

шений, используемых в рамках данной общественно-экономической формации, посредством которых образуются, распределяются и используются денежные фонды и накопления, а также совокупность сети соответствующих финансовых и налоговых организаций и других органов, осуществляющих управление этими отношениями [13]. Рассматривая определение финансовой системы с различных позиций, отмечаем, что проводники финансовых процессов в лице финансовых институтов несут повышенную институциональную ответственность перед обществом [14].

При достигнутых положительных результатах в социально-экономическом развитии Казахстана за прошедшие двадцать лет объективно возникает вопрос, каковы далее пути экономичности и проявления эффективности? Каково понимание «целевого», «нецелевого» исполнения бюджета? Однозначно, необходимы и далее глубокий анализ причин неисполнения бюджета и выработка более действенных мер на профессиональном уровне. Действенный аудит должен делать выводы об эффективности финансовых вложений с точки зрения решения общегосударственных задач.

#### Список литературы

1. Соркин, С.Л. Основные категории и понятия теории экономической эффективности: теоретико-методологические аспекты / С.Л. Соркин // Веснік ГрДУ імя Янкі Купалы. Серія экономика. 2010. – № 1. – С. 16 – 23.

2. Соркин, С.Л. Эффективность внешнеэкономической деятельности: понятие, измерение и оценка: моногр. / С.Л. Соркин. – Гродно: ГрГУ, 2011. – 130 с.

3. Послание Президента Республики Казахстан – Лидера Нации Н.А. Назарбаева Народу Казахстана «Стратегия «Казахстан-2050» – Новый политический курс состоявшегося государства» (Астана, 14 декабря 2012 года).

4. Экономика предприятия: учеб. пособие / Л.Н. Нехорошева, Н.Б. Антонова, Л.В. Гриневич [и др.]; под ред. д-ра экон. наук, проф. Л.Н. Нехорошевой. – Минск: БГЭУ, 2008. – 719 с.

5. Птушенко, А.К. К вопросу о понятиях и критериях эффективности экономики / А.К. Птушенко // Общество и экономика. – 2004. – № 10. – С. 157–167.

6. Выступление Премьер-Министра РК С. Ахметова в Центральном аппарате НДП «Нур Отан» на расширенном собрании депутатской фракции «О прогнозе социально-экономического развития страны на 2013-2017 гг. и приоритетах бюджетных расходов на 2013-2015 гг». 08.10.2012 / политика и общество

7. www.treasury.kz/ru news/8minfin – news Рассмотрение в Парламенте РК отчета об исполнении республиканского бюджета на совместном заседании палат

8. http://tengrinews.kz/kazakhstan\_news/v-kazakhstan-zaryat-let-ne-osvoili-pochti-270-milliardov-tenge-222673/B Казахстан за пять лет не освоили почти 270 миллиардов тенге

9. www.esep.ks/Us... Пресс-служба Счетного комитета по контролю за исполнением республиканского бюджета. Об исполнении республиканского бюджета за 2011 год (заключение к отчету Правительства Республики Казахстан).

10. Министерство финансов о недостатках и нарушениях, Портал HeadLine.kz, 8 февраля 2013.

11. 29.11.2012, политика и общество.

12. http://www.mint.gov.kz/?id=187 Главная > Министерство > Гражданский бюджет).

13. Зейнелгабдин А.Б. Финансовая система Казахстана: становление и развитие: Монография – Астана: Изд-во КазУЭФимТ, 2008. – 226 с.

14. Исакова З.Д. Факторы стабильности финансового сектора Казахстана // Финансы Казахстана. № 3/03. 2011. С. 40-43.

### «Европейская интеграция высшего образования», Хорватия, 25 июля – 1 августа 2013 г.

#### Педагогические науки

#### ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УЧИТЕЛЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ УЧАЩИХСЯ

Мальтекбасов М.Ж., Прокофьева М.А.,  
Ескендилов Б.Н.

*Жетысуский государственный университет  
им. И. Жансугурова, Талдыкорган,  
e-mail: b705@mail.ru*

Социально-экономические преобразования, произошедшие в последние 15-20 лет в странах СНГ, недостаточная эффективность национальных систем здравоохранения обуславливают системное ухудшение состояния здоровья, рост заболеваемости и смертности населения. Это характерно для разных групп населения, в том числе и для детей, подростков и учащейся молодежи.

Современная социальная политика в сфере здравоохранения ориентирована, в основном,

на улучшение качества медицинского обслуживания, а не на формирование здорового образа жизни подрастающего поколения, которое в принципе можно решить в педагогическом процессе общеобразовательной школы.

Проблема сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения выходит за рамки медицинской науки и врачебной практики и смещается в образовательную плоскость. В современной педагогической теории и образовательной практике проблема профессиональной деятельности учителя в формировании здорового образа жизни учащихся занимает одно из приоритетных мест.

Любая предметная деятельность человека, так, или иначе, отражается в системе знаний, поэтому без образования целостных объектов сознания синтетического характера невозможна успешная деятельность субъекта. Целостные объекты сознания, образующиеся как результат

освоения знаний об определенной области деятельности, представляют собой соединения внешних требований к деятельности субъекта и субъективно-ценностной ориентации человека.

Что же характеризует деятельность учителя в формировании здорового образа жизни учащихся? Мы считаем, что учитель является не только педагогом в рамках образовательной сферы, но и социальным работником, и исполняет роль посредника, связующего звена между семьей и государственными службами, организациями и учреждениями, признанными заботиться о духовном, физическом и психическом здоровье населения, включая и физкультурно-оздоровительную деятельность. Его деятельность представляет собой сложную динамическую систему, которая состоит из многочисленных компонентов, каждому из которых соответствует определенная группа рабочих функций, требующая проявления учителем определенных способностей.

Бесспорным является тот факт, что эффективность процесса формирования здорового образа жизни обусловлена уровнем управления им. В связи с чем ведущей в деятельности учителя, на наш взгляд, является управленческая функция, которая включает следующие виды профессиональной деятельности, соответствующие основным этапам управления формированием здорового образа жизни [1].

По современным представлениям, учитель, формируя здоровый образ жизни учащегося должен уметь: определять влияние неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье школьников и давать рекомендации по их устранению. Подбирать вспомогательные средства, повышающие умственную и физическую работоспособность школьников; определять уровень физической подготовленности (уровень здоровья) школьников и рекомендовать оптимальный двигательный режим; давать конкретные методические рекомендации по самоконтролю за состоянием здоровья школьников; оказывать помощь коллегам по управлению собственным здоровьем. Следовательно, перед учителем стоит задача организации формирования здорового образа жизни, обеспечивающая активное и разностороннее взаимодействие педагога и учащихся на занятиях и в повседневной жизни. Для правильной организации процесса формирования здорового образа жизни у учителя должно быть сформировано целостное представление об изучаемом объекте, позволяющее приобрести необходимые навыки и умения управления им с максимальным использованием воспитательных возможностей.

Исследованиями Хмель Н.Д. [2], установлено, «что профессиональная подготовка тем успешнее, если ее содержание направлено на особенности целостного педагогического про-

цесса – совместного движения педагогов и учащихся к целям образования». Деятельность учителя должна быть направлена на теоретическое осмысление реального педагогического процесса школы, выработку соответствующих умений и навыков, формирование связанных с этим профессионально значимых качеств личности.

Опираясь на имеющиеся данные по проблеме готовности, трактовок этого понятия, мы предполагаем, что готовность учителя к формированию здорового образа жизни должна быть представлена единством «мотивационного», «содержательного» и «процессуального» компонентов профессиональной деятельности.

Изучив уже известные в психолого-педагогической науке подходы к моделированию специалиста, мы попытались смоделировать роль учителя в формировании здорового образа жизни учащегося, призванного быть основным реализатором реформ в национальной системе образования.

Предлагаемая нами модель отличается некоторым методологическим, методическим и содержательным подходом к ее построению. На основе критического изучения различных моделей специалистов, мы считаем, что роль учителя в формировании здорового образа жизни учащихся может выглядеть следующим образом (рис. 1):

В основу модели положен специалист – учитель – личность, представленная не как простая сумма свойств и характеристик, а целостное динамическое образование, логическим центром и основанием которого является потребность – мотивационная сфера, составляющая ее социальную и профессиональную позицию. Среди комплекса профессионально-педагогических умений, необходимых учителю (конструктивные, коммуникативные, организаторские, гностические умения), в нашей модели большое место занимают умения анализировать педагогические явления, ситуации, факты, устанавливать причинно-следственные связи и зависимости между ними и на этой основе добиваться гибкости педагогического мышления, соотносить общее с конкретным, самостоятельно отходить от выученного образца и шаблона. (рис. 2, 3, 4, 5).

Школы являются ведущим звеном в процессе формирования здорового образа жизни. Традиционно сложившиеся подходы к формированию ЗОЖ призваны решать задачи полноценного физического и психического совершенствования, воспитания интеллектуально, духовно, социально, эмоционально здоровой личности. Однако укрепить и сохранить здоровье ребенка невозможно без целенаправленной деятельности учителя. В связи с этим готовность учителя к формированию здорового образа жизни приобретает особую научно-педагогическую значимость [3].

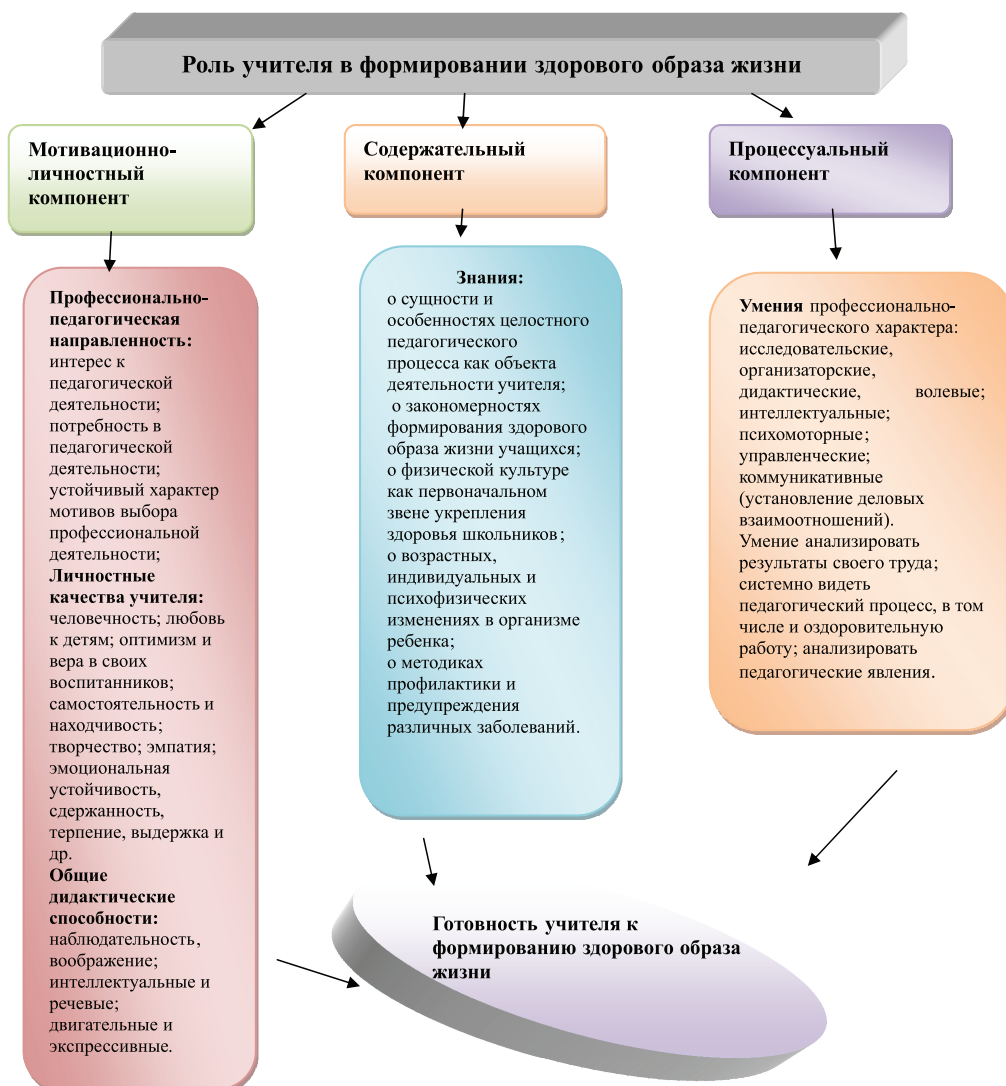


Рис. 1



Рис. 2

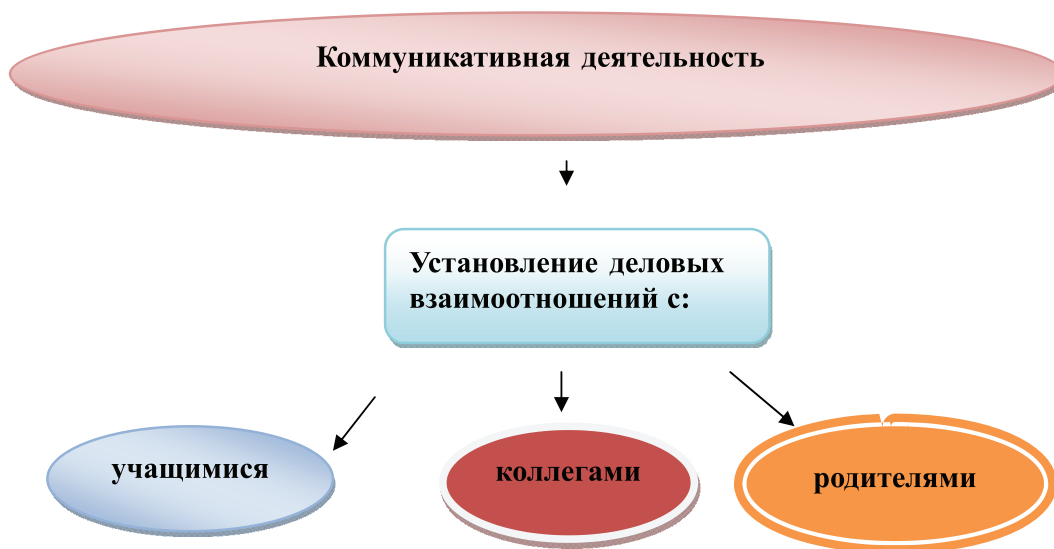


Рис. 3

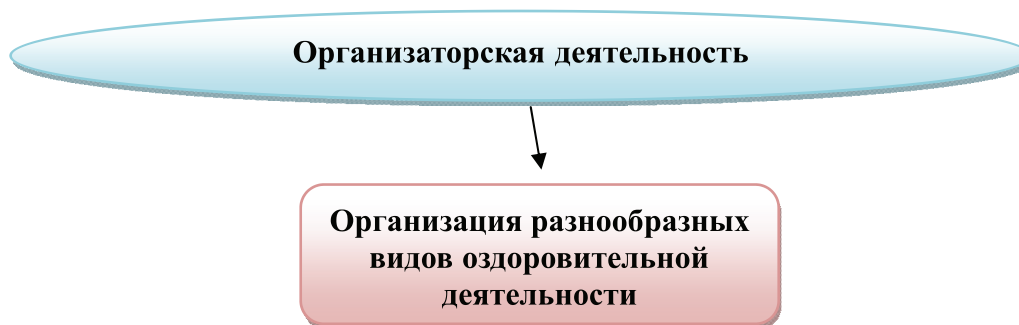


Рис. 4

Изучение ряда современных теорий деятельности учителя (Хмель Н.Д., Смирнова Е.З., Корецкий В.М. и др.) позволяет утверждать, что объектом профессиональной деятельности учителя школы является целостный педагогический процесс, представляющий собой единство учебной и вне учебной работы по формированию здорового образа жизни учащихся. Для правильной организации процесса формирования здорового образа жизни у учителя должно быть сформировано целостное представление

о здоровом образе жизни учащихся, позволяющее приобрести необходимые навыки и умения управления им.

В связи с тем, что объектом профессиональной деятельности учителя является целостный педагогический процесс, построение модели профессиональной деятельности учителя в формировании здорового образа жизни представляется нам возможным на основе компонентов целостного педагогического процесса (рис. 6).



Рис. 6

Реализация отмеченных в модели компонентов, на наш взгляд, возможна при учете конкретных условий деятельности учителя школы (рис. 7).



Рис. 7

Здоровый образ жизни школьников – подростков во многом определяется воздействием микросреды. Это предполагает рассмотрение, учет воспитательного потенциала ее составляющих, как формальных, так и не формальных, а также координацию их действий. При этом, школа как ведущий общественный институт воспитания подрастающего поколения, учитывающая воспитательные возможности всех составляющих микросреды школьника, организует их совместную работу по формированию и разви-

тию личности ребенка, его интеллекта и здорового образа жизни.

#### Список литературы

1. Прокофьева М.А. Формирование валеоготовности студентов педагогического вуза: Монография. – Талдыкорган, 2004. – 138 с.
2. Хмель Н.Д. Педагогический процесс в общеобразовательной школе. – Алма-Ата: Мектеп, 1984. – 134 с.
3. Прокофьева М.А. О модели профессиональной деятельности учителя начальной военной подготовки в формировании здорового образа жизни будущего защитника отечества // Молодой ученый. № 1(48). Чита. 2013. С. 358-363.

#### «Фундаментальные исследования», Хорватия, 25 июля – 1 августа 2013 г.

##### Биологические науки

#### ВЛИЯНИЕ ЛАНТАНА НИКОТИНАТА НА СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ

Пеньков Д.С., Тиунчик Д.А., Вергейчик Е.Н.,  
Ивашев М.Н., Дьякон А.В.

ПМФИ, филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава  
России, Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru

Свертываемость крови играет важную роль в патогенезе заболеваний сердечно-сосудистой системы. Как и при других заболеваниях, фармакотерапия патологии свертывания крови является актуальной задачей [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11]. В начале 21 века было обнаружены биологические эффекты лантана.

**Цель исследования.** Эффект лантана никотината на свертывания крови у крыс.

**Материал и методы исследования.** Исследование проводилось на бодрствующих самках крыс, массой 290-310 г. Проведено 2 серии экспериментов (по 6 животных в каждой).

В контрольной серии крысам внутрибрюшинно вводился физиологический раствор. В опытной группе вводили внутрибрюшинно раствор лантана никотината. Кровь у животных брали из подъязычной вены. Показатели свертываемости крови измерялись с помощью коагулографа Н-334. Раствор лантана никотината вводился внутрибрюшинно за 60 минут до взятия крови в дозе 10 мг/кг. Внутрибрюшинное введение было выбрано из-за простоты введения и фармакокинетическим особенностям данного способа введения – внутрибрюшинное введение по фармакокинетическим показателям может быть приравнено к внутривенному (по данным руководства по доклиническому изучению фармакологических веществ под редакцией Р.У. Хабриева, 2005 г.). Полученные результаты оценивались относительно стандарта и стандартных методов статистики.

Результаты исследования. Исследования показали, что лантана никотинат достоверно вли-