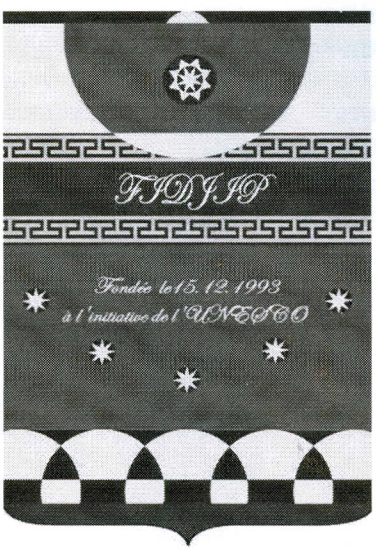
BULLETIN d'EUROTALENT-FIDJIP

2014

Volume 3



Editions du JIPTO

© Editions du JIPTO, 2014

11, rue de la Concorde
10100 Romilly sur Seine

Directeur de la publication : Grigori Tomski

http://academie-concorde.blogspot.fr

ISSN 2101-5317

Ce volume contient des travaux du Colloque de l'Académie Internationale CONCORDE (Sables d'Olonne, France, du 4 au 9 juillet et du 11 au 14 juillet 2014) et des autres manifestations scientifiques.

Данный номер журнала содержит статьи участников летней конференции Международной академии КОНКОРД 2014 года и других научных мероприятий.

SOMMAIRE

Prof. Grigori Tomski
ПЕРСПЕКТИВЫ СОТРУДНИЧЕСТВА
Международной академии КОНКОРД с Казахстаном / Page 3

Dr Francis M. Sanchez
BIOLOGICAL CONNEXION / 11

Dr Kurmangazy Zhedelov
THE CONTRIBUTION OF KAZAKHSTAN ARTISTS`FINE ART WORK
ON THE WORLD CULTURE / 14

Prof. Saken Davletgaliyev
ДОЛГОСРОЧНЫЙ ПРОГНОЗ ГИДРОГРАФА МЕСЯЧНОГО СТОКА РЕКИ ЕЛЕК / 19

Prof. Maulken Askarova
ОСОБО ОХРАНЯЕМЫЕ ПРИРОДНЫЕ ТЕРРИТОРИИ КАЗАХСТАНА:
современное состояние и перспективы развития / 25

Prof. Lyaziza Bersugurova
TO THE QUESTION ABOUT DEVLOPMENT
OF THE CREATIVE THINKING FOR STUDENTS / 30

Prof. Gulnara Nyussupova, Aizhan Ryskeldiyeva
РОЛЬ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ
в оценке уровня человеческого развития в Казахстане / 34

Prof. Zulfiya Movkebayeva
ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА В УСЛОВИЯХАВТОНОМНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ВУЗОВ / 38

Prof. Galiya Movkebayeva
ФОРМЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ МАГИСТРОВ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ
КУРСА: «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РЕГИОНОВ В СИСТЕМЕ МЕЖДУНАРОДНЫХ
ОТНОШЕНИЙ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ И ПРАКТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ» / 42

Prof. Saule Imanbayeva, Dr Vasily Shakhgulari
ФОРМИРОВАНИЕ ВЫСОКОРАЗВИТОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ
ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ / 47

Prof. Korlan Zhampeissova, Prof. Aiman Berikkhanova, Ainur Baizhumanov
КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТЬ КАК ВАЖНЕЙШАЯ СОСТАВНАЯ
НАЦИОНАЛЬНОЙ ИДЕИ КАЗАХСТАНА / 51

Prof. Aimen Kaidarova, Prof. Gulbakhsyt Menlibekova
СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО В ВУЗЕ
КАК ФАКТОР САМОАКТУАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ / 55

УДК 330.1

РОЛЬ СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ в оценке уровня человеческого развития в Казахстане

Нюсупова Гульнара Нурмухамедовна, доктор географических наук, профессор,
Рыскельдиева Айжан Муратовна, старший преподаватель
Казахский национальный университет им.аль-Фараби, Алматы, Республика Казахстан
gulnaran@mail.ru, aiganris_81@mail.ru

В статье рассматривается роль социально-демографических показателей в оценке уровня человеческого развития в Казахстане. Особо важное значение при этом уделяется исследованию важнейшей характеристики человеческого потенциала, как средняя продолжительность предстоящей жизни.

Следует отметить, что для Казахстана характерны существенные различия продолжительности жизни мужчин и женщин. Так, разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин в разные годы составлял в среднем 10-11 лет. За последние 10-12 лет, продолжительность жизни мужчин возросла в среднем на 4 года, а женщин – на 3,5 года. Явление «мужской сверхсмертности» в целом можно считать одной из причин низкой продолжительности жизни населения в республике. В рейтинге стран по уровню продолжительности жизни по результатам исследования за 2012 год Казахстан занял 138 место из 194 стран. По оценкам экспертов, для страны с высоким уровнем развития человеческого потенциала данный показатель является чрезмерно низким.

Ключевые слова: социально-демографические процессы, человеческое развитие, средняя продолжительность предстоящей жизни, смертность, Республика Казахстан, качество жизни.

Одной из составляющих качественного и устойчивого развития Казахстана, как отмечено в «Стратегии вхождения Казахстана в число пятидесяти наиболее конкурентоспособных стран мира», является «высокое качество и передовые социальные стандарты жизни всех слоев населения» [1]. Социально-демографические показатели, являются одними из главных для развития страны и их улучшение должно быть задачей первостепенной важности. Поиск новых путей экономического развития привел к осознанию того, что только качество жизни может в наибольшей степени выражать цели не только государства, но и всего мирового сообщества, так как человечество стоит на пороге перехода в новую цивилизацию – «цивилизацию качества».

Проблемы человеческих ресурсов сейчас как никогда стали актуальными в связи последствиями мирового финансово-экономического кризиса: инфляцией, снижением спроса и объемов производства, повышением уровня безработицы, снижением общего уровня жизни. Именно поэтому чрезвычайно актуальными являются научные исследования социально-демографических процессов как важных составляющих человеческого развития.

Раскрывая вопросы формирования качества человеческого потенциала Республики Казахстан, необходимо отметить, что они должны быть, прежде всего, связаны с определением основных индикаторов, отражающих эти качества. Как показывает исследование, в качестве таковых, могли бы быть использованы показатели, разработанные группой исследователей ООН и которые используются в концепции человеческого развития, а именно, при определении индекса развития человеческого потенциала (ИРЧП). Понятие ИРЧП как метода измерения человеческого развития был введен Программой развития ООН (ПРООН) в 1990 г. в докладе о развитии человека [2]. Индекс развития человеческого потенциала интегрированный статистический показатель, который при расчете учитывает, не

только объем потребления материальных благ, но и социально-демографические процессы, такие как продолжительность жизни, образование [3].

Продолжительность жизни является одной из важнейших характеристик человеческого потенциала. Средняя продолжительность предстоящей жизни при рождении (СППЖ) исчисляемая отдельно для мужского и женского населения, рассчитывается на основе условного поколения, которое составляется из совокупности людей различных возрастов, умерших в данном году. СППЖ единым числом выражает интенсивность смертности населения данной страны (региона и т. п.) в данный календарный год, т. е. характеризует долголетие гипотетического новорожденного, который проживет всю жизнь в условиях данной интенсивности смертности. В условиях совершенствования системы здравоохранения и повышения качества жизни реальному новорожденному, появившемуся на свет в данном году, в среднем удастся прожить дольше, чем гипотетическому.

В Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2020 года поставлена цель увеличить среднюю продолжительность жизни до 71 года к 2015 году, и до 73 лет к 2020 году [4].

Средняя продолжительность жизни населения страны, соподчинено отражая количественный потенциал человеческих ресурсов, в тоже время, характеризует и его качественные стороны. Это обосновывается в первую очередь тем, что высокая продолжительность жизни связана, прежде всего, с достаточно высоким уровнем развития в стране системы здравоохранения и образования. Это ярко наблюдается в высокоразвитых странах, в странах у которых политика здорового образа жизни, возведена в ранг основных приоритетов их социально-экономического развития [5].

Средняя продолжительность жизни, как показатель, в первую очередь, демографический, характеризуется уровнем смертности населения. Так, по словам польского ученого Э. Россета «среднюю продолжительность жизни принято считать наиболее точным выражением присущих данному месту и времени условий смертности» [6]. Следовательно, снижение уровня смертности способствует росту средней продолжительности жизни населения. В этом случае, необходимо отметить, что смертность населения определяется двумя основными факторами – эндогенными (обусловленными его внутренними особенностями) и экзогенными (внешними), которые также известны как «схемы факторов здоровья». Однако помимо показателей смертности на уровень средней продолжительности жизни оказывают влияние такие социально-экономические факторы как уровень развития здравоохранения и гигиенической культуры, экономический и научный прогресс в стране, рост образованности населения.

Именно учет вышеперечисленных факторов в проведении социальной политики многих западных стран обусловил значительное снижение показателей смертности и рост средней продолжительности жизни. По данным ООН, если в начале 1950-х годов доля населения, живущего в странах с продолжительностью жизни более 70 лет, составляла только 1% от общей численности населения мира, то к началу 2000-х годов она выросла до 50% [7].

Средняя продолжительность жизни как ключевой фактор социально-демографического развития страны, наряду с другими социально-демографическими показателями человеческого развития нашел широкое применение при исследованиях качества жизни населения [8, 9]. Средняя продолжительность жизни является одним из ведущих компонентов индекса человеческого развития и представляет собой обобщенный показатель, характеризующий возможность продолжительной и здоровой жизни населения страны. В конечном итоге она представляет интегральное выражение целого ряда факторов, определяющих человеческое развитие, начиная от эффективности системы здравоохранения и кончая характером психологических стрессов, распространенных в тех или иных группах населения.

Индекс уровня продолжительности жизни (Life Expectancy Index) ежегодно рассчитывается экспертами ПРООН в рамках глобального Отчета о человеческом развитии (Human development report). В рейтинге стран по уровню продолжительности жизни по

результатам исследования за 2012 год Казахстан занял 138 место из 194 стран, включенных в список. По оценкам экспертов, для страны с высоким уровнем развития человеческого потенциала данный показатель является чрезмерно низким.

Данные показывают отставание Казахстана по уровню продолжительности жизни по сравнению с развитыми странами (в 34 странах она составляет 75-80 лет). Так, казахстанцы в среднем живут на 14 лет меньше чем мировые долгожители – японцы (средняя продолжительность жизни в Японии в 2012 году составила 83,6 лет).

За годы независимости Казахстана наиболее низкий показатель продолжительности жизни были в 1995 году и составлял 63,5 года. С 1996 года в республике наблюдалось увеличение продолжительности жизни населения. Если в 1999 году данный показатель составлял 65,6 лет, то в 2009 году он увеличился почти на 3 года и составил 68,36 лет. В среднем, ежегодно за период с 1999 по 2012 год наблюдается рост средней продолжительности жизни в 0,3 года. В 2012 году средняя продолжительность жизни населения составила 69,6 лет (рис. 1).

Следует отметить, что для Казахстана характерны существенные различия продолжительности жизни мужчин и женщин. Так, разрыв в продолжительности жизни мужчин и женщин в разные годы составлял в среднем 10-11 лет. Так женщины в Казахстане сейчас живут на 9,5 лет дольше чем мужчины, в то время как, показатель естественного различия в продолжительности жизни мужчин и женщин составляет всего 5 лет.

Имеющиеся данные показывают уменьшение значений гендерной дифференциации продолжительности жизни с 10,3 лет в 1999 году до 9,5 лет в 2012 году. За исследуемый период, средняя продолжительность жизни мужчин возросла в среднем на 4 года в 2012 году, а женщин – на 3,4 года. Явление «мужской сверхсмертности» в целом можно считать одной из причин низкой продолжительности жизни населения в стране. Главными причинами смертности остаются сердечно-сосудистые заболевания, несчастные случаи, травмы, убийства и новообразования. Половина случаев смерти связаны с заболеваниями системы кровообращения. Эта причина смерти занимает первое место (51,8%) в структуре смертности. На несчастные случаи, отравления и травмы приходится примерно 14,7% случаев смерти. Случаи смерти от злокачественных новообразований занимают 12,2%.

Половая диспропорция в продолжительности жизни сложилась по причине высокой смертности мужчин по сравнению со смертностью женщин. Так, в 2012 году в республике мужчины во всех возрастах умерли на 22,4 % больше чем женщины. Заболеваемость и смертность мужчин связана с социальными причинами, и здесь преобладают такие причины, как травматизм, суициды, смертность, которая обусловлена негативными факторами образа жизни.

Для Казахстана также характерны различия в продолжительности жизни среди городского и сельского населения. В 1999 году продолжительность жизни городского населения составила 64,98 лет, а сельского – 66,66 лет. В 2009 году продолжительность жизни в городской местности увеличилась более чем на 3 года, в сельской местности она увеличилась на 1,7 лет. Таким образом, продолжительность жизни населения в сельской местности выше чем в городах, что обусловлено особенностями воспроизводства населения и наличием больших рисков для жизни (криминогенная обстановка, многочисленные дорожно-транспортные происшествия, производственный травматизм, регулярные стрессы, распространение опасных заболеваний и т.д.). Экологически неблагоприятная обстановка в городах также находится в числе опасных для здоровья и жизни рисков, которыми подвержены городские жители.

Факторами, сдерживающими рост продолжительности жизни в нашей стране помимо вышеназванных, являются также высокие показатели заболеваемости населения. Следовательно, продолжительность жизни следует рассматривать как индикатор здоровья нации, так как только здоровое поколение людей способно прожить долгую жизнь. Эмпирические исследования показывают, что продолжительность жизни и состояние здоровья населения на 51,2% зависят от образа жизни, на 20,4 % - от биологических данных

человека, на 8,5% - от уровня развития здравоохранения и на 19,9% - от состояния окружающей среды.

Проблемы демографии, гендерного равенства, проблемы продолжительности жизни мужчин и женщин, состояния здоровья населения достаточно актуальны для Казахстана особенно в период глобализации и интеграции.

Казахстан, являясь малочисленной страной, должен сконцентрировать еще больше внимания на повышение здоровья населения, увеличение его численности.

Вышеизложенные индикаторы являются важными ориентирами развития человеческого потенциала страны, а также неотъемлемой частью Стратегической Программы развития Казахстана до 2050 года, вхождения страны в число 30 наиболее конкурентоспособных стран мира.

Литература

1. Послание президента Республики Казахстан – лидера нации Н.А.Назарбаева народу Казахстана. Стратегия «Казахстан-2050». Новый политический курс состоявшегося государства.

2. UNDP. Human Development Report 1990. – New York: Oxford University Press, 1990. – 302 p.

3. Нюсупова Г.Н., Токбергенова А.А. Исследования средней продолжительности предстоящей жизни по таблицам смертности. //Материалы научной конференции «Географическая наука в Казахстане: результаты и пути развития». - Алматы: Ғылым, 2001. - с. 219-224.

4. Назарбаев Н.А. Стратегия «Новое десятилетие – новый экономический подъем – новые возможности Казахстана»: Послание народу Казахстана от 29 января 2010 года. – Алматы, 2010.

5. Нюсупова Г.Н. Социально-демографические процессы как ключевой фактор человеческого развития в Республике Казахстан. //Вестник КазНУ. Серия географическая. - Алматы: Қазақ университеті, 2010. № 1 (30) - с. 28-33.

6. Урланис Б.Ц. Народонаселение: исследования, публицистика. – М.: Статистика, 1976. – 359 с.

7. ООН: Цели в области развития на пороге тысячелетия в Казахстане, 2002; Агентство РК по статистике

8. Корчагин Ю.А. «Человеческий капитал – основной фактор развития иновационной экономики», Bulletin de l'Academie Internationale CONCORDE, 2014, № 1, p. 49-90

9. Аким Ж.М. Развитие человечествого капитала Казахстана // Bulletin de l'Académie Internationale CONCORDE, 2014, N 3, p. 5-12.

The role of socio-demographic indicators in assessing the level of human development in Kazakhstan

Nyussupova Gulnara, Ryskeldiyeva Aizhan

The paper discusses the role of socio-demographic indicators in assessing the level of human development in Kazakhstan. Special importance is thus given to the study of the most important characteristics of human potential, as the average life expectancy.

It should be noted that Kazakhstan is characterized by significant differences in life expectancy between men and women. Thus, the gap in lifespan between men and women in different years was on average 10-11 years. Over the past 10-12 years, life expectancy among men increased by an average of 4 years, women - 3.5 years.

The phenomenon of "high male mortality rate " as a whole can be regarded as one of the reasons for the low life expectancy in the country. In the ranking of countries in terms of life expectancy of the study in 2012 Kazakhstan ranked 138 out of 194 countries. According to experts, for a country with a high level of human development, this indicator is too low.

Key words: *socio-demographic processes, human development, the average life expectancy, mortality, Republic of the Kazakhstan, the quality of life.*