

**Raphael Bonelli,¹ Rachel E. Dew,² Harold G. Koenig,^{3, 4}
David H. Rosmarin,⁵ and Sasan Vasegh⁶**

¹Departments of Psychiatry and Neurology, Sigmund Freud University, 1030 Vienna, Austria

²Division of Child Adolescent Psychiatry, Duke University Medical Center, Durham, NC 27710, USA

³Center for Spirituality, Theology and Health, Duke University Medical Center, Box 3400, Durham, NC 27705, USA

⁴Department of Medicine, King Abdulaziz University (KAU), Jeddah 21589, Saudi Arabia

⁵Department of Psychiatry, Harvard Medical School, Boston, MA 02215, USA

⁶Department of Psychiatry, Ilam University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Correspondence should be addressed to Harold G. Koenig, koenig@geri.duke.edu

Received 14 May 2012; Revised 29 June 2012; Accepted 4 July 2012

Academic Editor: Charles B. Nemeroff

مذهب و فاکتورهای روحی در افسردگی، بررسی و خلاصه سازی تحقیق

خلاصه کلی مقاله:

بونلی و همکارانش (2012) مطالعه‌ی مروری انجام دادند و در آن 444 مقاله طی 50 سال را که رابطه‌ی بین مداخلات مذهبی-معنوی و افسردگی را مطالعه کرده بودند بررسی کردند. آن‌ها اذعان داشتند که در بیش از 60 درصد این مطالعات روشن گردیده که هم مذهبی و معنوی بودن افراد و هم مداخلات مذهبی-معنوی اثرگذاری بهتری در درمان افسردگی به همراه داشته‌اند و یا از شدت افسردگی‌های شدید کاسته‌اند. تنها در برخی مداخلات اثر مداخلات مذهبی-معنوی به دلیل ایجاد احساس گناه منفی شمرده شده است.

ترجمه چکیده:

علائم افسردگی و فعالیت‌های معنوی مذهبی (R/S) Religious/Spiritual در سرتاسر جهان شایع است اما رابطه بین آن‌ها

توجه نسبتاً کمی از سوی پیشکسوتان سلامت روانی به خود جلب کرده است. این مقاله تحقیقات کمی بین R/S و علائم افسردگی

و یا اختلال طی 50 سال اخیر (1962 تا 2011) را بررسی و نتیجه‌گیری می‌کند. حداقل 444 پروژه تحقیقاتی به صورت کمی

این رابطه را مورد بررسی قرار داده است. بیش از 60٪ آن‌ها افسردگی کمتر و بهبود سریعتر را در مورد افراد دارای R/S بالا و یا

کاهش شدت افسردگی در پاسخ به مداخله R/S را گزارش می‌کنند. در مقابل فقط 6٪ افسردگی حادتر را گزارش کردند. از 178

مطالعه مختلف از نظر روش شناختی، 119 (67٪) رابطه معکوس بین R/S و افسردگی را گزارش کردند. باورها و فعالیت‌های

مذهبی می‌تواند به افراد در مواجهه بهتر با شرایط تنش‌زای محیطی کمک کرده و فرد افسرده را با جامعه حمایتگر احاطه می‌کند.

با این حال در بعضی گروه‌ها یا افراد، ممکن است باورهای مذهبی احساس گناه را افزایش داده و منجر به دل‌سردی شود چون فرد

نمی‌تواند با استانداردهای بالای سنت مذهبی زندگی کند. درک نقش عوامل R/S در هموار کردن مسیر درمان افسردگی یا منجر

شدن به افسردگی حادثه به درمانگران کمک می‌کند تا تشخیص دهند که آیا R/S یک منبع است یا گرایش افراد می‌باشد.