

Джелали В.И.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТНО-СОЦИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ «ЗДРАВСОЗИДАНИЕ»

Введение

Перед нами стоит задача **чрезвычайной важности** (по срочности и значимости): **научиться и создать возможность для человека стать Человеком**. И это Задача всех — как общецивилизационная (или жизнь-развитие¹ — или загнивание-самоуничтожение, причем не исключено и всего живого), так и каждого, без исключения. Тем более, что если творчество все-таки в чем-то носит, по крайней мере — пока, избирательный характер, то инновационный процесс требует участия всех: от «бабки» до «мышки», и совершенно невозможно заранее сказать, кого можно исключить из него без существенных потерь. И здоровье — тоже дело каждого..., и всех вместе.

Эта задача, основа, стержень и базовое средство развития любой личности и любого социума — «**трехглавый дракон**»:

- **Нравственность** (активное и самообеспеченное личностно-социальное добро²) [1]
- **Здоровье** (активное, личностно-социальное)
- **Инновационная культура**, средства и деятельность. Они предназначены для обеспечения и работы с творческим, активным инновационным и нравственным потенциалом социума и личности, и их результатами. Именно инновационная культура [3,4,5], по большому счету, определяет цели, средства и курс личного и социального движения [6,7]. Ведь каковы инновации — таково и будущее!³ А более конкретно — каково отношение к «ребенку»-инновации, такими вырастут и человек-социум-будущее...

Эта «трехглавая» основа личностной и общественной жизни-деятельности-организации, в первую очередь определяет лицо и его цивилизационные интересы, результаты-возможности, самую возможность существования. А вот какой растет «дракон» — добрый или злой — зависит от нас, т.к. отрицание или извращение любой его составляющей, делает, это социальное и/или личностное существо, очень опасным

Поэтому вопрос стоит так: или мы создадим и своевременно освоим эту базу Человеческого существования-жизнедеятельности, причем на объективно и исторически обусловленной системно полной основе, обеспечив расцвет Жизни всех и каждого, Природы. Либо лезвия ножиц, одно из которых — технологии, все более осваивающие основы Жизни и второе лезвие, отрицающее действительную мораль, перережут пуповину Жизни. А они постоянно, многопланово, отлично обеспеченно и ускоренно сближаются [6,7].

Причем формирование культуры Здоровья (с необходимостью предполагающей личное творчество и культуру восприятия нового — инновационную культуру и работы с их позитивной, созидающей составляющей), как культуры созидания сначала себя, а затем, на этой основе и сформировавшейся традиции, привычке, Созидания всего, что данную личность окружает,

¹ «Цель всякого изменения, если оно сообразно природе вещей, состоит в том, чтобы реализовать в каждом организме (в том числе и в социальном – авт.) идеал его рациональной сущности» (И. Пригожин).

² «Тому, кто не овладел наукой (добавим - и делом – авт.) добра, всякая иная наука вредит» (М. Монтень). И еще: «Для того, чтобы зло восторжествовало, нужно совсем немного: чтобы добрые люди ничего не делали. [2]

³ Как говорится: что посеешь – то пожнешь!

является важнейшей, нередко — исходной, составляющей первоочередных задач, решение которых во многом, а скорее в главном, определяет становление и развитие личности (как цель и основное средство прогресса), а с ней и всего остального.

Состояние сферы Здоровья

Несмотря на то, что начало ее формирования сферы Здоровье относится еще ко временам Древней Греции, родившей великое понятие гармонии, а затем и, поражающие до сих пор результаты (Ф. Шиллер [8], Э. Шредингер, Ж.-П. Вернан [9], Ф. Зелинский [10], Л. Мештерхази [11], Ф. Кессиди [12] и др.), однако в последующие времена она практически не развивалась и, более того, скорее увядала. Это особенно заметно при сравнении ее с достигнутым уровнем развития спорта и медицины-здравоохранения. Начатое в конце XX века развитие науки о здоровье (валеологии), по нашему мнению, как и любая исследовательская составляющая Науки, совершенно естественно, явно недостаточно интересуется своей созидающей составляющей — технологией-техникой⁴, психологией, нравственностью, экономикой и организацией, как личностной, так и социальной сторонами закаливания организма (формирования и развития-сохранения здоровья). И родовое пятно — многие валеологи, энтузиасты этого важного движения, включая и, много сделавшего для развития и становления науки о здоровье, д.м.н. Апанасенко Г.Л., родом из спорта, а не из практики формирования и развития именно здорового спорта, а не из практики формирования и развития именно здорового организма, деятельности и духа, как гармоничного целого. Что дало значительный крен в их исследованиях и работах. Эти пробелы должно заполнить в их исследованиях и работах. Эти пробелы должно заполнить **здоровосозидание**, которое, иначе, неспособно выполнить свою задачу-функцию. Её методология, подходы должны быть системно полными и характеризоваться постоянным стремлением к поиску и устранению найденных «ахиллесовых пят» в своей деятельности, структуре, организации и технологиях работы, жизни. Этот термин предложил известный белорусский физиолог Н. Аринич [14], Такой подход нам представился конструктивным, наиболее полно отвечающим задаче нашего времени и, поэтому, способным синтезировать все необходимые составляющие в единую функционально работоспособную систему. В развитие и наполнение этого понятия был опубликован ряд работ [15-28], продолжением и развитием которых является и данная статья. С тем, чтобы показать еще ряд «ахиллесовых пят» современного состояния и необходимость, актуальность и возможность иных основ, для созидания давно требуемой жизнью системы «Активное массовое Здоровье».

Об основах системы «Здоровье». Состояние сегодня и требуемое завтра

Физиологическая составляющая **культуры здоровья** (у культуры, в обычном смысле этого слова, нет физиологической составляющей — ни в одном учебнике, или истории культуры не идет речь о физиологии!) во многом определяющая и все остальное, формируется на основе соответствующих методологии, методик, методов, приемов и упражнений способных обеспечить необходимый уровень, качество и продолжительность здоровья, нужные человеку, в соответствии с жизненными целями, задачами и возможностями, личностными и социальными. Но в отличие от культа (здоровья) — культура здоровья не считает здоровье главной целью жизни, самоцелью, так, что практически все свободное время уходит на развитие физических качеств. Правда, обычно, и тут, как и во всем, как сейчас принято абсолютным большинством, царствует узкая специализация, **односторонность** («пазловость», вместо «голографичности») — характерная особенность современной методологии, в том числе и здравоохранения. Когда

⁴ Эти множества, порой трудно разделимые, несмотря на кажущуюся сейчас тождественность, принципиально отличны по генезису и социально-экономическим результатам [13]. Поэтому современный подход глубоко, стратегически ошибочен. В частности и потому, что такой подход привел к практическому исчезновению слова «техника» из исследовательских и правительственных материалов (статей, рекомендаций, законов, решений...), и к отставанию развития большого спектра устройств, систем, в том числе в сфере здоровосозидания.

отлично знают некий фрагмент (пазл) организма и/или спектра болезней, но не видят картину в целом. (Но целостность объективно присуща природе [29], и была важнейшей основой Великой культуры Древней Греции). Это является и методологической основой спорта, что связано со стремлением превзойти какие-то, чьи-то результаты, победить любой ценой! А отсюда следует и стремление к максимизации нагрузки на более или менее узкий спектр органов и мышц. В то время как культура здоровья, стремящаяся к гармонии всех органов и систем, «вынуждена» искать необходимый минимум нагрузки и затрат времени, требуемых для каждой из составляющих организм частей, для формирования, развития и сохранения нужного уровня и качества здоровья [8,18,19, 21,22]. Более того — действительная культура, в том числе, конечно, и культура здоровья, с необходимостью нуждается и в созидающей творческой и/или инновационной личной и социальной составляющей деятельности-жизни. Иначе — зачем Человеку здоровье?

Интересно сравнить — в языке гражданина древнегреческого полиса эпитеты «большой», «великий», «превосходный» и т.п. не звучали, ибо в античной Греции предпочитали умеренность во всем. *Идеалы умеренности и целостности (системной, качественной полноты — говоря современным языком) оказывали влияние на все стороны жизни и позволяли стремиться к общему, цельному совершенствованию. Это и было одной из важнейших причин высоких ступеней развития греческого народа, политики, искусства, философии и науки [8-12], которые остаются непревзойденными образцами до настоящего времени. Это относится и к сочетанию телесного и духовного, физической и духовной культуры человека.* Выдающимися образцами такого гармонического синтеза являются исторически значимые фигуры Аристотеля, Гиппократ, Пифагора, многие другие; Аполлона Бельведерского и Венеры Милосской — в искусстве. Идеалы умеренности позволили грекам создать уникальную, но и не только неповторимую культуру. Они позволили достичь вершин, которые надо еще осваивать нашим и будущим временам. Умеренность и целостность (голографичность), определяемые поисками личной и социальной гармонии, активная ее реализация во всех видах деятельности, не потеряла своей актуальности в современном обществе, обществе массового потребления. Более того, становится все острее, актуальней⁵. Поэтому, все более ярко и требовательно вырисовывается необходимость, актуальность организации Возрождения-2. Тем более, что первое Возрождение, очень многое сделавшее для прогресса нашей цивилизации, все же во многом, принципиально важном, исказило достижения великой греческой культуры, которые были и остаются принципиально важными для современности [8] для обеспечения возможности достойной жизни всем и каждому, в плане реализации в каждом его рациональной сущности (И. Пригожин). Ведь каждый из нас обладает широчайшим спектром талантов. Но, если вместе — семейно, коллективно, социально и лично, не обеспечим и такой уровень деятельности, который иначе, зачастую, в силу нашего неумения, отсутствия возможности организовать и работать с огромным массивом творческих результатов и их авторов, а порой и нежелания, находить, растить и реализовывать (причем не только таланты, но и достижения, даже уже полученные, на основе этих возможностей человека), остаются неизвестными, ни их обладателю, ни социуму.

Еще одна **методологически важная основа созидания здоровья**. Нельзя не согласиться с Ф. Ф.Эрисманом и проф. ... Грубером, утверждавшими, «... что разумный человек для того, чтобы довести свой организм до полного развития физических, умственных и нравственных сил, и для сохранения его на этой высоте, **не нуждается в беспощадной борьбе за существование, а достигает этой цели гораздо более мягкими средствами — закаливанием и укреплениями**» [30]. Эта важнейшая основа, ныне практически не работающая, что во все большей мере снижает уровень и качество здоровья большинства, тем более ориентирующего-

⁵Эффект «ахиллесовой пяты», когда он не учтен, когда не желают его видеть, искать этот пробел, воспринимать предлагаемое радикально более полное представление об исследуемом, созидаемом, управляемом (а к тому же, при этом, с постоянным желанием свести к чему-то одному, главному, при таком же стремлении буквально обнулить остальные составляющие) объекте, требуемое законами жизни и развития систем, включая и человека, его организм, психику, особенно с многолетним (для личности, семьи) многовековым (для общества, цивилизации) накоплением, рано или поздно, но всегда катастрофичен

ся и на пассивное отношение к своему (и близких, сотрудников) здоровью, и на надежду, основанную исключительно на возможностях медицины. В результате болезни молодеют, а тело становится все более дряблым. Тем более, что жизнь все более лишает профессиональную и жизнеобеспечивающую деятельность возможности хотя бы минимально необходимой физической нагрузки. Заметим — Герцен точно сказал: *«Полноте презирать тело, полноте шутить с ним! Оно мозолю придавит ваш бодрый ум и на смех гордому вашему духу докажет его зависимость от узкого сапога»* [31]. Методологически очень верно сказал легендарный А. Маресьев (в последнем интервью — 2001 г.): «Я глубоко убежден, что когда парень или девушка делают утром физзарядку и обтирание холодной водой, и, победив себя, возьмутся за учебники, то рождается мужество, куется характер. Рождаются качества героя».

Время сейчас трудное, но методология созидания Здоровья носит **стратегический характер**. Она — явление долгосрочное, если, конечно, системно полно удовлетворяет объективным требованиям развития и сохранения жизни всех вместе и каждого в отдельности. Поэтому должна работать на созидание, на совершенствование личностное и социальное.

Важно суметь объединить, организовать, само и социально обеспечить, развивать-реализовывать, взаимно дополняя, потенциалы пожилых (творческие результаты, инновационный потенциал, т.е. то огромное богатство активно прожитой жизни, которое, зачастую, во многом остается недоразвитым и нереализованным, на что обратило внимание и ЮНЕСКО) и молодежи (поисковый, генетически ей присущий) [32,21,22,4], работа с которым **способна наполнить все этапы жизни не только поисковой активностью, смыслом и содержанием жизни**. Но и, благодаря этому, как показали Ротенберг В.С. и Аршавский В.В. [32], такая увлеченность помогает несравненно лучше, или даже безболезненно, переносить даже продолжительные стрессы высокого уровня.

Однако культура созидания здоровья **радикально отличается от культуры здравоохранения**. От ее культуры работы с пациентами, которая задается, формируется и развивается специалистами-врачами, и целью которой является избавление от болезни и восстановление здоровья до состояния, предшествовавшего болезни, причем, обычно, средствами искусственного характера и, следовательно, с вероятными нежелательными последствиями. Причем процесс идет по решению и под жестким контролем врача, как ответственного за результат. В отличие от того, что основными **задачами здравосозидания** (в личном плане) являются: развитие здоровья до более высоких состояний, обеспечивающих большую физиологическую устойчивость и в более широком диапазоне нагрузок. Но, заметим, закаливающие нагрузки должны быть в пределах, которые имеют место в естественных условиях, в обычной трудовой жизни. Овладение более высокими возможностями — это уже сфера спорта и специальных профессий. Это тоже иная сфера, где речь идет не о Гармонии, а о том, что нужно кого-то превзойти-победить и поэтому результат достигается, зачастую, уже за счет здоровья! А не для здоровья;-обеспечение выхода из ситуации «около болезни» не медикаментозными средствами, а, преимущественно, с помощью вариации физических нагрузок. В частности, в случае сбоев, случающихся при освоении культуры созидания здоровья, познания возможностей и особенностей своего организма, т.е. освоения определенных методологий, методик, методов, и для выхода из происходящих при этом, возможных, соответствующих сбоев по тем или иным причинам, и особенностям реакции своего организма. Далее: организация реализации выбранных средств и путей, принятых для решения этих задач, принципиально отлична — **тут сама личность и выбирает⁶ нужный ей вариант, с учетом своих возможностей, целей, текущих задач**, реализует, контролирует процесс, и отвечает за **его результаты** [26]. Конечно, не исключена и возможность консультирования специалистами (хотя остается вопрос — насколько они сами регулярно, грамотно и активно реализуют необходимую составляющую комплекса закаливания ор-

⁶ Из известного ей, личности, множества, кстати, представляемого ей социумом. И это важнейшая задача и ответственность социальной составляющей сферы здоровья, всего социума, очень важная для созидания здоровья. Более того, как показал эксперимент, проведенный в Институте кибернетики НАНУ, большинство сотрудников, высокопрофессиональных по работе, хорошо знают виды спорта, но практически не знают «видов здоровья», многообразия даже весьма известных систем.

ганизма, нужного для здоровья), но, даже и тогда, все-таки, решающее слово, выбор действия остается за личностью. Особенно в случае малого потенциала здоровья, особенно, когда переход в страну Здоровья, скажем у больных туберкулезом, сродни движению по канату над пропастью разной глубины, но все же опасной. И тут вряд ли помогут советы типа «чуть быстрее-медленней, левой-правой, больше-меньше»... Это уже больше на «личной совести» — это дело ума, организованности и умения каждого. Этот яркий и точный образ принадлежит моему другу (тогда дипломнику, а сейчас д.т.н., проф., заслуженному деятелю науки и техники Украины), заболевшему туберкулезом и чувствовавшему себя на грани жизни-смерти. Судя по письмам, ему таки помогли мои призывы закаливаться и мой наглядный, впечатлявший опыт (ходил в одной рубашке круглый год, но, конечно, перед этим, за три года, основательно закалившись, так что мне больше и не нужно было, да и не было никакого риска), и потом — уже всю жизнь и поныне — закаляется, делает по утрам зарядку, сохраняя творческую и душевную энергию. Т.е. процесс в целом определяется самой личностью и ее ближайшим окружением, их возможностями и культурой — общей и конкретной — здоровосозидательной. Но такой, сугубо личностный подход, нередко определяет-рождает и результаты, имеющие и большое общее значение. Т.к. любая индивидуальность и опирается, и способна генерировать нечто общее. Поэтому в процессе такого развития, и в соответствующей деятельности возникают важные-нужные результаты, как для другой конкретной личности (что очень важно инновационно, социально-экономически, семейно и исторически), так и для общества. Но их социализация, возможности более широкого использования полученных (в одиночку) результатов (знаний, умений, опыта, средств достижения человечности — личностной и социальной), очень непростое дело. Однако без этого невозможно раскрытие всего богатства талантов человеческой природы и земного потенциала, особенно во всей красоте и гармонии. Особенно, если учитывать, что нет, и не предвидится создание специальных научных и конструкторских организаций, занимающихся проблемами именно физической культуры и здоровья. А не спорта и бизнеса, создающего устройства и систему, удобные для коммерциализации потребности человека в здоровье, но неспособные, не только обеспечить необходимый диапазон и качества физиологической нагрузки, но и нужный курс, средства развития сферы социального и личного здоровосозидания. К тому же, даже их наличие в принципе не исключает необходимость индивидуального поиска и апробации получаемых результатов подобного рода, основанных на личном поиске и ответственности за результаты. В частности, мне, разные люди неоднократно говорили, чтобы я бросил заниматься закаливанием, т.к. рано или позже, но таки простужусь. И это плохо кончится. Однако, 64-летний опыт не только доказал обратное, но и позволил получить целый ряд очень важных результатов, которые высоко оценили акад. Н.М. Амосов, акад.А.А. Шалимов, д.м.н. А.К. Подшебякин, д. филос. н. В.Л. Кулиниченко, к.м.н. А.М. Бахарев, д.м.н. А.А. Попов, д.м.н. Г.Л. Апанасенко и были опубликованы в 23-х работах (некоторые переизданы другими изданиями). Однако, как было уже сказано, реализация их, несмотря на высокую социальную значимость (и Н. Амосов, и А. Шалимов сказали, что «их давно ждет читатель», а Н. Амосов, уже в 90-х годах, начал, после очередной встречи с ним, закаляться, хотя в начале беседы и говорить об этом не хотел) далеко не соответствует объективным требованиям жизни большинства людей и социума в целом [26,4].

Конечно, достичь некоторых из своих вершин порой удастся и при буквально минимуме здоровья. Но при условии наличия необходимых социальных условий и внутренней высокой стойкости духа. Однако, интегральный талант, личный и социальный, рождается все же в союзе-сплаве ума, знаний-умений, духовной полноты и чистоты (нравственности), физического здоровья. При этом, созидание здоровья, особенно на этапе становления личности (да и социума), формируя в душе дух и практику личной творческой инициативы для созидания (!) себя, а затем и окружения, начиная с семейного и до вселенского радиуса, что тоже, по мнению многих ученых, необходимо для нормального развития разумных существ («Планета есть колыбель разума, но нельзя вечно жить в колыбели». Циолковский К.Э. [33]), очень важная, во многом определяющая, часть жизни каждого.

Выводы

1. Дальнейшее формирование, развитие и совершенствование системы, обеспечивающей и ответственной за здоровье каждого человека, но, с необходимостью и в первую очередь, опирающуюся на созидающую здоровье личностную и обеспечивающую ее социальную деятельность, без которых, в принципе, невозможно формирование и развитие действительного здоровья, ни личностного, ни социального, требует принятия-реализации ряда методологических решений и последующей реализации физиологических (закаливания организма на основе личностных решений и нужных для такого поведения желаний, знаний, умений, условий) и информационных технологий работы с инновационной информацией [3,4,5,34], ее авторами Отличающейся от новой информации, в определенном смысле, также, как кандидат в депутаты отличается от уже выбранного депутата — такова ситуация и на выборах, когда большинство кандидатов в действительности мало известны избирателям в качестве будущего политика, а они менее обеспечены-защищены, по сравнению с уже действующими депутатами. Т.о. она методологически такова же и, думается, помогает лучше понять-почувствовать очень важное отличие (и значение этого отличия) результатов получаемых на разных этапах рождения, развития и становления информационного продукта. Но, повторяю, это все же частности, организации их нормального функционирования. Система Здоровья Украины, как элемента интеллектуальных, творческих (исследовательских, созидательных, художественных), инновационных (социальных и личностных), экономических систем глобальной цивилизации, в большой степени зависит от осознания сущностей, возможностей и созидающей работоспособности инновационной культуры, остро необходимой для стимулирования и генерации, апробации, развития самых разных и лучших идей, ускорения внедрения в практическую жизнь всего необходимого спектра идей, инноваций, активизации, развития-совершенствования творческого и инновационного личностного и социального потенциалов. А с ними и состояния Здоровья во всех его проявлениях.
2. Начальная инновационная форма идеи (инновации), предлагаемой для ее социализации или реализации, не всегда осознается социумом, конкретным экспертом и поэтому тем более необходима специальная организация, которая способна инициировать, социально собрать, распознать рациональное ядро и спрогнозировать первичные направления для повышения массовой инновационной культуры, необходимые для широкомасштабного использования всего спектра инновационной информации, но при этом с обязательной опорой и целеполаганием именно на добро и на здоровье ради добра, совершенствования, гармонического развития всех и каждого.
3. Базовой основой для планомерного совершенствования деятельности в сфере здоровья Украины является система и культура сохранения и активизации новых идей (САНИ) [3,4,5,34].

Л и т е р а т у р а :

1. Джелали В.И. Инновационная культура САНИ — основа и главное средство нравственной культуры // Матер. III-го Міжнарод. симпозіуму з біоетики (Глобальна біоетика: сучасні виміри, проблеми, рішення). — К.: Сфера, 2004. — С. 67–69.
2. Куж Д. Интервью после лекции. // Реалис. — 2000. — №3.
3. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л., Моисеенко В.В. Инновационная культура — основа, движитель и определитель направления и качества развития социума и личности. // Винахідник і раціоналізатор. — 2002. — №4. — С. 5-11.
4. Джелали В.И. О книге «Инновационная культура. Теоретические, технологические, нравственные и прикладные аспекты». // Инновации. — 2016. — №01 (207). — С. 115–120.
5. Джелали В.И. Об инновационной парадигме и позитивном использовании социального и личностного потенциалов. // Инновации. — 2016. — № 12 (218). — С. 14–15.
6. Джелали В.И. К решению проблем стратегии личностного и социального развития. // Матер. IV міжнарод. н.-пр. конф. «Марксизм та сучасність: політекономічний, філософський та соціологічний виміри глобальної кризи». — К: НТТУ «КПІ», 2013. — С. 59–62.

7. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Проблемы и возможности социального и индивидуального здоровья. // Тези доповідей Х Міжнародної н.-пр. конф. «Валеологія: сучасний стан, напрямки та перспективи розвитку». — Х: ХНУ м. Каразіна, 2012. — С. 13–15.
8. Шиллер Ф. Статьи по эстетике. Философские письма. Т. VI. — М.-Л.: Гослитиздат, 1950. — С. 27–40.
9. Вернан Ж.-П. Происхождение греческой мысли. — М.-Прогресс, 1962. — 224 с.
10. Зелинский Ф.Ф. Древнегреческая религия. — К.: СИНТО, 1993. — 128 с.
11. Меистерхази Л. Загадка Прометея // Иностранная литература. — 1976. — № 4. — С. 10–109; №5. — С. 6–87.
12. Кессиди Ф.Х. К истокам греческой мысли. — СПб.: Алетей, 2001. — 279 с.
13. Джелали В.И. Знание того, что делать (know what) — особо важные и трудные инновации // Инструментальный світ. — 2003. — №2. — С. 38–40; №3. — С. 38–40.
14. Аринчин Н.И. От здравоохранения к здоровосозиданию // Белорусская деловая газета. — 9.04.99 г.
15. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Инновации и здоровье (предварительное исследование проблемы) // Кибернетика и вычислительная техника. — 2004. — №143. — С. 23–34.
16. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Инновационная культура и здоровье // Кибернетика и вычислительная техника. — 2006. — №150. — С. 88–104.
17. Джелали В. О комфортизме. // Тези доповідей н.-пр. конференції «Санологія в практиці сімейного лікаря». МОЗ, НМАПО ім. П.Л. Шупика. — К.: 2007. — С. 47–50.
18. Джелали В. И., Кулиниченко В. Л Система физических упражнений индивидуального здоровосозидания. // Вісник ХГУ ім. Каразіна. Серія Валеологія: Сучасність і майбутнє. — 2013. — Вип.15, №1043 — С. 85–91.
19. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Использование системы упражнений личностной здоровосозидательной физической нагрузки в семейной медицине и валеологии. // Здоров'я суспільства. — 2014. — Т.3. — №1–2. — С. 50–63; 2015. — Т.3. — С. 93–105.
20. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Стратегические проблемы в сфере здоровья. // Матер. XII міжн.-ї наук.-практ.-ї конф.- ХНУ ім В.Н. Каразіна.— Х., 2014. — С. 45–49.
21. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Духовно-инновационные аспекты социальной адаптации пожилых и молодых людей. // Україн. журнал медичної техніки і технології. — 2005. — №3-4. — С. 15–24.
22. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Союз пожилых людей и молодежи — важнейшее средство инновационно-нравственного развития человека и социума// Strategia supravietuirii din perspective bioeticii, filosofiei si medicinei. Culegere de articole stiintifice cu participare internationala, vol.3. — Chisinau. — 2013. — С. 130–133.
23. Джелали В. И., Кулиниченко В. Л. Об основах сферы здоровосозидания. // Україн. журнал медичної техніки і технології. — 2006. — №3. — С. 45–50.
24. Джелали В.И. Об основных особенностях сферы здоровосозидания// Актуальні питання сучасної біомедичної етики та деонтології. Матер. наук.-практ. семінару (ИМТ АМН України, НМАПО им. Шупика). — К., 2011. — С. 9–10.
25. Джелали В.И., Ермаков И.И. Праздник Прометея — цвет высшего духа XXI века. // Менеджмент и кадры: психология управления, соционика и социология. — 2015. — №3 (147). — С. 52–60. — URL: <http://russmir.info/kul/742-cvet-vysshego-duxa-xxi-veka.html>.
26. Джелали В.И., Бахарев А.М. О закаливании организма. Теория и практика. — К., 2010. — 144 с.
27. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Гармония здоровья — гармония жизни// Материалы III Международной конференции «Вопросы валеологии и эниовалеологии». — Севастополь: СВЦ «Лаукар», 2000. — С. 30–35. — URL: http://san-station.blogspot.co.il/2018/03/blog-post_5.html.
28. Джелали В. Холодовой фактор в жизни человека. // УЖМТТ. — 1999. — №1. — С. 92–99.
29. Талбот М. Голографическая Вселенная. — М.: «София», 2004. — 368 с.
30. Эрисман Ф.Ф. Избранные произведения. — М.: Медгиз, 1959г. — 390 с.
31. Герцен А. Письма из Франции и Италии. — URL: <https://citaty.info/quote/326499>.
32. Ротенберг В.С., Ариавский В.В. Стресс и поисковая активность. // Вопросы философии. — 1979. — № 4. — С. 117–127.
33. Циолковский К.Э. Исследование мировых пространств реактивными приборами. // Вестник воздухоплавания». — 1903. — №5. — С. 45–75. — URL: <http://www.itmydream.com/citati/man/konstantin-eduardovich-ciolkovskii>.
34. Джелали В.И., Кулиниченко В.Л. Инновационная информатика — сущность и структура// Міжнародна конф. «Сучасна інформатика: проблеми, досягнення та перспективи розвитку». — К.: Ін-т кібернетики ім. В.М. Глушкова НАНУ, 2013. — С. 224–226.

Об авторе:

ДЖЕЛАЛИ Владимир Иванович — директор Украинского Центра сохранения и активизации новых идей (САНИ). Автор более 90 научных работ по проблемам и возможностям инновационного и нравственного развития личности и социума, стратегического качественного развития космонавтики, прогнозирования и развития социальных систем.