

Letter to Editor

Spirituality in Mental Health Services



CrossMark

Nadereh Memaryan^{1*}

1. Community Medicine Specialist, Assistant Professor, Department of Mental Health, Spiritual Health Research Center, School of Behavioral Sciences & Mental Health (Tehran Institute of Psychiatry), Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.



Citation: Memaryan N. [Spirituality in Mental Health Services (Persian)]. Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology. 2017; 23(1):6-9. <https://doi.org/10.18869/nirp.ijpcp.23.1.6>

<https://doi.org/10.18869/nirp.ijpcp.23.1.6>

Received: 31 Oct. 2016

Accepted: 16 Jan. 2017

Key words:

Spirituality, Mental Health

ABSTRACT

Spirituality is the sublime aspect of human existence bestowed on all humans to traverse the path of transcendence which is closest to God. Despite many studies in this field, no evidence supports their contribution in treatment and care programs of the mental health system. Simple trainings in the "spirituality and health" can certainly affect our mental health services.

*** Corresponding Author:****Nadereh Memaryan, MD**

Address: Department of Mental Health, Spiritual Health Research Center, School of Behavioral Sciences & Mental Health (Tehran Institute of Psychiatry), Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

Tel: +98 (912) 3868966

E-mail: memaryan.n@iums.ac.ir

جایگاه معنویت در خدمات سلامت روان

* نادره معاریان^۱

۱- متخصص پزشکی اجتماعی، استادیار، گروه سلامت روان، مرکز تحقیقات سلامت معنوی، دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان (انستیتو روانپزشکی تهران)، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، تهران، ایران.

اعمال مداخله است. ارائه دهندگان خدمت با آموزش های مرتبط، توانایی انجام این خدمت را خواهند داشت. برخی از بیماران نیاز به بررسی های عمیق تر معنوی دارند و جزو خدمات تخصصی معنوی محسوب می شوند که با ارجاع آنان به متخصصان، این امر صورت می پذیرد [۹].

اگرچه هنوز برخی از زمینه های ادغام معنویت در خدمات سلامت روان مانند وجود راهنماهای بومی درمان های معنوی در گروه های مختلف بیماران فراهم نیست، ولی با شرح مختصری که از مراحل ارائه خدمت معنوی ارائه شد واضح است که برخی از آن ها با تمرکز بر آموزش در زمینه معنویت و سلامت قابل دستیابی است.

طبق تعریف بومی معنویت عبارت است از: «بُعد والای وجودی انسان که در وجود همه انسان ها به ودیعه نهاده شده تا راه رسیدن به کمال را طی کنند که همان قرب به الله است» [۱]. بر اساس این تعریف همه انسان ها، چه بیمار و چه غیر بیمار، نیازمند ارتقای این بُعد وجودی خود هستند. از جمله آن ها بیماران دردمند حوزه روان هستند که معنویت می تواند پشتوانه ای برای معنابخشیدن به رنج ها و سازگار شدن با بحران ها باشد [۲، ۳].

مدت ها است که در زمینه بُعد معنوی سلامت بحث هایی مطرح شده و مطالعات زیادی در این زمینه انجام گرفته و مقالات زیادی نیز به چاپ رسیده است [۴]. ایران یکی از شش کشور مطرح در زمینه چاپ مقالات مرتبط با معنویت و سلامت در دنیا است [۵]. حال این سؤال ها مطرح می شود که با وجود این مطالعات، در ارائه خدمات سلامت به خصوص در خدمات سلامت روان که بسیار ضروری است، از این مفهوم انعکاسی دیده می شود یا خیر؛ خدمات سلامت روان که به مراجعان داده می شود تا چه حد از میزان سلامت معنوی آن ها متأثر است؛ آیا مانند هر مشکل دیگری که به طور معمول شرح حال گرفته می شود، شرح حال معنوی هم گرفته می شود؛ برای معنویت درمانی و مداخلات معنوی چند برنامه بومی و راهنمای درمانی وجود دارد.

بررسی و آسیب شناسی عوامل مؤثر در پیاده نشدن معنویت در نظام سلامت نشان می دهد حلقه گم شده، آموزش در این زمینه است [۶]. تا زمانی که ارائه دهنده خدمت اهمیت این موضوع را نداند، با وجود چالش های فراوان موجود بر سر راه ارائه خدمت، به دنبال کار اضافه نخواهد رفت و زمانی که به اهمیت آن پی ببرد، سؤال هایی برایش به وجود می آید؛ از جمله اینکه این خدمت چگونه، با چه روشی و برای چه بیمارانی باید ارائه شود؟

اولین قدم برای ارائه خدمت معنوی، شرح حال معنوی است [۷]. این ارزیابی گاهی در حد مداخله قدرتمند برای بیمار عمل می کند [۸] و نیاز به اقدام بیشتری نیست. مرحله بعد،

* نویسنده مسئول:

دکتر نادره معاریان

نشانی: تهران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان (انستیتو روانپزشکی تهران)، مرکز تحقیقات سلامت معنوی.

تلفن: ۳۸۶۸۹۶۶ (۹۱۲) ۹۸+

پست الکترونیکی: memaryan.n@iums.ac.ir

References

- [1] Memaryan N, Rassouli M, Mehrabi M. Spirituality concept by health professionals in Iran: A qualitative study. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*. 2016; 2016:1-9. doi: 10.1155/2016/8913870
- [2] Naghavi A. [Qualitative study of spirituality and resilience from the perspective of Iranian immigrant women in Melbourne (Australia) (Persian)]. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*. 2016; 21(4):281-96.
- [3] Azarnik S, Seddigh R, Keshavarz-Akhlaghi AA, Memaryan N. [Educational resources of psychiatry residency about spirituality in Iran: A qualitative study (Persian)]. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology*. 2015; 21(2):175-86.
- [4] Jafari N, Loghmani A, Puchalski CM. Spirituality and health care in Iran: Time to reconsider. *Journal of Religion and Health*. 2014; 53(6):1918-22. doi: 10.1007/s10943-014-9887-2
- [5] Lucchetti G, Lucchetti ALG. Spirituality, religion, and health: Over the last 15 years of field research (1999-2013). *The International Journal of Psychiatry in Medicine*. 2014; 48(3):199-215. doi: 10.2190/pm.48.3.e
- [6] Memaryan N, Rassouli M, Nahardani SZ, Amiri P. Integration of spirituality in medical education in Iran: A qualitative exploration of requirements. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*. 2015; 2015:1-7. doi: 10.1155/2015/793085
- [7] Memaryan N, Doust Ali Vand H, Mehrabi M, Rasouli M, Ghaempanah Z. [How to take spiritual history? (Persian)]. *Journal of Medical Figh*. 2013; 5(15-16):135-54.
- [8] D'Souza R. The importance of spirituality in medicine and its application to clinical practice. *Medical Journal of Australia*. 2007; 186(10):57.
- [9] Memaryan N, Jolfaei AG, Ghaempanah Z, Shirvani A, Vand HD, Ghahari S, et al. Spiritual care for cancer patients in Iran. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*. 2016; 17(9):4289-94. PMID: 27797232