

## Letter to Editor

### Spirituality in Mental Health Services




**Nadereh Memaryan<sup>1</sup>\***

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 معماریان<sup>۱</sup>

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. ارائه‌دهندگان خدمت با آموزش‌های مرتبط، توانایی انجام این خدمت را خواهند داشت. برخی از بیماران نیاز به بررسی‌های عمیق‌تر معنوی دارند و جزو خدمات تخصصی معنوی محسوب می‌شوند که با ارجاع آنان به متخصصان، این امر صورت می‌پذیرد [۹].

اگرچه هنوز برخی از زمینه‌های ادغام معنویت در خدمات سلامت روان مانند وجود راهنماهای بومی درمان‌های معنوی در گروه‌های مختلف بیماران فراهم نیست، ولی با شرح مختصری که از مراحل ارائه خدمت معنوی ارائه شد واضح است که برخی از آن‌ها 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 انسان‌ها به ودیعه نهاده شده تا راه رسیدن به کمال را طی کنند که همان قرب به الله است» [۱]. بر اساس این تعریف همه انسان‌ها، چه بیمار و چه غیربیمار، نیازمند ارتقای این بُعد وجودی خود هستند. از جمله آن‌ها بیماران دردمند حوزه روان هستند که معنویت می‌تواند پشتوانه‌ای برای معنابخشیدن به رنج‌ها و سازگار شدن با بحران‌ها باشد [۲، ۳].

مدت‌هاست که در زمینه بُعد معنوی سلامت بحث‌هایی 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 دنیاست [۵]. حال این سؤال‌ها مطرح می‌شود که با وجود این مطالعات، در ارائه خدمات سلامت به‌خصوص در خدمات سلامت روان که بسیار ضروری است، از این مفهوم انعکاسی دیده می‌شود یا خیر؛ خدمات سلامت روان که به مراجعان داده می‌شود تا چه حد از میزان سلامت معنوی آن‌ها متأثر است؛ آیا مانند هر مشکل دیگری که به طور معمول شرح حال گرفته می‌شود، شرح حال معنوی هم گرفته می‌شود؛ برای معنویت درمانی و مداخلات معنوی چند برنامه بومی و راهنمای درمانی وجود دارد.

بررسی و آسیب‌شناسی عوامل مؤثر در پیاده‌نشدن معنویت در نظام سلامت نشان می‌دهد حلقه گم‌شده، آموزش در این زمینه است [۶]. تا زمانی که ارائه‌دهنده خدمت اهمیت این موضوع را نداند، با وجود چالش‌های فراوان موجود بر سر راه ارائه خدمت، به دنبال کار اضافه نخواهد رفت و زمانی که به اهمیت آن پی ببرد، سؤال‌هایی برایش به وجود می‌آید؛ 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 می‌کند [۸] و نیاز به اقدام بیشتری نیست. مرحله بعد،

\* نویسنده مسئول:

دکتر نادره معماریان

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

