Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 28.01.2026 11:27:13
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор
_____ /Л.В. Транковская/
«17» июня 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2. Образовательный компонент
2.3. Промежуточная аттестация по дисциплинам (модулям) и практике
2.3.1 Кандидатский экзамен по истории и философии науки

Группа научных специальностей: 1.5. Биологические науки

Научная специальность: 1.5.22. Клеточная биология

Нормативный срок освоения программы: 4 года

Форма обучения: очная

Кафедра социально-гуманитарных и экономических дисциплин

Владивосток, 2025

Рабочая программа 2.3.1 Кандидатский экзамен по истории и философии науки в соответствии с:
1) Федеральными государственными требованиями, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «20» октября 2021г. № 951.

2) Учебным планом по научной специальности 1.5.22. Клеточная биология, утвержденным ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «28» марта 2025г., Протокол № 8/24-25.

Рабочая программа 2.3.1 Кандидатский экзамен по истории и философии науки одобрена на заседании кафедры социально-гуманитарных и экономических дисциплин ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством д-ра экон. наук, профессора, заведующего кафедрой социально-гуманитарных и экономических дисциплин Черной И.П.

Разработчики:

доцент	канд. филос. наук, доцен	Ерохина Л.Д.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	*(ФИО)*

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи кандидатского экзамена

Цель кандидатского экзамена 2.3.1 Кандидатский экзамен по истории и философии науки – Подготовка научно – педагогических кадров высшей квалификации на основе формирования универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в области охраны здоровья, улучшения качества и продолжительности жизни путем выполнения фундаментальных и прикладных научных исследований, формирование научного и преподавательского резерва и увеличение научного потенциала вуза.

Задачи дисциплины:

- совершенствование и дальнейшее развитие полученных в высшей школе знаний, навыков и умений по философии.
- 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 клинической 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 клинической медицины на современном этапе;
- сформировать навык использования полученных знаний в научно-исследовательской работе.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем кандидатского экзамена

Таблица 1

Кандидатский экзамен		**Всего часов/ зачетных единиц**
2.3.1 Кандидатский экзамен по истории и философии науки		36
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
	экзамен (Э)	Экзамен
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**36**
	ЗЕТ	**1**

2.2. Контрольные вопросы к кандидатскому экзамену в соответствии с программами кандидатских экзаменов утвержденных приказом Минобрнауки РФ от 28 марта 2014г. №247.

1. Общие проблемы философии науки для аспирантов по научной специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия

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 научной специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия

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. Познание как предмет философского анализа. Специфика познания в медицине. Особенности предмета, средств, методов, целей.
14. Психосоматический подход в современной медицине. Роль психического фактора в происхождении, течении и лечении соматических заболеваний. Болезнь и личность больного.
15. Гипотеза как форма научного познания. Роль гипотезы в медицине.
16. Эмпирическое и теоретическое знание в медицине.
17. Понятие доказательной медицины. Доказательная медицина как эмпиристская 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 редукционизма 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 научной специальности 3.1.6 Онкология, лучевая терапия

1. История медицины (ИМ) как наука и как часть общей истории, её значение в подготовке врачей.
2. Врачевание в странах Древнего Востока.
3. Особенности развития врачевания в Вавилонии и Ассирии. Мифология и врачевание.
4. Врачеватель Мукаллима. Законы Хаммурапи, правовые аспекты деятельности врачевателей.
5. Медицина Древнего Египта.
6. Врачевание в Древней Индии.
7. Философские основы китайской медицины.
8. Врачевание в Древнем Китае.
9. Врачевание и медицина в Древней Греции.
10. Гиппократ. «Гиппократов сборник».
11. Врачебные школы Древней Греции: кротонская, книдская, косская.
12. Медицина в Древнем Риме.
13. Медицина раннего и классического Средневековья.
14. Арабские халифаты (алхимия, аптеки, больницы, медицинские школы). Учение о глазных болезнях. «Канон медицины» Ибн Сины.
15. Парацельс и его учение,
16. Гален: его учение и галенизм.
17. Основные достижения медицины Средневековья. (А. Везалий, Парацельс, А.Паре, Дж. Фракасторо).
18. Доколумбовая Америка (майя, ацтеки, инки).
19. Народная, монастырская, светская медицина Киевской Руси и Московском государстве (IX-XVII вв.). Эпидемии повальных болезней и меры их пресечения. Первые аптеки и аптекарские огороды.
20. Аптекарский приказ, его функции. Монастырские и первые гражданские больницы-богадельни на Руси.
21. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров (госпитали, госпитальные школы и т.д.).
22. История открытия наркоза.
23. Развитие отечественной клинической медицины: С.П.Боткин,

Г.А.Захарьин, А.А. Остроумов.

24. История становления международных организаций и национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (А. Дюнан, 1963г.).
25. Западная Европа в эпоху феодализма (медицинское образование, высшая медицинская школа в Салерно.) «Салернский кодекс здоровья».
26. Первые доктора медицины среди славян (Георгий из Дрогобыча, Ф.Скорина, П.Постников)
27. Открытие Московского университета. М.В. Ломоносов. Первые российские профессора медицины: С.Г. Зыбелин, Н.М. Максимович-Амбодик.
28. Земская медицина в России.
29. Всемирная организация здравоохранения (7 апреля 1948г.)
30. Движение «Врачи мира за предотвращения ядерной войны». (1980г.)

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ИСТОРИЯ И ФИЛОСОФИЯ НАУКИ

3.1 Основная литература:

Таблица 2

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1.	Зеленов Л. А., Владимиров А. А., Щуров В. А. История и философия науки: учебное пособие. – М.: Флинта, 2021.-473 с. https://e.lanbook.com/book/277823	Неогр. доступ
2.	Некрасова Н. А., Некрасов С, И., Некрасов А. С. История и философия науки: Учебное пособие. Для аспирантов всех специальностей. – М.: Российский университет транспорта, 2021. – 188 с. https://e.lanbook.com/book/269405	Неогр. доступ
3.	Лебедев С.А. История и философия науки: Учебное пособие для вузов. М.: Академический проект, 2020. – 608 с. https://e.lanbook.com/book/132880	Неогр. доступ
4.	Степин В. С. История и философия науки. – М.: Академический проект, 2020. – 424 с. https://e.lanbook.com/book/132967	Неогр. доступ
5.	Мамзин А.С., Сиверцев Ю.А. История и философия науки. – М.: Юрайт, 2023. – 293 с. https://urait.ru/viewer/istoriya-i-filosofiya-nauki-510486#page/1	Неогр. доступ

Дополнительная литература:

Таблица 3

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1.	Кузнецова Н.В. Философия науки: история, современное состояние: электронное учебное пособие. –	Неогр. доступ

	Кемерово: КемГУ, 2014. https://reader.lanbook.com/book/69981#40	
2.	Черных С. И., Барбашина Э. История и философия науки: Краткий конспект лекций (для аспирантов нефилософских специальностей).- Новосибирск, Новосибирский государственный аграрный университет, 2021. – 318 с. https://e.lanbook.com/book/257690	Неогр. доступ
3.	Бряник Н.В., Томюк О.Н., Стародубцева Е.П., Ламберов Л.Д. – М.: Флинта, 2017, 288 с. https://e.lanbook.com/book/99532	Неогр. доступ
4.	История и философия науки: учебник для аспирантов и соискателей / под ред. А.Д. Искиндарова, А.Н. Чумакова. – М.: Проспект, 2018. – 686 с. https://e.lanbook.com/book/150595	Неогр. доступ
5.	Митрошенков О.А. История и философия науки. – М.: Юрайт, 2023. – 275 с. https://urait.ru/author/mitroshenkov-oleg-aleksandrovich-1	Неогр. доступ

4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России: адрес ресурса – https://tgmu.ru.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.

2. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе

3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/

4. Электронная библиотечная система «Лань» http://www.e.lanbook.ru

5. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru

6. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru

7. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/

8. Медицинская база знаний с ИИ МБ ГЭОТАР https://medbase.ru/pages/index.html

9.Ассоциация медицинских библиотек https://amedlib.ru

10. Универсальные базы данных «ИВИС» https://eivis.ru/basic/details

11. Образовательная платформа Юрайт https://urait.ru/

12. Электронная библиотечная система Полпред https://polpred.com/

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

1. Научная электронная библиотека e-library.ru https://www.elibrary.ru/project_author_tools.asp

2. Российская государственная библиотека https://www.rsl.ru/

3. Научная электронная библиотека «Киберленинка» https://cyberleninka.ru/

5. Материалы, устанавливающие содержание и формы контроля кандидатского экзамена

3.5.3.1 Содержание кандидатского экзамена по истории и философии науки по научной специальности 3.1.5 Офтальмология (Утверждено на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от 30.03.2022 г. Протокол № 8)

Кандидатский экзамен «История и философия науки» является частью кандидатского минимума, подготовка к которому 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 биология* 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,

6. 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».

7. Критерии оценки знаний аспирантов в ходе кандидатского экзамена

Оценка знаний по дисциплине «История и филоофия 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 апиранта на вопросы экзаменационного билета отдельно оценивается каждый из ответ 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 научной 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.

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

Приложение 1

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 курсам 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 дисциплин читает также целесообразным рекомендовать научным руководителям проводить с аспирантами специальные занятия по истории научных дисциплин.

Приложение 2

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

1.2.1 История и философия науки

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №

Дисциплина 2.3.1 Кандидатский экзамен по истории и философии науки (основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре).
Группа научных специальностей: 3.3. Медико-биологические науки
Научная специальность: 1.5.22. Клеточная биология

Кафедра социально-гуманитарных и экономических 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.

«___» _____ 202 г. Зав. кафедрой _____

Первый вопрос в билете 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 отличения 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 психофизиологических 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. 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 психофизиологических 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.

В рабочую программу промежуточной аттестации 2.3.1 Кандидатский экзамен по истории и философии науки были внесены изменения в раздел:

4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Изменения утверждены на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России (выписка из протокола заседания № 4/25-26 от 28 ноября 2025 года)