



1

Einige Vorbemerkungen



- » Klinische Perspektive
- » Anthropologisch – interkulturell
- » Qualitativ – deskriptiv
- » Statistische Korrelationen
- » Konzeptuell
- » Psychodynamik
- » Bio-psycho-sozial & spirituell

Feldbesuch in einem Dorf in Bali mit Frau Prof. Suryani, Den Pasar



2

Drei Aspekte



NDX VD OIW ðW



VWDWIWWIVFKH
K ðX ILJNHIW



EHZ ðOWIJXQJV0
UHVVR XUFHQ

3

 PSYCHOOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELSORGE

 Marburger Institut für
Religion & Psychotherapie

Drei Aspekte



KAUSALITÄT



STATISTISCHE
HÄUFIGKEIT



BEWÄLTIGUNGS-
RESSOURCEN

4

 PSYCHOOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELSORGE

 Marburger Institut für
Religion & Psychotherapie

Religiöser Wahn

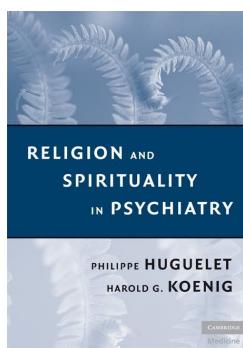
• • •



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



5



7 Delusions and Hallucinations with Religious Content

SYLVIA MOHR AND SAMUEL PFEIFER

SUMMARY

Delusions and hallucinations with religious content have been a subject of interest in psychiatry over the last two hundred years. The prevalence of religious delusions and hallucinations is estimated to be between 1% and 5% of the general population.

pitiful rejection at best and religious unrest at worst.

Historical accounts of "religious insanity" are found in a two-volume 1200-page textbook by German psychiatrist K.W. Ideler (1) who was

Mohr S. & Pfeifer S. (2009). Delusions and hallucinations with religious content. In: Huguelet P. & Koenig H.G. Religion and Spirituality in Psychiatry, 81–96. Cambridge University Press, New York.



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



6

Einige Befunde

- » Der Begriff «Religiöser Wahn» ist als Begriff zu allgemein; spezifischer wäre die Begrifflichkeit: «Halluzinationen und Wahn mit religiösem Inhalt».
- » Die grosse Variabilität der Beschreibungen erschwert quantitative Schlussfolgerungen.
- » Gerade bei Wahnerkrankungen kommt es zu grossen Überschneidungen von Religion und Kultur.
- » Neuere Publikationen haben einen stringenteren Algorithmus (Siddle 2002) zur Diagnostik etabliert.

7



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



7

Originalarbeit

Schizophrenie und Religiosität – Eine Vergleichsstudie zur Zeit der innerdeutschen Teilung

Schizophrenia and Religiousness – A Comparative Study at the Time of the Two German States

Autoren

Michael Pfaff^{1,2}, Boris B. Quednow², Martin Brüne¹, Georg Juckel¹

Institute

¹ Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Ruhr-Universität Bochum, LWL-Klinik Bochum
² Psychiatrische Universitätsklinik Zürich



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



8

Einige Befunde

- » Ergebnisse: Religiöser Wahn trat in Ost-Berlin signifikant weniger häufig auf als in Regensburg (11,6% zu 28,6 %; p = 0,0046).
- » Schlussfolgerung: Das Auftreten des religiösen Wahns im Rahmen schizophrener Erkrankungen ist im Wesentlichen kulturbedingt. Der religiöse Wahn ist als ein Sekundärsymptom der Schizophrenie einzuordnen.



Religiöses Coping bei Schizophreniepatienten

Article

Toward an Integration of Spirituality and Religiousness Into the Psychosocial Dimension of Schizophrenia

Sylvia Mohr, M.A.

Pierre-Yves Brandt, Ph.D.

Laurence Borras, M.D.

Christiane Gilliéron, Ph.D.

Philippe Huguelet, M.D.

Objective: Spirituality and religiousness have been shown to be highly prevalent among patients with schizophrenia. However, clinicians are rarely aware of the importance of religion and understand little of the value or difficulties it present to treatment. This study aimed to assess the role of religion as a mediating variable in the process of coping with psychotic illness.

Method: Semistructured interviews about religious coping were conducted with a sample of 115 outpatients with psychotic illness.

Results: For some patients, religion instilled hope, purpose, and meaning in their lives (71%), whereas for others, it induced spiritual despair (14%). Patients also reported that religion lessened

(54%) or increased (10%) psychotic and general symptoms. Religion was also reported to increase social integration (28%) or social isolation (3%). It may reduce (33%) or increase (10%) the risk of suicide attempts, reduce (14%) or increase (3%) substance use, and foster adherence to (16%) or be in opposition to (15%) psychiatric treatment.

Conclusions: Our results highlight the clinical significance of religion in the care of patients with schizophrenia. Religion is neither a strictly personal matter nor a strictly cultural one. Spirituality should be integrated into the psychosocial dimension of care. Our results suggest that the complexity of the relationships between religion and illness require a highly sensitive approach to each unique story.

(Am J Psychiatry 2006; 163:1-8)



Einige Befunde

- » 71 Prozent erleben Religion als Quelle für Hoffnung, Sinn und Bedeutung im Leben
- » 14 Prozent erlebten religiöse Verzweiflung
- » Symptomverminderung: 54 Prozent der Patienten berichten, dass die Religion ihre Symptome verminderte, 10 Prozent erlebten eine Zunahme von Symptomen durch Religion.
- » Soziale Integration wird in 28 % verbessert
- » Verminderung des Suizidrisikos bei 33 %, Erhöhung bei 10 %
- » Substanzmissbrauch wird in 14% vermindert
- » Compliance mit der psychiatrischen Therapie wird bei 16 % durch Religion verbessert, bei 15 % kommt es zu vermehrtem Widerstand aus religiösen Gründen.

Depressionen

• • •

Review 2012

Review Article

Religious and Spiritual Factors in Depression: Review and Integration of the Research

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

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

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

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

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

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

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

Bonelli RM, Dew RE, Koenig HG, Rosmarin DH, Vasegh S. Religious and Spiritual Factors in Depression: Review and Integration of the Research. Depression Research and Treatment 2012, Article ID 962860, 8 pages, 2012.
doi:10.1155/2012/962860



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



13

Befunde Bonelli et al. 2012

- » 444 quantitative studies on the relationship between depression and R/S
- » 60% report less depression and faster remission from depression in those more R/S or a reduction in depression severity in response to an R/S intervention.
- » In contrast, only 6% report greater depression.
- » Of the 178 most methodologically rigorous studies, 119 (67%) find inverse relationships between R/S and depression.
- » Religious beliefs and practices may help people to cope better with stressful life circumstances, give meaning and hope, and surround depressed persons with a supportive community. In some populations or individuals, however, religious beliefs may increase guilt and lead to discouragement as people fail to live up to the high standards of their religious tradition.

14



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



14

Interkulturelle Studie 2010



Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Affective Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jad



Research report

Religious coping and depression in multicultural Amsterdam: A comparison between native Dutch citizens and Turkish, Moroccan and Surinamese/Antillean migrants

Arjan W. Braam ^{a,b,*}, Agnes C. Schrier ^a, Wilco C. Tuinebreijer ^c, Aartjan T.F. Beekman ^b,
Jack J.M. Dekker ^d, Matty A.S. de Wit ^c



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



15

Einige Befunde

- » Holländer N=309, Morokkanische Herkunft 180, Türkische Herkunft 202, Surinamesen/Antillen 85
- » Instrumente: R-COPE von Pargament et al. / SCL-90-R
- » **Korrelationen – keine Kausalitäten**
- » Über alle kulturellen Hintergründe hinweg gab es eine Korrelation zwischen depressiven Symptomen mit negativen religiösen Wahrnehmungen: “Ich frage mich, ob Gott mich verlassen hat” oder Strafe von Gott, Zorn auf Gott oder Frage nach der Existenz Gottes.

16



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



16

Genetik, Depression und Religion

Spirituality in Clinical Practice
2017, Vol. 4, No. 1, 43–63

© 2017 American Psychological Association
2326-4500/17/\$12.00 <http://dx.doi.org/10.1037/scp0000125>

Genetic Correlates of Spirituality/Religion and Depression: A Study in Offspring and Grandchildren at High and Low Familial Risk for Depression

Micheline R. Anderson and Lisa Miller
Teachers College, Columbia University

Priya Wickramaratne, Connie Svob,
Zagaa Odgerel, Ruixin Zhao, and
Myrna M. Weissman
Columbia University and New York State
Psychiatric Institute

17



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



17

18

Einige Befunde

- » Probanden: 334 subjects (156 female and 178 male; mean age 31.5); Kinder und Grosskinder von Individuen mit hohem (33 %) und niedrigem Risiko (67 %) für Depression.
- » Untersuchungen von 7 SNPs (single nucleotide polymorphisms), 4 single gene candidates associated with systems implicated in both depression and spirituality: Serotonin (5-HT1B and 5-HT2A), Dopamine (DRD2), Oxytocin (OT), and Monoamine Vesicular Transporter (VMAT1).
- » Diese genetischen Marker sind bei Menschen mit niedrigem Depressionsrisiko korreliert mit einem “high level of importance of spirituality or religion”.
- » Bei Menschen mit einer hohen Depressionsneigung wurden keine signifikanten Korrelationen gefunden.
- » Schlussfolgerungen: Parental expression and transmission of spirituality may be mitigated by a mood disorder generating a depressogenic outlook. - The findings may be interpreted to offer biological evidence in support of engaging suffering as an opportunity for spiritual growth in treatment, as is foundational to many existing spiritually oriented psychotherapies.

18



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



Angststörungen, Neurotizismus und Spiritual Struggles

• • •

UNTERSCHEIDE:
KLINISCHE ANGSTSTÖRUNGEN
NEUROTISCHE ÄNGSTE



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



19

Angststörungen und Religion

[Psychology Research and Behavior Management](#)

[Dovepress](#)

open access to scientific and medical research

Open Access Full Text Article

REVIEW

Influence of religious aspects and personal beliefs on psychological behavior: focus on anxiety disorders

Agorastos, A., Demiralay, C. & Huber, C. G. (2014). Influence of religious aspects and personal beliefs on psychological behavior: focus on anxiety disorders. *Psychol Res Behav Manag*, 7, S. 93-101.



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



20

21

Einige Befunde

- » Religion kann ein wichtiger Bewältigungsfaktor in angstbesetzten Situationen sein.
- » Insgesamt: keine robuste Korrelation zwischen klinischen Angststörungen und Religion.
- » Bestätigung durch eine detaillierte Review von Shreve-Neiger & Edelstein 2004

21



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



21

Angststörungen und Religion – keine Korrelation



Clinical Psychology Review

Volume 24, Issue 4, August 2004, Pages 379-397



Religion and anxiety: A critical review of
the literature

Andrea K Shreve-Neiger ✉, Barry A Edelstein

Shreve-Neiger AK, Edelstein BA. Religion and anxiety: a critical review of the literature. Clin Psychol Rev. 2004;24(4):379–397.

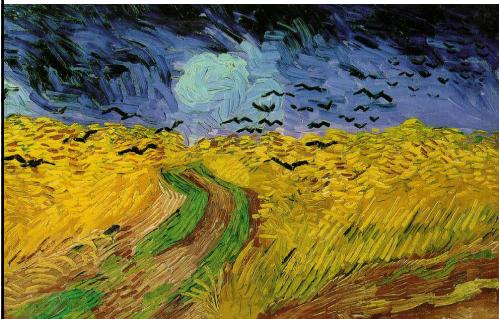


PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELESGE



22

Neurotizismus, Angst und Religion



- » Neurotizismus ist ein wichtiger Indikator für Angstneigung.
- » Konstruktion durch Eysenck (1952)
- » Heute noch aktuell: Eine der fünf Skalen im NEO-FFI
- » Neurotizismus: Neigung zu erhöhtem Stress, emotionaler Instabilität, allgemeine emotionale Belastung / Unzufriedenheit, Ängstlichkeit.

Spiritual struggle / Neurotizismus

THE INTERNATIONAL JOURNAL FOR THE PSYCHOLOGY OF RELIGION
2017, VOL. 27, NO. 1, 51–64
<http://dx.doi.org/10.1080/10508619.2016.1183251>

 Routledge
Taylor & Francis Group

RESEARCH

Religious and Spiritual Struggles, Past and Present: Relations to the Big Five and Well-Being

Joshua A. Wilt ^a, Joshua B. Grubbs^a, Kenneth I. Pargament^b, and Julie J. Exline^a

^aDepartment of Psychological Sciences, Case Western Reserve University, Cleveland, OH, USA; ^bDepartment of Psychology, Bowling Green State University, Bowling Green, OH, USA

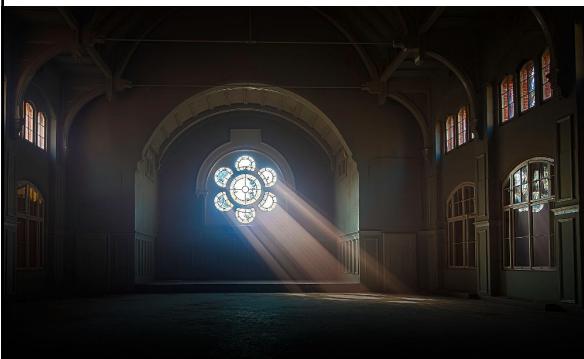
ABSTRACT

The present research examined the relations between the Big Five factors of personality, religious/spiritual (r/s) struggles (tensions, conflicts, and strains pertaining to r/s life), and well-being. Participants comprised U.S. adults from an online sample ($N = 1,047$) and an undergraduate sample ($N = 3,083$). Regressions showed that people who reported higher Neuroticism

Einige Befunde

- » Zwei grosse Samples: Online-Sample N = 1047; Undergrad Students N = 3083
- » Erfassung der religiösen Konflikte (R/S struggles) sowie die "Big Five" Skalen der Persönlichkeit (NEO-FFI).
- » **R/S struggles korrelieren primär und signifikant mit Neurotizismus.**
- » Korrelation Neurotizismus – r/s Konflikte: ca. 26 - 36 %
- » Korrelation Religiosität – r/s Konflikte aktuell: ca. 13 – 16 %
- » Korrelation Religiosität – r/s Konflikte Langzeit: minus 7 – 16 %

Limitationen



- » Abgrenzung der diagnostischen Kriterien
- » Begrenzung der untersuchten Kollektive
- » Unbekannte Ko-Faktoren, oft individueller Art
- » Genetische Aspekte
- » Variabilität der religiösen Einflussfaktoren (kulturell)
- » Forschungsbedarf

Zusammenfassung: Einflussfaktoren



N X O W X U



N R Q I O I N W



F R S I Q J



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



27

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!



PSYCHOTHERAPIE, PSYCHIATRIE
& SEELENSORGE



28