

Online-supplement til: Fidje, S.S., Thimm, J.C. & Mandelkow, L. (2025). Religion og spiritualitet i psykisk helse – en sonderende oversikt av kvalitativ forskning. *Tidsskrift for Norsk psykologforening*. <https://doi.org/10.52734/CIZZ2916>

Tabell S1

Oversikt over de inkluderte studiene i kartleggingsoversikten (N=61)

#	Referanse	Land	Forsknings- metode	Utvalg	Tema og utfall
1	Abraham Lewis (2022)	USA	Individuelle intervjuer (= I.)	Kvinnelige afroamerikanske kristne pinsevenner (n=4)	Religion-sensitiv rådgivning i offentlig mental helse – Deltakerne opplevde tilbudet som positivt, da det ga rom for både religiøse og sekulære forklaringer og mestringsstrategier.
2	Adamczyk et al. (2024)	Polen	I. og kvantitative målinger	Single voksne polakker (18-40 år) (n=40)	Religionens rolle i mental helse og sivilstatus blant single – Deltakerne opplevde religion både som en mestringsressurs og en begrensning når det gjaldt deres sivilstatus.
3	Albert (2017)	USA	I.	Individer som hadde opplevd en personlig forandring som følge av en tidligere mental krise (n=25)	Spirituell selv-transformasjon etter mental krise – Deltakerne erfarte personlig og spirituell vekst gjennom reevaluering av verdier og økt opplevelse av mening.
4	Alviar & del Prado (2022)	USA	I.	Filippinsk- amerikanske katolikker som søkte mental helsehjelp (n=12)	Religiøs identitet, mental helse og hjelpesøking – Katolsk tro ble opplevd både som en ressurs og en belastning. Deltakerne søkte primært støtte hos familie og likesinnede før profesjonell hjelp.
5	Berkel et al. (2019)	USA	I.	Kvinnelige soldater i den amerikanske hæren (n=39)	Rollen til R/S i livet til kvinnelige soldater – Deltakerne definerte R/S ulikt, men de fleste opplevde det som en kilde til mening, håp og styrke.
6	Borgen (2019)	Norge	Observasjon og I.	Individer som var rusavhengige under behandling, eller tidligere rusavhengige som var rehabilitert (n=5)	Spirituell dimensjon i bedrings- og transformasjonsprosess (analyse av Borgen (1994)) – Spiritualitet ble beskrevet som en kilde til kreativ kognisjon og handling, samt en sterk mestringsressurs.
7	Brayboy (2017)	USA	I.	Besteforeldre med	Spiritualitet som mestringsmekanisme – Deltakerne brukte spirituelle

				omsorgsansvar for sine barnebarn (n=10)	praksiser for å håndtere stress og utfordringer, opplevde dem som kilder til fornyelse, oppfriskning og fred.
8	Bulkley et al. (2013)	USA	Spørreskjema med kvantitative og kvalitative ledd	Overlevende pasienter etter tykktarmskreft (n=283)	Spirituell velvære etter sykdom – Deltakerne opplevde spirituell velvære som en nøkkelfaktor for livskvalitet og en mestringsstrategi for nedsatt funksjonsnivå og sykdom.
9	Carlisle (2015a)	Nord-Irland	I.	Sosialarbeidere innen mental helse (n=12), brukere av psykiske helsetjenester (n=12)	R/S og mental helse i Nord-Irland – Noen deltakere opplevde R/S som en kilde til styrke og støtte i behandling, mens andre mente temaet ble oversett av sosialarbeidere til tross for dets betydning (stigma).
10	Carlisle (2015b)	Nord-Irland	I.	Brukere av psykiske helsetjenester (n=12)	Videre analyse av Carlisle (2015a): R/S og helsetjenester i Nord-Irland – Deltakerne opplevde at deres uttrykte behov for R/S i mental helse ikke ble tatt på alvor av helsetjenestene.
11	Cinnirella & Loewenthal (1999)	Storbritannia	I.	Kvinner fra fire forskjellige religiøse minoriteter (n=52)	Oppfatning av religiøs mestring i møte med mentale lidelser – Deltakernes syn på mentale lidelser varierte. Bønn ble opplevd som en effektiv strategi for noen, mens andre fryktet å bli misforstått av helsevesenet. Studien understreket behovet for R/S- og etnisitet-spesifikke helsetjenester.
12	Corry et al. (2015)	Storbritannia	I.	Nordiske og irske kunstnere, medlemmer av en kontemplativ bønnegruppe, og mottakere av mental helsehjelp (n=10)	Forholdet mellom spiritualitet, kreativitet og mental helse – Deltakerne brukte enten kreativitet eller spiritualitet som mestringsstrategi, og mange opplevde en sammenheng mellom de to.
13	Costa (2023)	USA	I.	Unge voksne transpersoner (18–25 år) (n=12)	R/S og mental helse hos unge transpersoner – Støttende religiøse miljøer bidro til resiliens, mens mangel på aksept og forståelse hadde en negativ effekt på mental helse.
14	Coyne et al. (2024)	USA	I.	LGBTQ+-personer som tilhørte den mormonske kirke (n=100)	Tilhørighet til den mormonske kirken og mental helse – Religion ble opplevd som positiv for mental helse når den samtidig ga en følelse av fellesskap og tilhørighet.
15	Dalmida et al. (2012)	USA	Fokusgrupper og I.	Afroamerikanske kvinner med HIV/AIDS (n=20)	Betydning og bruk av spiritualitet – Spiritualitet hjalp deltakerne med mestring av psykologiske vansker, ga

					fellesskap, mening og bidro til håndtering av stigma og fordommer.
16	Ekwonye & Nwosisi (2021)	USA	I.	Nigerianske katolske kvinner (n=20)	Spiritualitet og negative livshendelser – Opprinnelig svekket spiritualiteten, men førte senere til vekst, sterkere tro, håp og mening i livet.
17	Elliott & Reuter (2021)	USA	I.	Arbeidende fagfolk med en mental lidelse (n=26)	R/S og deltakernes livskvalitet – R/S ga tilhørighet, mening, fellesskap og terapeutisk effekt, men også utfordringer som hindring av medisinsk hjelp, religiøst strev og negative erfaringer i religiøse kontekster.
18	Epps & Williams (2020)	USA	I.	Eldre individer med demens (n=15) og deres pårørende familie-medlemmer (n=22)	Religiøsitet og velvære hos demente og pårørende – Religiøsitet ga emosjonell støtte, styrket sosiale relasjoner og forbedret mental helse for både demente deltakere og deres pårørende.
19	Erasmus et al. (2022)	Australia, New Zealand	Intervjuer	Pensjonerte prester og deres koner (n=42)	Velvære hos pensjonerte prester – Spiritualitet bidro til velvære gjennom religiøs mestring, opplevelsen av kall og mening i livet.
20	Fiori et al. (2004)	USA	I.	Eldre voksne (65-88 år) (n=30)	Spirituelle vendepunkter og opplevelse av kontroll – Spirituelle opplevelser ga ofte en følelse av personlig kontroll, avhengig av tilliten til Gud.
21	Fletcher et al. (2020)	USA	I.	Veteraner fra den amerikanske hær (n=22)	R/S-strev og dets påvirkning – Opplevdes som en betydelig kilde til vansker og lidelse, men også som en mulighet for personlig vekst.
22	Garsen et al. (2015)	Nederland	I.	Kreftpasienter av alle typer (ikke hjernesvulst) i behandling (n=10)	Spiritualitet og tilpasning hos kreftpasienter – Hjalp deltakerne med meningsskaping, redusert selvfokus og bekymringer, samt emosjonsregulering.
23	Gonnerman et al. (2008)	USA	I.	Afroamerikanske protestantiske kristne (n=105)	Religiøs atferd og helsefremmende atferd – Religiøse praksiser fremmet mental helse gjennom mestring, håp, mening og fellesskap.
24	Griggs (2021)	USA	I.	Religiøse individer rekruttert fra en høyere-utdannings setting (n=14)	R/S og velvære – Bidro til fred, håp, glede, mening og livstilfredshet.

25	Hamilton et al. (2013)	USA	I.	Afroamerikanske kristne voksne (>50 år) (n=54)	Bibelske passasjer som kilde til støtte og trøst – Bibelen ga håp, lindring, praktisk veiledning og spirituell støtte i møte med livsutfordringer.
26	Happel (2023)	USA	I.	Voksne kvinner som hadde opplevd seksuelle overgrep i ung alder (n=12)	Overgrep i ung alder, R/S-strev og psykososialt velvære – Deltakerne opplevde høyt nivå av R/S-strev, særlig interpersonelt (f.eks. stigma), samt lav selvfølelse og dårlig selvbilde.
27	Havik et al. (2015)	Nederland	Individuelle feltintervjuer	Individer som deltok på en spirituell festival (n=18)	Spirituelle opplevelser i naturlige omgivelser – Naturen fasiliterte spirituelle opplevelser, ga økt velvære og hadde langtidseffekter.
28	Hilton & Child (2014)	USA	I. og selvrappport spørreskjema	Latinamerikanske voksne (50-84 år) (n=60)	R/S, velvære og depresjon – R/S predikerte velvære, men internalisert religion hadde en sterkere positiv effekt enn eksternalisert religion.
29	Hodge et al. (2024)	USA	I.	Voksne protestantiske kristne (n=28)	Guddommelig nåde, tilgivelse og ydmykhet – Opplevelsen av guddommelig nåde fremmet selvtilgivelse, tilgivelse av andre og ydmykhet.
30	Holt & McClure (2006)	USA	I.	Medlemmer i afroamerikanske kirker (n=33)	Egen oppfatning av koblingen mellom religiøsitet og helse – Deltakerne vektla spirituell helse, fellesskap i kirken, overgivelse til Gud og kroppen som Guds tempel.
31	Isacco et al. (2016)	USA	I.	Katolske prester (n=15)	Forhold til Gud, sølibat og lydlighet – Forholdet til Gud hadde positive effekter, mens sølibat- og lydlighetsløfter ga både positive og negative konsekvenser.
32	Koslander et al. (2021)	Sveits, Sverige, Norge	I.	Tidligere psykiatriske pasienter (18-65 år) (n=11)	Spiritualitet blant psykiatriske pasienter – Beskrevet som en kilde til mening og verdensforståelse, men også som et vanskelig og lite akseptert tema i helsevesenet.
33	Leung (2024)	USA	I.	Kristne kinesiske immigranter i USA (32–55 år) (n=9)	Religiøs mestring, orientering og jobbrelatert stress – Deltakelse i religiøse aktiviteter reduserte stress og ga mellommenneskelig støtte.
34	Lusk et al. (2018)	USA	I.	Veteraner med kroniske selvmordstanker eller tidligere selvmordsforsøk (n=30)	R/S og selvmordstanker/forsøk – R/S kunne både forhindre og forverre selvmordstanker, fungerte som mestringsstrategi og spilte en rolle i bedring.
35	Macaskill (2012)	Storbritannia	Spørreskjema med	Individer med tilbakevendende	Psykologiske styrker, mestring og vurdering – Noen deltakere oppga

			kvalitative og kvantitative ledd	depresjon (n=112) + undergruppe med follow-up telefonintervju (n=10)	spiritualitet som en viktig styrke med positiv innvirkning på velvære.
36	Mandhouj et al. (2016)	Frankrike	Kvantitative og kvalitative intervjuer	Innlagte individer i etterkant av et selvmordsforsøk (n=88)	R/S og mental helse – Spiritualitet var lav i denne gruppen, men dypere mening og hensikt var assosiert med bedre mental helse.
37	Manning et al. (2019)	USA	I.	Eldre individer der spiritualitet hadde en rolle i livet (52–93 år) (n=64)	Spiritualitet som ressurs for velvære – Fremmet velvære gjennom relasjoner, spirituell transformasjon, mestring, troens kraft og forpliktelse til spirituelle verdier og praksiser.
38	Marsden et al. (2007)	Stor- britannia	I.	Voksne kristne kvinner som fikk behandling for bulimi eller anoreksi (n=10)	Spiseforstyrrelser, religion og behandling – Religion påvirket lidelsen både positivt (appetitt fra Gud) og negativt (farlig asketisme). Behandlers sensitivitet ble fremhevet som viktig for behandlingsutfall.
39	Milevsky (2021)	Israel	I.	Hundre år gamle eller nesten hundre år gamle jøder (95–106 år) (n=30)	Livstilfredshet, kompensatoriske strategier og religion – Livstilfredshet økte gjennom fellesskap og takknemlighet overfor Gud for hans velsignelse.
40	Mohr et al. (2012)	Sveits, Canada, USA	I.	Individer med schizofreni eller en schizoaffectiv lidelse (18–65 år) (n=276)	R/S i livsmestring og håndtering av lidelse – De fleste opplevde R/S som positivt for selvopplevelse og mestring, mens noen erfarte det som en kilde til smerte eller en barriere for behandling.
41	Moreno & Cardemil (2018)	USA	I.	Latinamerikanske individer (n=40)	Religiøsitet og velvære – Religion fremmet velvære gjennom sosial støtte, religiøs kontrollplassering og underkastelse til religiøse moraler og retningslinjer.
42	Morris (1994)	USA	I.	Hvite amerikanske kvinner (>50 år) (n=3)	Fra selvmordstanker til et godt liv – Viktige faktorer var livsfilosofi (inkl. spiritualitet), nære relasjoner, aksept, autonomi, helsefremmende atferd, å hjelpe andre og trivsel.
43	Nica (2019)	USA	I.	Tidligere religiøse individer (n=24)	Psykososiale konsekvenser av å forlate en fundamental kristen religion – Religiøse miljøer ga sosial tilknytning og velvære. Utmeldelse var utfordrende, men nye ikke-religiøse nettverk bidro senere til økt velvære.

44	Nica (2020)	USA	I.	Tidligere religiøse individer (n=24)	Identitetsrekonstruksjon etter religiøst brudd – Deltakerne opplevde rolle- og statustap ved å forlate religionen, noe som var vanskelig i starten. Over tid bidro en ny identitet positivt til velvære.
45	Norton (2022)	USA	I.	Individer som identifiserte seg som fundamentale evangeliske kristne (n=16)	Mental lidelse i hvit fundamental evangelisk kultur – Temaet ble lite diskutert, ofte forstått som spirituell dysfunksjon eller håndtert via en prest. Kulturelle faktorer som gruppeidentitet, bibelbruk, emosjoner, kjønn, privilegier og personlige erfaringer påvirket oppfatningen.
46	Okun & Nimrod (2019)	Israel	I.	Eldre religiøse individer (70–96 år) (n=26)	Online religiøse samfunn og stressmestring – Deltakelse forsterket R/S-velvære og ga økt sosialt velvære.
47	Sailer & Phillips (2023)	USA	I.	Unge voksne ortodokse kristne (n=6)	Sammenhengen mellom spirituelt og psykologisk velvære – Deltakerne definerte begrepene, beskrev deres sammenheng og delte erfaringer med personlig utvikling og pågående opplevelser.
48	Satariano (2020)	Malta	Intervjuer	Familier av forskjellige sammensetninger som lever i fattige nabolag i Malta (n=20)	Religiøse og sosiale prosesser i helse og velvære – Lokasjon påvirket religionens helseeffekt, religiøse sosiale prosesser var komplekse, presten spilte en sentral rolle, og enkelte grupper var mer sårbare for religiøse påvirkninger.
49	Smith & Suto (2012)	Canada	I.	Individer med diagnostisert schizofreni (n=9)	R/S og mestring hos personer med schizofreni – Deltakerne brukte R/S for å mestre symptomer og gi mening til livet. Flere meningssystemer ble brukt for å forstå opplevelser, og R/S-agency styrket følelsen av myndiggjøring.
50	Solomon (2023)	Canada	I.	Unge voksne med bipolar lidelse (18–30 år) (n=7)	Spiritualitet og mestring av lidelse – Deltakerne opplevde spiritualitet som en kilde til mening, identitet og velvære.
51	Starnino & Canda (2014)	USA	I.	Individer med mental lidelse og spirituelle tilknytninger (n=18)	Positive og negative spirituelle opplevelser – Spiritualitet var sentral for mestring, mening og bedring, men forstyrrelser i spirituelle overbevisninger kunne hindre bedring.
52	Stinson (2013)	USA	Kvantitative spørre-skjemaer og I.	Eldre voksne som bodde på et religiøst	Spirituelle livsgjennomganger og psyken – Hjalp deltakerne med spirituell oppbyggelse, samt økt mening og visdom.

				gamle hjem (n=17)	
53	Sytsma et al. (2018)	USA	I.	Eldre individer (≥80 år) (n=5)	Spirituelle livsgjennomganger og testamenter ved sykdom – Religiøs bakgrunn var viktig, og spiritualitet fungerte som et kompass i møte med utfordringer, noe som økte livstilfredsstillelse.
54	Togbi-Wonyo (2022)	USA	I.	Evangeliske kristne individer (n=8)	Familie med mental lidelse og trossamfunnets respons – Deltakerne opplevde lite støtte og stigma rundt temaet i sine trossamfunn.
55	Toledo et al. (2021)	USA	I.	Kvinner har hatt brystkreft (n=19)	R/S og psykososial tilpasning til brystkreft – R/S ga mening og hensikt, fremmet positive og rolige holdninger og reduserte frykt knyttet til diagnose og behandling.
56	Unantenne et al. (2013)	Australia	I.	Individer med diabetes type 2 og/eller hjerte- og karsykdom (n=69)	Spiritualitet som mestring ved sykdom – Hjelp gjennom mestring, inter- og intrapersonal støtte, aksept og psykisk/fysisk helbredelse.
57	van der Tempel (2022)	Canada, USA	I.	Ateistiske voksne med bipolar lidelse og som brukte medisiner (n=11)	Tolkning av R/S-opplevelser og mestring – Deltakerne hadde utfordringer med å skille mellom symptomer og R/S-opplevelser. Opplevelsene var positive eller negative avhengig av tolkning og kontekst, med varierende mestringsstrategier.
58	Viftrup et al. (2017)	Danmark	I.	Protestantisk kristne danske individer som opplevde en psykologisk krise (n=18)	Religiøs mestring og individualisme – Religiøs individualisme påvirket tre områder: 1) Ønske om behovstilfredsstillelse fra trossamfunn, 2) Bibellesning opplevdes positivt eller negativt avhengig av personlige behov, 3) Opplevelser med Gud kunne være utilfredsstillende hvis forventninger ikke ble innfridd.
59	Wiley (2016)	USA	I.	Afroamerikanske kvinner (35–50 år) (n=20)	Religion og velvære – Ga emosjonell støtte, men kunne også skape intern konflikt når personlige vansker ikke samsvarte med spirituelle forventninger.
60	Zavrou et al. (2023)	Kypros	I.	Selvmonds-etterlatte foresatte (n=12)	Foreldres tolkning og mestring etter barns selvmord – Deltakerne brukte ulike mestringsstrategier, hvor spiritualitet lindret selv-dømming og lidelse.

61	Aarvik (2021)	Norge	I.	Unge voksne muslimer med høyere utdanning (20–32 år) (n=15)	Islamske praksiser som terapi og selvivaretakelse – Bønn ble sett både som religiøs plikt og personlig terapi. Religiøs praksis tilpasses moderne, individualistiske behov, med et skifte mot en mer pragmatisk og psykologisk orientert islam.
----	------------------	-------	----	--	---

Merknad. Litteratur inkludert i kartleggingsoversikten. Studiene er rangert alfabetisk etter forfatters etternavn.

Referanser

- Abraham Lewis, G. (2022). *Black Women, Mental Health Treatment, and Spiritual Healing: A Transcendental Phenomenological Study*. [Doctoral thesis/dissertation], Walden University, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from <https://www.proquest.com/openview/c424c3f9315ede9771d3926398f14306/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Adamczyk, K., Trepanowski, R., Mrozowicz-Wrońska, M. & Janowicz, K. (2024). The Role of Religion in the Mental Health of Single Adults: A Mixed-Method Investigation. *The International Journal for the Psychology of Religion*, 34(1), 1–23. <https://doi.org/10.1080/10508619.2023.2265275>
- Albert, G. (2017). Self-Transformation Through the Experience and Resolution of Mental Health Crises. *International journal of transpersonal studies*, 36(2), 60–71. <https://doi.org/10.24972/ijts.2017.36.2.60>
- Alviar, S. & del Prado, A. (2022). "You Should Pray About It": Exploring Mental Health and Help-Seeking in Filipino American Catholics. *Asian American journal of psychology*, 13(1), 97–111. <https://doi.org/10.1037/aap0000266>
- Berkel, L. A., Nilsson, J. E., Kelly, P. J., Anderson, W. M., Joiner, A. V., Davids, C. & Serpe, C. R. (2019). Faith of Our Sister Soldiers: National Guard Women Share Stories of Their Faith During and After Deployment. *Journal of Religion and Health*, 58(5), 1753–1769. <https://doi.org/10.1007/s10943-019-00839-1>
- Borgen, B. (1994). *Rusmisbruk og religiøsitet: Endring og vekst ved (re) habilitering i Lewi Pethrus Stiftelse för filantropisk verksamhet [Drug abuse and religiousness: change and growth through (re) habilitation in the Lewi Pethrus Philanthropic Foundation] (Unpublished Licentiate's Thesis)*. University of Bergen, Norway.
- Borgen, B. (2019). When need is greatest, help may be closest: Significance of the spiritual dimension in therapy mediated by interviewees. *Cogent psychology*, 6(1). <https://doi.org/10.1080/23311908.2019.1610223>
- Brayboy, J. (2017). *The Lived Experience of Spirituality of Custodial Grandparents: A Phenomenological Study*. [Doctoral thesis/dissertation], Capella University, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from <https://www.proquest.com/openview/b979376d274fb3a97b7ba300a12210e3/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750>
- Bulkley, J., McMullen, C. K., Hornbrook, M. C., Grant, M., Altschuler, A., Wendel, C. S. & Krouse, R. S. (2013). Spiritual well-being in long-term colorectal cancer survivors with ostomies. *Psycho-Oncology*, 22(11), 2513–2521. <https://doi.org/10.1002/pon.3318>
- Carlisle, P. A. (2015a). A Tricky Question: Spirituality and Mental Health Social Work Practice in Northern Ireland. *Journal of religion & spirituality in social work*, 34(2), 117–139. <https://doi.org/10.1080/15426432.2014.959695>

- Carlisle, P. A. (2015b). "We don't Talk about that Around Here": religion, Spirituality and Mental Health in Northern Ireland. *Mental Health, Religion & Culture*, 18(5), 396–407.
<https://doi.org/10.1080/13674676.2015.1071787>
- Cinnirella, M. & Loewenthal, K. M. (1999). Religious and ethnic group influences on beliefs about mental illness: a qualitative interview study. *British Journal of Medical Psychology*, 72 (Pt 4), 505–524. <https://doi.org/10.1348/000711299160202>
- Corry, D. A. S., Tracey, A. P. & Lewis, C. A. (2015). Spirituality and creativity in coping, their association and transformative effect: a qualitative enquiry. *Religions*, 6(2), 499–526.
<https://doi.org/10.3390/rel6020499>
- Costa, S. (2023). *The Freedom Milestones: A Grounded Theory Exploration of Transgender Youth, Religion, and Mental Health*. (Dissertation for partial fulfillment of the requirements for the degree of women's Spirituality), California Institute of Integral Studies, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from
<https://www.proquest.com/openview/50548eaed93cae879f87ea4006f36e2c/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Coyne, S. M., Christensen Duerden, C., Sheppard, J. A., Ashby, S., Van Alfen, M., Harris, H., . . . Graver, H. (2024). "I'll Walk with You": LGBTQ+ Individuals and Religious Belonging. *J Homosex*, 71(11), 2571–2593. <https://doi.org/10.1080/00918369.2023.2246617>
- Dalmida, S. G., Holstad, M. M., Dilorio, C. & Laderman, G. (2012). The Meaning and Use of Spirituality Among African American Women Living With HIV/AIDS. *West J Nurs Res*, 34(6), 736–765.
<https://doi.org/10.1177/0193945912443740>
- Ekwonye, A. U. & Nwosisi, N. G. (2021). The impact of negative life events (NLEs) on spirituality: a qualitative study on the perspectives of Nigerian Catholic women religious in the United States. *Journal of Spirituality in Mental Health*, 23(2), 155–179.
<https://doi.org/10.1080/19349637.2019.1674236>
- Elliott, M. & Reuter, J. C. (2021). Religion, spirituality, and mental illness among working professionals: an in-depth interview study. *Mental Health, Religion & Culture*, 24(9), 931–947.
<https://doi.org/10.1080/13674676.2021.1966401>
- Epps, F. & Williams, I. C. (2020). The Importance of Religiosity to the Well-Being of African American Older Adults Living With Dementia. *J Appl Gerontol*, 39(5), 509–518.
<https://doi.org/10.1177/0733464818820773>
- Erasmus, B., Morey, P. J., Williams, P. & Manners, B. (2022). Shifting Gears: An Exploratory Study of Factors Impacting the Well-being of Retired Faith-based Ministers in Australia and New Zealand. *Journal of religion, spirituality & aging*, 34(2), 96–120.
<https://doi.org/10.1080/15528030.2021.1913467>
- Fiori, K. L., Hays, J. C. & Meador, K. G. (2004). Spiritual turning points and perceived control over the life course. *Int J Aging Hum Dev*, 59(4), 391–420. <https://doi.org/10.2190/kbxi-18w0-fpj4-f1gy>
- Fletcher, T. L., Farmer, A., Lamkin, J. P., Stanley, M. A., Exline, J. J., Pargament, K. I. & Teng, E. J. (2020). Characterizing Religious and Spiritual Struggles in U.S. Veterans: A Qualitative Study. *Spirituality in clinical practice (Washington, D.C.)*, 7(3), 162–177.
<https://doi.org/10.1037/scp0000217>
- Garsen, B., Uwland-Sikkema, N. F. & Visser, A. (2015). How Spirituality Helps Cancer Patients with the Adjustment to their Disease. *J Relig Health*, 54(4), 1249–1265.
<https://doi.org/10.1007/s10943-014-9864-9>
- Gonnerman, M. E., Jr., Lutz, G. M., Yehieli, M. & Meisinger, B. K. (2008). Religion and health connection: a study of African American, Protestant Christians. *J Health Care Poor Underserved*, 19(1), 193–199. <https://doi.org/10.1353/hpu.2008.0020>
- Griggs, C. (2021). *Religion, Spirituality, Faith, Centeredness and Wellbeing: An Exploration of How These Elements Impact Individual Wellbeing*. (Doctoral thesis/dissertation), The University of Alabama, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from

- <https://www.proquest.com/openview/182c68c92a6ca443a4c4105c6560d42b/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Hamilton, J. B., Moore, A. D., Johnson, K. A. & Koenig, H. G. (2013). Reading The Bible for Guidance, Comfort, and Strength During Stressful Life Events. *Nurs Res*, 62(3), 178–184. <https://doi.org/10.1097/NNR.0b013e31828fc816>
- Happel, M. M. (2023). *A Grounded Theory of How Childhood Sexual Abuse Affects Female Survivors' Spiritual Struggles and Psychosocial Well-Being in Adulthood*. [Doctoral thesis/dissertation], Wheaton College, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from <https://www.proquest.com/openview/8bd5ee5d0a76647a2ec143b3dd58ce5a/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Havik, G., Elands, B. H. M. & van Koppen, C. S. A. (2015). An Encounter with One's Deeper Self and Energy: A Phenomenological Study Among Spiritually Engaged Individuals in the Netherlands. *Ecopsychology*, 7(2), 75–83. <https://doi.org/10.1089/eco.2015.0007>
- Hilton, J. M. & Child, S. L. (2014). Spirituality and the Successful Aging of Older Latinos. *Counseling and Values*, 59(1), 17–34. <https://doi.org/10.1002/j.2161-007X.2014.00039.x>
- Hodge, A. S., Norton, J. M., Karwoski, L. T., Yoon, J., Hook, J. N., Kansiewicz, K., . . . Van Tongeren, D. R. (2024). The interplay of divine grace with forgiveness and humility in mainline Protestant Christianity: A consensual qualitative approach. *Spirituality in clinical practice (Washington, D.C.)*. <https://doi.org/10.1037/scp0000378>
- Holt, C. L. & McClure, S. M. (2006). Perceptions of the religion-health connection among African American church members. *Qual Health Res*, 16(2), 268–281. <https://doi.org/10.1177/1049732305275634>
- Isacco, A., Sahker, E., Krinock, E., Sim, W. & Hamilton, D. (2016). How Religious Beliefs and Practices Influence the Psychological Health of Catholic Priests. *Am J Mens Health*, 10(4), 325–337. <https://doi.org/10.1177/1557988314567325>
- Koslander, T., Rönning, S., Magnusson, S. & Wiklund Gustin, L. (2021). A 'near-life experience': lived experiences of spirituality from the perspective of people who have been subject to inpatient psychiatric care. *Scand J Caring Sci*, 35(2), 512–520. <https://doi.org/10.1111/scs.12863>
- Leung, W. C. C. (2024). *Religious Orientation, Religious Coping, Vocational Stress, and Wellbeing Among Chinese Christians Residing in the United States*. [Doctoral thesis/dissertation], Alliant International University, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from <https://www.proquest.com/openview/241b335d2559ab50d5434bc1cd6bdf57/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Lusk, J., Dobscha, S. K., Kopacz, M., Ritchie, M. F. & Ono, S. (2018). Spirituality, Religion, and Suicidality Among Veterans: A Qualitative Study. *Arch Suicide Res*, 22(2), 311–326. <https://doi.org/10.1080/13811118.2017.1340856>
- Macaskill, A. (2012). A feasibility study of psychological strengths and well-being assessment in individuals living with recurrent depression. *The Journal of Positive Psychology*, 7(5), 372–386. <https://doi.org/10.1080/17439760.2012.702783>
- Mandhouj, O., Perroud, N., Hasler, R., Younes, N. & Huguelet, P. (2016). Characteristics of Spirituality and Religion Among Suicide Attempters. *J Nerv Ment Dis*, 204(11), 861–867. <https://doi.org/10.1097/nmd.0000000000000497>
- Manning, L., Ferris, M., Narvaez Rosario, C., Prues, M. & Bouchard, L. (2019). Spiritual resilience: Understanding the protection and promotion of well-being in the later life. *J Relig Spiritual Aging*, 31(2), 168–186. <https://doi.org/10.1080/15528030.2018.1532859>
- Marsden, P., Karagianni, E. & Morgan, J. F. (2007). Spirituality and clinical care in eating disorders: a qualitative study. *Int J Eat Disord*, 40(1), 7–12. <https://doi.org/10.1002/eat.20333>
- Milevsky, A. (2021). The centenarian transition: a phenomenological examination of life-satisfaction and compensatory strategies in aging Jewish-Canadians. *Mental Health, Religion & Culture*, 24(1), 97–110. <https://doi.org/10.1080/13674676.2021.1882976>
- Mohr, S., Borrás, L., Nolan, J., Gillieron, C., Brandt, P. Y., Eytan, A., . . . Huguelet, P. (2012). Spirituality and religion in outpatients with schizophrenia: a multi-site comparative study of Switzerland,

- Canada, and the United States. *Int J Psychiatry Med*, 44(1), 29–52.
<https://doi.org/10.2190/PM.44.1.c>
- Moreno, O. & Cardemil, E. (2018). Religiosity and well-being among Mexican-born and U.S.-born Mexicans: A qualitative investigation. *Journal of Latina/o Psychology*, 6(3), 235–247.
<https://doi.org/10.1037/lat0000099>
- Morris, K. L. (1994). *From despair to meaning: Narrative and thematic analyses of phenomenological interviews with three satisfied women*. (Thesis in counselling psychology), The Pennsylvania State University, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from
<https://www.proquest.com/openview/3738b447bdd0468d99c652f415df1b0a/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Nica, A. (2019). Exiters of religious fundamentalism: reconstruction of social support and relationships related to well-being. *Mental Health, Religion & Culture*, 22(5), 543–556.
<https://doi.org/10.1080/13674676.2019.1636015>
- Nica, A. A. (2020). Leaving My Religion: How Ex-Fundamentalists Reconstruct Identity Related to Well-Being. *J Relig Health*, 59(4), 2120–2134. <https://doi.org/10.1007/s10943-019-00975-8>
- Norton, N. R. (2022). *Narrative Inquiry: White Fundamental Evangelical Construction of a Mental Illness Paradigm*. [Doctoral thesis/dissertation], Northcentral University, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from
<https://www.proquest.com/openview/eb24cc16665a759263935852ac77d335/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Okun, S. & Nimrod, G. (2019). Online religious communities and wellbeing in later life. *Journal of religion, spirituality & aging*, 32(32), 268–287.
<https://doi.org/10.1080/15528030.2019.1666333>
- Sailer, A. B. & Phillips, E. (2023). Differentiating between psychological, spiritual, and religious dimensions of wellbeing among Orthodox Christians: an interpretative phenomenological analysis of lay perceptions. *Mental Health, Religion & Culture*, 26(7), 676–688.
<https://doi.org/10.1080/13674676.2023.2244889>
- Satariano, B. (2020). Religion, Health, Social Capital and Place: The Role of the Religious, Social Processes and the Beneficial and Detrimental Effects on the Health and Wellbeing of Inhabitants in Deprived Neighbourhoods in Malta. *J Relig Health*, 59(3), 1161–1174.
<https://doi.org/10.1007/s10943-020-01006-7>
- Smith, S. & Suto, M. J. (2012). Religious and/or spiritual practices: extending spiritual freedom to people with schizophrenia. *Can J Occup Ther*, 79(2), 77–85.
<https://doi.org/10.2182/cjot.2012.79.2.3>
- Solomon, M. S. (2023). *A Picture of Spirituality in Youth Living with Bipolar Disorder*. [Doctoral thesis/dissertation], The University of Western Ontario, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from
<https://www.proquest.com/openview/1a42675a06da9b37f86272562d1ac08f/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Starnino, V. R. & Canda, E. R. (2014). The Spiritual Developmental Process for People in Recovery from Severe Mental Illness. *Journal of Religion & Spirituality in Social Work: Social Thought*, 33(3-4), 274–299. <https://doi.org/10.1080/15426432.2014.930626>
- Stinson, A. M. (2013). *Spiritual Life Review with Older Adults: Finding Meaning in Late Life Development*. [Doctoral thesis/dissertation], Western Univesity, Retrieved from
<https://www.proquest.com/openview/09d7c2afa34e2c90cf54e8cf6d3790f6/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750>
- Sytsma, T. T., Schmelkin, L. A., Jenkins, S. M., Lovejoy, L. A., Lapid, M. I. & Piderman, K. M. (2018). "Keep the faith": Spirituality as a contributor to resiliency in five elderly people. *Journal of religion, spirituality & aging*, 30(4), 314–324.
<https://doi.org/10.1080/15528030.2018.1441095>
- Togbi-Wonyo, E. (2022). *Evangelical Families' Experiences of Mental Health Challenges*. [Doctoral thesis/dissertation], Walden University, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from

- <https://www.proquest.com/openview/1ec28e4b3c19fdf7351c02b5a448597a/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Toledo, G., Ochoa, C. Y. & Farias, A. J. (2021). Religion and spirituality: their role in the psychosocial adjustment to breast cancer and subsequent symptom management of adjuvant endocrine therapy. *Support Care Cancer*, 29(6), 3017–3024. <https://doi.org/10.1007/s00520-020-05722-4>
- Unanetenne, N., Warren, N., Canaway, R. & Manderson, L. (2013). The Strength to Cope: Spirituality and Faith in Chronic Disease. *J Relig Health*, 52(4), 1147–1161. <https://doi.org/10.1007/s10943-011-9554-9>
- van der Tempel, J. (2022). *Spiritual/Religious Experience in Atheists with Bipolar Disorder: A Qualitative Study of Subjective Interpretation, Coping, and Treatment Experiences*. [Doctoral thesis/dissertation], University of Toronto, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from <https://www.proquest.com/openview/887fd96a99ba314517fa483d2bc6380a/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Viftrup, D. T., Hvidt, N. C. & Buus, N. (2017). Religious Coping in a Christian Minority Group. *Nordic Journal of Religion and Society*, 30(2), 115–135. <https://doi.org/10.18261/issn.1890-7008-2017-02-02>
- Wiley, C. Y. (2016). *Don't Just Give Me That Old Time Religion: The Intersection of Religion and Mental Well-being Amongst African-American Women*. [Doctoral thesis/dissertation], Howard University, ProQuest Dissertations & Theses. Retrieved from <https://www.proquest.com/openview/069c55ce43f044b1a943907d7c051b55/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750>
- Zavrou, R., Charalambous, A., Papastavrou, E., Koutroubas, A. & Karanikola, M. (2023). Qualitative inquiry into the experience of suicide loss, aftereffects and coping strategies of suicide-bereaved Greek-speaking parents in Cyprus. *International journal of qualitative studies on health and well-being*, 18(1), 2265671–2265671. <https://doi.org/10.1080/17482631.2023.2265671>
- Aarvik, S. (2021). 'Prayer Is Not for God, it's for Us': Therapeutisation of Islam among Young Adult Muslims in Norway. *Nordic Journal of Religion and Society*, 34(1), 29–39. <https://doi.org/10.18261/issn.1890-7008-2021-01-03>