии.
9. Философские основы китайской медицины.
10. Врачевание в Древнем Китае.
11. Врачевание и медицина в Древней Греции.
12. Гиппократ. «Гиппократов сборник».
13. Врачебные школы Древней Греции: кротонская, книдская, косская.
14. Медицина в Древнем Риме.
15. Медицина раннего и классического Средневековья.
16. Арабские халифаты (алхимия, аптеки, больницы, медицинские школы). Учение о глазных болезнях. «Канон медицины» Ибн Сины.
17. Парацельс и его учение,
18. Основные достижения медицины Средневековья. (А. Везалий, Парацельс, А.Паре, Дж. Фракасторо).
19. Доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки).
20. Народная, монастырская, светская медицина Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.). Эпидемии повальных болезней и меры их пресечения. Первые аптеки и аптекарские огороды.
21. Аптекарский приказ, его функции. Монастырские и первые гражданские больницы-богадельни на Руси.
22. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров (госпитали, госпитальные школы и т.д.).
23. История открытия наркоза.
24. Развитие отечественной фундаментальной медицины.
25. История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А. Дюнан, 1963г.).
26. Гален: его учение и галенизм.
27. Западная Европа в эпоху феодализма (медицинское образование, высшая медицинская школа в Салерно.) «Салернский кодекс здоровья».
28. Первые доктора медицины среди славян (Георгий из Дрогобыча, Ф.Скорина, П.Постников)
29. Открытие Московского университета. М.В. Ломоносов. Первые российские профессора медицины: С.Г. Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик.
30. Земская медицина в России.

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

#### 3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Философия: учебник	Алексеев, П.В. Панин А.В.	Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова.- 4-е изд., перераб. и доп.- М.:Прспект,2014. - 588 с.	150	-
2	Философия в схемах и определениях: учебное пособие:	Алексеев, П.В.	Московский гос. ун-т им. М. В. Ломоносова, Филос. фак.- М.:Прспект, 2012.-111 с.	5	-
3	Современная философия учебник	Канке, В. А.	М.: Омега-Л, 2010. - 336 с. [Электронный ресурс] : Режим доступа: <a href="http://biblioclub.ru">http://biblioclub.ru</a>	Неогр.д.	
4	Философия: учебник для вузов	Хрусталеv, Ю.М. Князева Е.Н.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 352 с. [Электронный ресурс] Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Неогр.д.	
5	История и философия науки: учебное пособие	Шишков, И.З.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768 с. [Электронный ресурс] Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Неогр.д.	

#### 3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6

1	Современная западная философия: (вторая половина XIX-XX вв.): учеб.пособие	Н.И. Фокина; под ред. В.И. Кириллова;	Московская гос. юридич. акад.- М.:Проспект,2009.-327с.	5	-
2	Философия: учеб.пособие.	отв. ред. В.П. Кохановский	Ростов н/Д: Феникс, 2009.-575 с.	10	-
3	Философия: учебник для вузов	Хрусталеv, Ю.М.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2005.-640 с. 2007.-640 с.	40 7	-
4	Философия науки и медицины.	Хрусталеv Ю.М.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005.-507с. 2007.-507 с.	2 7	-
5	Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины: учеб.пособие для вузов	Моисеев, В.И.	М.:ГЭОТАР-Медиа,2008.-560 с [Электронный ресурс] Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Неогр.д.	
6	История медицины: учебно-методическое пособие	Иванов, А.Г.	Тверь: Редакционно-издательский центр Тверской государственной медицинской академии, 2012. - 107 с. [Электронный ресурс]	6	
7	История медицины: учебник	Лисицын, Ю.П.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-400 с. [Электронный ресурс] / Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	7	

### 3.5.3. Интернет-ресурсы

1. Библиотека сайта philosophy.ru <http://www.philosophy.ru>
2. Библиотека философского факультета МГУ <http://philos.msu.ru/>
3. Библиотека Елены Косиловой <http://elenakosilova.narod.ru/>
4. Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
5. Электронные каталоги библиотеки ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>

6. Электронная полнотекстовая философская библиотека Ихтика <http://ihtik.lib.ru/index.html>
7. Электронная библиотека по философии <http://filosof.historic.ru>
8. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
9. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>

### **3.5.4 Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля кандидатского экзамена**

3.5.4.1 Содержание кандидатского экзамена по истории и философии науки по специальности 31.06.01 Клиническая медицина (Утверждено на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от 14.01.2020 г. Протокол № 6).

Кандидатский экзамен «История и философия науки» Б.1.Б.2 является частью Блока обязательных дисциплин, подготовка по которым завершается сдачей кандидатского экзамена по специальностям.

Экзамен по «Истории и философии науки» следует сдавать не ранее конца первого года обучения в аспирантуре.

В ходе кандидатского экзамена аспирант должен продемонстрировать:

- в области *Философия науки* знание философии, методологии, логико-методологического анализа науки, результаты, тенденции и темы дискуссий в философии и методологии науки вплоть до новейшего периода, специфики научного познания, научного творчества, науки;

- в области *Философия медицины и биологии* знание сложных философских проблем медицины и биологии, биомедицинской этики, взаимоотношения медицины с общественными сферами.

- в области *История науки* знание философской методологии, генезиса и истории науки, представить сложный образ современной науки, основные научные задачи, возникающие перед учеными в ходе их научных исследований, истории науки и философское осмысление научных проблем специальных дисциплин,

#### **3.5.4.2 Рекомендуемая структура экзамена**

Для успешной подготовки к устному экзамену по «Философии науки» преподаватели кафедры философии читают аспирантам и соискателям курс лекций. Этот курс состоит из трех частей: 1) общего курса по философии науки; 2) специальных курсов по философским вопросам медицины; 3) общего курса по истории медицины в соответствии с выбранной специальностью.

Соответственно, в экзаменационных билетах предлагаются три вопроса по этим темам: первый – по разделу «Общие проблемы философии науки» программы кандидатского экзамена; второй – по разделу «Философия медицины и биологии»; третий – «История медицины».

#### **3.5.4.3 Критерии оценки знаний аспирантов в ходе кандидатского экзамена**

Оценка знаний по дисциплине «История и философия науки» к экзамену предполагает дифференцированный подход к аспиранту, учет его индивидуальных способностей, степени усвоения и систематизации основного понятийного аппарата, знаний учебного курса, умения делать доказательные выводы и обобщения, формирования общекультурных и профессиональных компетентностей.

Оценивается не только глубина понимания основных проблем учебной дисциплины, но и умение использовать в ответе практический материал из сегодняшней действительности, связанной, прежде всего, с профессиональной подготовкой аспиранта.

При ответе аспиранта на вопросы экзаменационного билета отдельно оценивается каждый из ответов на каждый вопрос.



«Отлично» – оцениваются ответы, содержание которых основано на глубоком всестороннем знании предмета, основной и дополнительной литературы, изложено логично, аргументировано и в полном объеме. Основные понятия, выводы и обобщения сформулированы убедительно и доказательно. Аспирант умело и правильно применяет знания для анализа научных процессов и решения задач профессиональной деятельности.

«Хорошо» – оцениваются ответы, основанные на твердом знании предмета, основной литературы, с незначительными пробелами в знаниях дополнительной литературы. Возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах. Аспирант твердо знает основные категории учебной дисциплины и умело применяет их для оценки научных процессов и решения задач профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – оцениваются ответы, которые базируются на знании основ предмета, но имеются значительные пробелы в усвоении материала, затруднения в его изложении и систематизации, выводы слабо аргументированы, содержании допущены теоретические ошибки.

«Неудовлетворительно» – оцениваются ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программы, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. Аспирант не может или отказывается отвечать на поставленные вопросы.

Итоговая оценка ответа определяется по итогам ответов на все три вопроса экзаменационного билета.

Документом, завершающим процедуру сдачи кандидатского экзамена по курсу «История и философия науки», является итоговый протокол, включающий в себя:

1. Наименование и шифр специальности предполагаемой диссертационной работы соискателя (аспиранта).
2. Состав экзаменационной комиссии с указанием шифров специальностей и ученых степеней членов комиссии.
3. Перечень заданных вопросов (включая тему подготовленного реферата)
4. Результирующую оценку.

Необходимость пересдачи экзамена возникает при существенном изменении профиля подготовленной диссертации – изменение старших двух первых цифр шифра специальности.

**3.5.5** Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.5.6 Вопросы кандидатского экзамена включены в Государственную итоговую аттестацию по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

## Методические указания к программе кандидатского экзамена по истории и философии науки

*Учебные цели.* Для успешной подготовки к устному экзамену по «Истории и философии науки» преподаватели кафедры философии читают аспирантам и соискателям курс лекций. Этот курс состоит из трех частей: 1) общего курса по философии науки; 2) специальных курсов по философским вопросам медицины; 3) по истории медицины в соответствии с выбранной специальностью. Соответственно, в экзаменационных билетах предлагаются три вопроса по этим темам.

Для закрепления лекционного материала после прочитанных лекционных курсов организуются коллоквиумы, на которых обсуждаются различные теоретические и практические вопросы, связанные с предстоящим экзаменом.

Типичные ошибки и погрешности в подготовке и сдаче экзамена по «Истории и философии науки»:

а) отождествление **истории специальной научной дисциплины** (по которой пишется реферат) с **философской теорией** (с общим лекционным курсом по философии науки или с лекционным курсом по философским вопросам отраслей науки);

б) пробелы в знании базового курса «Философии»;

в) слабое владение категориальным (понятийным) аппаратом «философии», что снижает уровень подготовки и сдачи экзамена;

г) в рефератах в большинстве случаев отсутствуют мировоззренческий и методологический аспекты рассматриваемых тем;

д) неумение многих аспирантов связать рассматриваемые на экзамене вопросы по философии науки с конкретной проблемой своих научных исследований;

е) отсутствие контроля со стороны специальных кафедр за качественную подготовку и сдачу экзамена аспирантами.

1. Для более эффективной работы с аспирантами (соискателями) кафедра гуманитарных дисциплин рекомендует выпускающим кафедрам накапливать определенный опыт (например, завести специальную папку необходимой документации и материалов по подготовке аспирантов к кандидатскому экзамену и своевременно сообщать о возникающих неопределенностях и затруднениях.

2. Кафедра гуманитарных считает также целесообразным рекомендовать научным руководителям проводить с аспирантами специальные занятия по истории научных дисциплин.

Образец экзаменационного билета к кандидатскому экзамену и примерная схема ответа на вопросы

Б1.Б.02. История и философия науки  
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №

**Дисциплина Б1.Б.02. «История и философия науки»** (основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре)

**Направление подготовки 31.06.01 Клиническая медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Кафедра гуманитарных дисциплин

1. Философия и наука. Предмет философии науки.
2. Проблема души и тела в философии. Современные подходы к решению психофизической проблемы в философии (бихевиоризм, теория тождества, функционализм, дуализм).
3. История медицины (ИМ) как наука и как часть общей истории, её значение в подготовке врачей.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ Ерохина Л.Д.

**Первый вопрос** в билетах рассматривает исторические параллели философии и науки. Научное знание как форма сознательного поиска и познания истины многообразно: оно и фундаментальное и прикладное, и экспериментальное, и теоретическое. Однако все научные знания должны отвечать определенным стандартам. Во всем реальном массиве законов, теорий и концепций действует закон достаточного основания. Согласно ему ни одно положение не может считаться истинным, если оно не имеет достаточного основания. Этот закон является логическим критерием отличия знания от незнания.

Другим критерием выступает предметно-практическая деятельность, которая переводит спор об истине в практическую плоскость. Наука видит реальность как совокупность причинно обусловленных естественных событий и процессов, охватываемых закономерностью. Это не поле действия одухотворенных сил, претворяющих в действительность свою волю и желание, и в силу этого непредсказуемых. Наука ратует за естественный порядок, который может быть выражен законами естествознания и математики.

Отвечает ли подобным критериям научности философия? Философские теории нельзя проверить при помощи опыта или эксперимента, они исключительно зависимы от личности мыслителя, каждая философская система авторизована. Сам статус научности, который многие века оспаривала философия, предполагает ряд необходимых признаков. Помимо отмеченного выше, критериями отнесения той или иной области человеческого освоения мира к сфере науки считаются:

- определение предмета исследования;
- выработка понятийного и категориального аппарата, этому предмету соответствующего;
- установление фундаментальных законов, присущих данному предмету;

- открытие принципов или создание теории, позволяющей объяснить множество фактов.

Философия стремится найти предельные основания и регулятивы всякого сознательного отношения к действительности. Поэтому философское знание выступает не в виде логически упорядоченной схемы, а принимает вид развернутого обсуждения, детального формулирования всех трудностей анализа, критического сопоставления и оценки возможных путей решения поставленной проблемы.

**Второй вопрос** раскрывает взаимосвязи психического и физического.

При рассмотрении души ни психология, ни философия не могут обойтись без рассмотрения связи духовного мира человека с его телесностью, прежде всего с мозгом: духовное вообще не существует вне телесного. Можно сказать: душа таким образом физически организованного человека, т.е. его определенной телесности, выражает себя в его реальном облике. Видимость телесного облика есть лишь внешнее выражение нашей души.

Психофизическая проблема появляется в 17 в. благодаря Декарту, Несостоятельность дуализма декартовского типа состоит в том, что тело отнюдь не есть «машина», управляемая нематериальной «душой», и функция мозга отнюдь не сводится к обеспечению связи «души» и мозга. Но, с другой стороны, все данные психофизиологии и не доказывают неопровержимым образом, что «психика есть функция мозга». Эти данные лишь указывают на то, что мозг существенным образом участвует в осуществлении высших психических функций, но отсюда не следует, что нейрональные процессы – это достаточное условие существования человеческого сознания и что мозг, посредством нейрональных процессов, целиком и полностью осуществляет такие функции, как восприятие, мышление, память и т.п.

Существует несколько других форм дуализма, которые возникли как дальнейшее развитие идей Декарта. Самой популярной является *теория психофизического параллелизма*. Позиция психофизического параллелизма (которая стала преимущественным основанием для психологии как самостоятельной науки) в том, что психическое идет параллельно физиологическому, но не может быть из него объяснено. Есть соответствие и одновременность, но нет каузальности (в этом сильная сторона эмпирических концепций, которые не выходят за рамки того, что можно утверждать). Можно утверждать, что при определенной мысли о действии действие появляется, но мы не можем наблюдать эти механизмы. Факт перехода внешнего воздействия в ощущение (факт сознания) до сих пор наукой не раскрыт. Таким образом, концепция психофизического параллелизма переходит в психофизиологический параллелизм, разделяемый большинством психологов (Вундт, более близко гештальт - психология – яркий вариант этой концепции).

Теория тождества которую впервые постулировали Юллин Плэйс, стал непосредственной реакцией на неудачу бихевиоризма. Эта теория утверждала, что некоторое ментальное состояние буквально тождественно определенному состоянию мозга.

Теория тождества встретила несколько критических аргументов, одним из самых известных из них является аргумент о множественной реализации. Очевидно, что, например, боль могут испытывать не только люди, но и амфибии. С другой стороны, крайне маловероятно, что все различные организмы, которые испытывают боль, способны находиться в идентичном физическом состоянии мозга. Поэтому боль не может быть идентична некоторому состоянию мозга, а теория тождестве не находит эмпирического подтверждения.

Существует «функциональный подход» к решению психофизической проблемы, который обычно выражают формулой: «сознание есть функция мозга». Эту формулу нужно понимать так: сознание – это ни в коем случае не само «вещество» мозга, а лишь «функция» (действие) этого вещества, причем функция, взятая как бы в «чистом виде» –

рассматриваемая совершенно независимо от способа ее физической реализации (т.е. безразлично, в каком субстрате она осуществляется, какие виды энергии при этом используются, какие используются алгоритмы исполнения этой функции и т. д.).

**Третий вопрос** в билетах проверяет владение аспирантом профессиональных знаний по выбранному направлению подготовки. Ответ оценивается с точки зрения общей его содержательности, адекватной реализации коммуникативного намерения, логичности, связности, смысловой и структурной завершенности, нормативности высказывания. Оценивается умение аспиранта в течение короткого времени определить круг рассматриваемых в тексте вопросов и выявить основные положения вопроса, концепции, теории и т.д.