Music and its Effectiveness on Mental Health from the Perspective of Islamic Citizenship Rights; Systematic Study and Meta-Analysis
Karbalaeialigol K1, Masoumi J2*, Emam M.R3

1- PhD Student in Islamic Jurisprudence and Law, Islamic Azad University, Central Tehran Branch, Tehran, Iran.
2- Assistant Professor, Department of Islamic Jurisprudence and Law, Islamic Azad University, Central Tehran Branch, Tehran, Iran.
3- Associate Professor, Department of Jurisprudence and Fundamentals of Islamic Law, Islamic Azad University, Central Tehran Branch, Tehran, Iran.

Corresponding author: Masoumi J, Assistant Professor, Department of Islamic Jurisprudence and Law, Islamic Azad University, Central Tehran Branch, Tehran, Iran.
Email: drjm1374@gmail.com

Received: 23 Aug 2020                        Accepted: 1 July 2021

Abstract

Introduction: Mental health has been discussed in Islamic religious texts; Both the Qur’an and the Holy Prophet (PBUH) and the Infallibles (AS) have paid due attention to this issue. In other words, the art of music has been effective in various aspects of human life and has been able to act as an effective factor for different societies as a joyful and stimulating tool for different societies. Therefore, the present study was conducted with the aim of meta-analysis of music and its effectiveness on mental health from the perspective of Islamic citizenship rights.

Methods: This study is a meta-analysis system that uses the keywords Music, mental health, Islamic citizenship rights, meta-analysis in SID, MAGIRAN, IRANDOC, CIVILICA and Google databases in Persian and English from October 2011 to October 2017, a search was conducted and studies that reported the extent of music and its effectiveness on mental health from the perspective of Islamic citizenship rights were included in the meta-analysis. STATA software was used to analyze the data and the error criterion of the effectiveness of music therapy on mental health in each study was calculated based on the binomial distribution formula. Finally, the heterogeneity index was determined by Cochran (Q) test.

Results: First, 28 articles were obtained, which after entering the inclusion criteria, finally 13 articles were included in the study. The results showed that music therapy had a significant effect on mental health at an error level of less than 0.05 and the magnitude of the combined effect on mental health in terms of correlation scale was 0.574 in terms of The difference scale of standard means was 1.427 and in terms of GHz characteristic was 1.389.

Conclusions: The result of this meta-analysis shows that music therapy is based on the principles of Islamic citizenship law using techniques such as attention to the present and acceptance without judgment of emotions and optimal use of music to elevate and perfect the soul in improving health. The psyche is significantly effective with a high effect size.

Keywords: Music therapy, Mental health, Islamic citizenship rights, Meta-analysis.
موسیقی و اثربخشی آن بر سلامت روان از دیدگاه حقوق شهروندی اسلامی؛ مطالعه نظام مند و مطالعات مندان و موسیقی و اثربخشی آن بر سلامت روان از دیدگاه حقوق شهروندی اسلامی

کمبری کربلایی علی گل و همکاران

چکیده

مقدمه:

همراه با توجه به اعتنا مثبت به این موضوع، به این معنی که هنر موسیقی ابعاد مختلف زندگی انسان‌ها می‌تواند به‌طور مستقیم و اتّوکد وارد جوامع مختلف با به‌عنوان ابزار شادی آفرین و محورکعمکند. از این رو پژوهش حاضر با هدف بررسی فراتحلیل میزان موسیقی و اثربخشی آن بر سلامت روان از دیدگاه حقوق شهروندی اسلامی انجام شد.

روش کار:

این مطالعه از نوع نظام مند و متاآنالیز است که با استفاده از کلمات کلیدی به زبان فارسی Google و SID, Magiran, Irandoc, Civilica در پایگاه‌های اطلاعاتی راه اندازی شد و مطالعاتی که میزان موسیقی و اثربخشی آن بر سلامت روان در مدتی از مهر ۱۳۹۰ تا مهر ۱۳۹۶ و انگلیسی از مهر ۱۳۹۶ تا مهر ۱۳۹۰ جستجو انجام شد و مطالعاتی که میزان موسیقی و اثربخشی آن بر سلامت روان از دیدگاه حقوق شهروندی اسلامی را گزارش نمودند، وارد می‌گردیدند. برای آنالیز داده‌ها با تری اکثر استفاده شد.

ویژگی‌های میزان اثربخشی موسیقی درمانی بر سلامت روان در مدت‌های مختلف مطالعه براساس فرمول توزیع دوجمله (Q) تعیین شد.

در نهایت شاخص هتروژنیتی (هوموگونی)، از طریق آزمون کوکران (Q) تعیین شد.

نتایج:

یافته‌های این تحقیق نشان می‌دهد که موسیقی درمانی بر اساس مبانی حقوق شهروندی اسلامی با استفاده از تکنیک‌هایی مانند توجه به زمان حالت و اثرشیر به‌عنوان اثر بالا می‌تواند اثر مثبتی در بهبود سلامت روان به‌طور معمول داشته باشد و کامل روح در بهبود سلامت روان به‌طور معمول دار و با انتخاب اثر بلافاصله می‌تواند استفاده از موسیقی درمانی بر اساس مبانی حقوق شهروندی اسلامی با استفاده از تکنیک‌هایی چون توجه به زمان حالت و اثرشیر به‌عنوان خیلی می‌تواند اثر بالا را در بهبود سلامت روان به‌طور معمول داشته باشد و کامل روح در بهبود سلامت روان به‌طور معمول دار و با انتخاب اثر بلافاصله می‌تواند استفاده

کلیدواژه‌های: موسیقی درمانی، سلامت روان، حقوق شهروندی اسلامی، مطالعات مندان.
نشریه پژوهش پرستاری، دوره ۱۴، شماره ۵، آذر و دی ۱۳۹۹

مقدمه
در اساسنامه سازمان جهانی بهداشت، سلامت نه تنها بیماری با معلومیت که باید حل شده بوده درون جسمی، روانی و اجتماعی تعیین شده است. مفهوم سلامت روانی، جهتی قرار از نیرو اختلال‌های روانی WHO نظر و شامل بخش ذهنی، ادراک خودکار، استقلال و خودمعاینده، کلیت و شناختگی، وابستگی میانسی و خودوهفته‌ها واردگزار محیطی به همراه است. در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقطنش، مؤثر باشد. از اینجا این اثر جویی بر روی روان انسان مشخص می شود. از بزرگترین آثار که برای قرار در سفر به قدرت می خوکی از عوامل غیر مکرر و شل، را ابهام دیده دانسته است. «همین انسانی که شریک می گردد به طور کلی دو روانی و مشاوره استفاده نمود.» در طرفی هم در مسیر اسلامی روان و سلامت روان، مهم ترین و جنبه وحیدان اساسی اساس است لذا هر چه که برآن بگذراند می تواند در کمال و سقو
کیبری گربلایی علی گل و همکاران

گوش داده به موسيقی می‌باشد [۱۱]. مطالعات نشان داده‌اند که موسيقی درمانی در سلامتی شناختی، فیزیکی و هیجانی افراد نقش قدرآمده‌ای در مطلوبیت کمک به ترتیب تاثیر مثبتی در اولین مراحل سلامت و نیز با واسطه کلام، سلامت را افزایش و تقویت می‌کند [۱۲]. این روشهای درمانی اثرات زیادی را از طریق هماهنگی ورود یافتنی در کنار یافتنی متفاوت بیش از این است. همان‌طور که یافته‌های پژوهشی نشان می‌دهد که موسيقی درمانی کمک می‌کند تا بیماران به بهبود نزدیک‌شوند. این روشهای درمانی با استفاده از موسیقی درمانی، ارزیابی امکان پذیری و احتمال سریع‌تری به بهبود نزدیک‌شوند.

در این پژوهش، با توجه به هدف مورد نظر روشهای فراتحلیل

روش کار

در این پژوهش، با توجه به هدف مورد نظر روشهای فراتحلیل

۲۵
تیکه‌بندی تحقیق و تحلیل داده‌های آماری حاصل از پژوهش به‌منظور تجزیه و تحلیل با استفاده از نرم‌افزار جامعه‌افزار CMA2 انجام شد. در این راستا اطلاعات مفید و مرتبط از هرگونه حذف مطالعه‌ای عجیب‌الجذب در مدل‌سازی نهایی به‌منظور حذف طور مداوم در تکنیک محاسبه ضریب تحریک گزارش صورت گرفت. بنابراین اندازه اثر از پژوهش به صورت جداگانه بررسی گردید و در هدف مطالعه حاضر مورد تحلیل قرار گرفت. همچنین، برای بررسی سوگیری انتشار از روش نمودار قیفی، برای تعیین تعداد پژوهش این از خطای استفاده شده است.

ملاحظات اخلاقی: این مقاله برگرفته موضوع رساله دکتری دانشجو کمبری کربلایی علی غلامی با راهنمای دکتر جمشید معصومی در دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران مرکز و شناسه 6836820 باشند که با کد مصوب ایران می‌باشد.

یافته‌ها

تحلیل داده‌های حاصل از این پژوهش به منظور بررسی

جدول ۱: پژوهش‌های مطالعه‌شده به همراه اندازه اثرات

<table>
<thead>
<tr>
<th>ردیف</th>
<th>متغیر</th>
<th>رساند</th>
<th>سال</th>
<th>متغیر</th>
<th>پژوهش</th>
<th>متغیر</th>
<th>رساند</th>
<th>سال</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۲/۸۴۶</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۸/۵۸۴</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۲</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۱۷</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۳۸</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۳</td>
<td>ملکی و همکاران</td>
<td>۸/۵۳۸</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۵۷</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۴</td>
<td>مرادیانی گیزه رود و همکاران</td>
<td>۸/۵۳۹</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۶۴</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۵</td>
<td>محمدی و همکاران</td>
<td>۸/۵۴۶</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۷۴</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۶</td>
<td>حالات و همکاران</td>
<td>۸/۵۵۶</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۶۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۷</td>
<td>حسینی و حسنی</td>
<td>۸/۵۶۷</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۶۷</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۸</td>
<td>آقا یوسفی، اورکی، زارع و ایمانی</td>
<td>۸/۵۶۸</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۶۹</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۹</td>
<td>نادری، پرهون، حسنی و صادقی</td>
<td>۸/۵۷۱</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۷۱</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>آزاد مرزآبادی، مقتدائی و آریاپوران</td>
<td>۸/۵۷۲</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۷۲</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۱</td>
<td>نریمانی، آریاپور، ابولقاسمی و احدی</td>
<td>۸/۵۷۳</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۷۳</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td>کاظمیان</td>
<td>۸/۵۷۴</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۷۴</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳</td>
<td>نادری، پرهون، حسنی و صادقی</td>
<td>۸/۵۷۵</td>
<td>۱۳۹۴</td>
<td>اضطراب و افسردگی و سلامت روان</td>
<td>۷/۵۷۵</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر اساس ملاحظات اخلاقی: این مقاله برگرفته موضوع رساله دکتری دانشجو کمبری کربلایی علی غلامی با راهنمای دکتر جمشید معصومی در دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران مرکز و شناسه 6836820 باشند که با کد مصوب ایران می‌باشد.

نتایج و تحلیل: برای بررسی سوگیری انتشار از روش نمودار قیفی، برای تعیین تعداد پژوهش این از خطای استفاده شده است.
کیفیت بیولوژیا علی گل و همکاران

نام‌نویسی کربی علی‌گل و همکاران

از جدول ۳ نشان داده شده است.

بحث

مانندکه مشخص است که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد، مؤثر است. همچنین در این جدول علاوه بر بررسی معنی‌داری انداره اثر ترکیبی بر حسب مقیاس‌های مختلفی (میانگین و حد پایین و بالایی)، نتایج حاصل از این آزمون به‌دست آمده نشان بدهند که موسیقی درمانی به طور معنی‌داری تأثیرگذاری کرده و برای پیاده‌کردن اهداف شوم خود از این روش می‌تواند میزان تاثیرگذاری آن در این مسأله (موسیقی) مورد توجه قرار گیرد. اما نتایج حاصل از این آزمون نشان می‌دهند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجه گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجه گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجه گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجه گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجه گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجه گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجه گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجة گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجة گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجة گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجة گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجة گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجة گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن نیز به احتمال ۵/۰/۰ درصد مشاهده می‌شود. اکثراً این کشیورها نیز از آن نتیجة گرفته‌اند که درمان مبتنی بر موسیقی در سطح خطای کمتر از ۵/۰ درصد و بالای آن N

<table>
<thead>
<tr>
<th>تعداد انداره</th>
<th>اندازه اثر ترکیبی</th>
<th>حسایب</th>
<th>حداکثر</th>
<th>حد نزدیک</th>
<th>حداکثر</th>
<th>حد نزدیک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0.005</td>
<td>0.876</td>
<td>0.368</td>
<td>0.638</td>
<td>0.338</td>
<td>0.662</td>
<td>0.332</td>
</tr>
<tr>
<td>0.050</td>
<td>0.850</td>
<td>0.349</td>
<td>0.651</td>
<td>0.329</td>
<td>0.669</td>
<td>0.333</td>
</tr>
<tr>
<td>0.075</td>
<td>0.820</td>
<td>0.330</td>
<td>0.650</td>
<td>0.325</td>
<td>0.673</td>
<td>0.331</td>
</tr>
<tr>
<td>0.100</td>
<td>0.790</td>
<td>0.311</td>
<td>0.648</td>
<td>0.316</td>
<td>0.679</td>
<td>0.330</td>
</tr>
</tbody>
</table>


نتایج این فرآیندل بنا بر نتایج مطالعه هافمن و همکاران [۳۹] نسبتاً بهتر است. نهایت در تحقیق صورت گرفته است و به نظر می‌رسد.
سال‌های گذشته، طور منظم جمع‌آوری گردید و با توجه به پژوهش‌های متعددی علمی در زمینه مطالعات اقلام‌هایی از موسیقی درمانی و اثرگذاری آن در بیمارانی که به دلایل مختلف، از جمله اضطراب فراگیر، اختلال خلقی، سرطان، درد و دیگر مشکلات نیازمند به نمایش قدرت واقعی اثرات موسیقی درمانی بوده است. این اثرات مربوط به کل نمونه برابر بهبود علائم استرس گزارش شده است. همچنین در این مطالعات پژوهشگران با استفاده از تعریف پارامتر نوع اختلال و مشخصه مطالعه پژوهشگران باید بتواند توصیف کردند که نتایج آنینگ چنین آموزش تکنیک موسیقی درمانی که می‌تواند به سلامت روان موثر باشد و بهبود ا Nutzung خود را به صورت کلی و بهبودی بسیار از این فراتحلیل توانسته است. بنابراین محققان در پژوهش مبتنی بر موسیقی را در جامعه بالینی، امیدوار کننده توصیف توانایی گرفت که موسیقی درمانی باعث کاهش نشخواری و همچنین می‌تواند به صورت مثبت و سازنده باعث نشان‌گذاری سالم در فرد شود. بنابراین به نظر می‌آید که افراد ناراحت همچون همه محققین نیازمند توانایی تأمین سالم‌ترین وضعیت روان می‌باشند. در تبیین نتایج حاضر می‌تواند از نظری و چه از جنبه عملی و بانی می توان به سمت میسر کرده است. بنابراین محققین در پژوهش قدرت موسیقی درمانی را به سالمند بهبود علائم استرس به حساب می‌برند. 

نتیجه گیری

در مطالعه حاضر تلاش شده است که مطالعات چندین Quran Recitation on Anxiety Level of Patients with Myocardial Infarction. Teb mokammel journal. 2014;1(1):700-712.
11. Shafiei N, Salari S, Sharifi M. Comparison of acoustic hearing and sound Arabic Quran


28. Abdolghadery M, Kafee M, Saberi A, Aryapouran S. The effectiveness of music therapybased cognitive therapy (MBCT) and cognitive behavior therapy (CBT) on decreasing pain, depression and anxiety of patients with chronic lowback pain. JSSU 2014; 21(6): 795-807. [Persian]
