

PUBERS, GELOOFSOVERTUIGING EN GEZONDHEID

PROF. DR. F. MORTIER

Robin Lane Fox / Denis Diderot

- Cfr. “God is een diëtist met hoge verwachtingen van de repressie van seks”
- La religieuse: onnatuurlijkheid van kloosterleven → psychische problemen

Godsdienstig zijn is voor jongeren (meestal) gezond

- Gezonder dieet
- Minder roken, alcoholgebruik, ..
- Minder ongewenste zwangerschappen
- Minder prostitutie
- Minder drugsgebruik
- Betere emotieregulatie
- Betere coping met stress
- Minder depressie en angst
-

Religiositeit spiritualiteit

- **Religiosity** can be thought of as the formal, institutional, and outward expression of the sacred and measured by variables such as importance of religion, belief in God, frequency of religious service attendance, frequency of prayer, and/or frequency of meditation.
- **Spirituality** can be defined as the internal, personal, and emotional expression of the sacred and is measured by spiritual well-being, peace and comfort derived from faith, spiritual connectedness, and/or spiritual or religious coping.

→ Cotton, Sian & Zebracki, Kathy & Rosenthal, Susan & Tsevat, Joel & Drotar, Dennis. (2006). Religion/spirituality and adolescent health outcomes: A review. *Journal of Adolescent Health*, 38, 472-480.

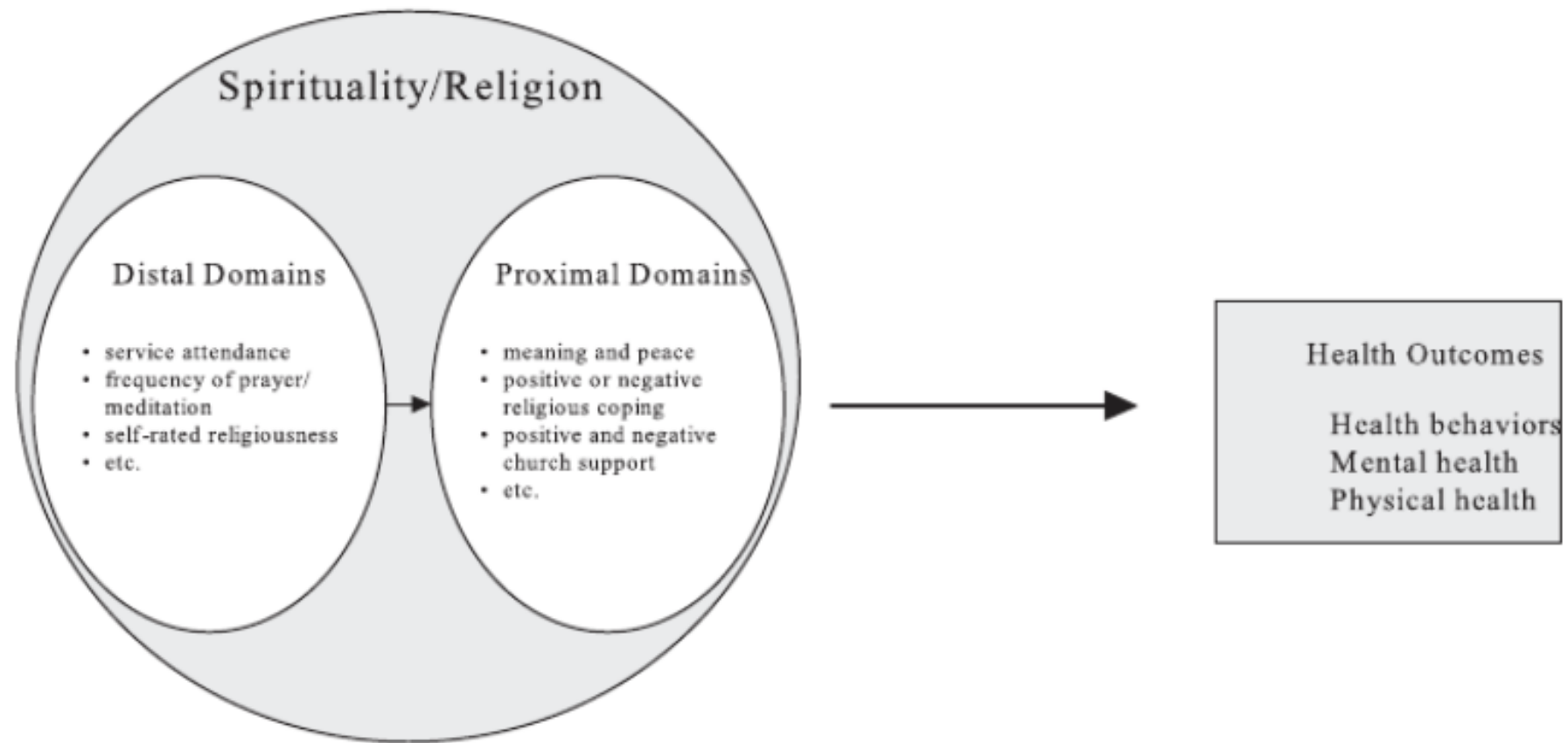


Figure 1. Distal-proximal framework of spirituality/religion [21,22].

- BELANG VAN INCLUSIE IN EEN GEMEENSCHAP (solidariteit, ondersteuning, ...)
- Buchtova M, Malinakova K, Kosarkova A, Husek V, van Dijk JP, Tavel P. Religious Attendance in a Secular Country Protects Adolescents from Health-Risk Behavior Only in Combination with Participation in Church Activities. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(24):9372. Published 2020 Dec 15. doi:10.3390/ijerph17249372

Religious education can be instrumental to improving adolescent mental health.

- Specifically, it can: (1) help develop healthier reaction to stimuli through the internalization of religious morality; (2) reinforce religious coping mechanisms which reduce the impact of stresses, enhance coping skills, and promote a less risky lifestyle; (3) increase awareness regarding religious beliefs and practices and their influence on the individual, the family, and the community; and finally, (4) promote connectedness which can enhance self-esteem and well-being. However, negative health outcomes such as discrimination and social isolation can also develop, especially among religious or gender minority groups.
- Estrada, C.A.M., Lomboy, M.F.T.C., Gregorio, E.R. *et al.* Religious education can contribute to adolescent mental health in school settings. *Int J Ment Health Syst* **13**, 28 (2019). <https://doi.org/10.1186/s13033-019-0286-7>

Maar ook

- Cultuur van schuld en schaamte
 - Opsluiting mensen in groepen, exclusie als pendant van inclusie, ...
 - Verdrukking jongeren, vrouwen (patriarchale dimensie - seks en huwelijk)
 - Pro genitale verminking
 - Attitudes tegen anticonceptie, homoseksualiteit,
 - Weigering bloedtransfusies, Tay Sachs als gevolg van in-group oriëntatie,
-
- Linda M. Chatters, Religion and Health: Public Health Research and Practice. **Rev. Public Health.** 2000, 21:335–67

Meeste factoren – positief of negatief - niet inherent aan godsdienst als zodanig

- Afhankelijk type godsdienstigheid
- Positieve effecten ook te putten uit seculiere regels (gezonde voeding)
- Gevoel te behoren bij, verbondenheid
- Spirituele coping

Belang specifieke testcases

- Cfr. McCann, E., Donohue, G. & Timmins, F. An Exploration of the Relationship Between Spirituality, Religion and Mental Health Among Youth Who Identify as LGBT+: A Systematic Literature Review. *J Relig Health* **59**, 828–844 (2020). <https://doi.org/10.1007/s10943-020-00989-7>
- <https://tanenbaum.org/product/health-disparities-for-lgbt-youth-the-role-of-religion/>
- → programma waarin gezondheidswerkers leren om specifieke religieuze houdingen tov van LGTB te herkennen en ermee om te gaan in de zin van *acceptatie en vermindering psychische problemen*

Basis: seculiere doelstelling

- Religie is bevordert gezondheid (of niet), maar voor de gezondheidswerker telt uiteindelijk de gezondheidsdoelstelling zelf
- = standpunt seculier humanisme
- LGTB+ : acceptatie → ondersteuning bij omgaan ermee
- Contraceptie, zwangerschap en abortus: beschermen door contraceptie; ondersteuning bij beslissing tot al dan niet abortus (norm van de Gillick-competentie: “A child may consent to treatment without the consent of the parent(s) if the child is judged sufficiently competent to make the medical decision”)
- “autonomie” bij jongeren is vaak een kwestie van kiezen tussen twee kwaden