

OPEN ACCESS

DOI: 10.25040/ntsh2025.01.17

Адреса для листування: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, вул. Пекарська, 69, м. Львів, 79010, Україна

E-mail: dr.kvryliukserhii@gmail.com

Надійшла до редакції: 17.02.2025

Прийнята до друку: 26.05.2025

Опублікована: 20.06.2025

ORCID IDs

Андрій Зіменковський:

<https://orcid.org/0000-0002-9649-293X>

Сергій Кирилюк:

<https://orcid.org/0000-0002-7485-3482>

Особистий внесок авторів.

Концепція: Сергій Кирилюк, Андрій Зіменковський;

Збирання й аналізування даних: Сергій Кирилюк;

Написання статті: Сергій Кирилюк;

Редагування та затвердження остаточного варіанту статті: Андрій Зіменковський, Сергій Кирилюк.

Дозвіл комісії з питань біоетики: дослідження проведене відповідно до національних та міжнародних етичних стандартів досліджень за участі людей і схвалене комісією з питань наукових досліджень, експериментальних розробок і наукових творів Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, (протокол схвалення №4 від 17 березня 2025 року).

Конфлікт інтересів: автори декларують відсутність конфлікту інтересів.

Фінансування: автори декларують, що дослідження не фінансувалось із жодного джерела фінансування.



© Всі автори, 2025

ПСИХОСОЦІАЛЬНІ ТА РЕЛІГІЙНІ ПОТРЕБИ В СИСТЕМІ МЕДИЧНОЇ КАПЕЛАНСЬКОЇ ОПІКИ ТА ПІДТРИМКИ: ПЕРЕХРЕСНЕ ОНЛАЙН-ОПИТУВАННЯ СЕРЕД КАПЕЛАНІВ І ОТРИМУВАЧІВ ПОСЛУГ

Андрій Зіменковський, Сергій Кирилюк

*Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького, Львів, Україна*

У контексті розвитку системи психологічної підтримки на засадах капеланського служіння особливої уваги потребує вивчення соціодемографічних і релігійних характеристик як самих капеланів, так і отримувачів їхніх послуг.

Мета. Проаналізувати схожості й відмінності між капеланами та отримувачами психологічної допомоги (ПД) задля вдосконалення форматів їхньої взаємодії та підтримки.

Методи дослідження. Опитування обох груп із наступним кількісним та якісним аналізом результатів за такими параметрами: стать, вік, релігійна ідентичність, формат надання/отримання допомоги, ресурсні потреби, толерантність до відмінностей.

Результати. Серед капеланів переважають чоловіки (80%) віком 26–65 років, серед отримувачів ПД – жінки (78%) віком 35–45 років. Обидві групи ідентифікують себе переважно як християни (87% і 92% відповідно). Формати допомоги гнучкі: 88% капеланів і 78% отримувачів ПД схвалюють змішаний формат, готовність до кри-

зової допомоги висока (81% і 61%). Освітні ресурси затребувані: 98% капеланів і 85% отримувачів ПД цінують бібліотеки, 94% і 92% — тематичні новини. Більшість не вважає релігійну, статеву чи регіональну відповідність визначальною у взаємодії.

Висновки. Отримані результати свідчать про соціокультурну спорідненість обох груп, толерантність, потребу в освітніх ресурсах і готовність до роботи в кризових ситуаціях. Ці фактори мають стати основою ефективних стратегій капеланської психологічної допомоги.

Ключові слова: служба капеланства, пастирська опіка, психологічна підтримка, опитування та анкети, служби психічного здоров'я, релігія і психологія, перехресні дослідження, кризова допомога, духовність, соціальна підтримка.

PSYCHOSOCIAL AND RELIGIOUS NEEDS IN THE SYSTEM OF MEDICAL CHAPLAINCY CARE AND SUPPORT: A CROSS-SECTIONAL ONLINE SURVEY AMONG CHAPLAINS AND SERVICE USERS

Andriy Zimenkovskyy, Serhii Kyryliuk

Danylo Halytsky Lviv National Medical University, Lviv, Ukraine

In the context of developing a system of psychological support based on chaplaincy service, particular attention must be paid to the socio-demographic and religious characteristics of both chaplains and recipients of their services.

Objective. To analyze similarities and differences between chaplains and users of psychological support to improve interaction formats and models of care delivery.

Methods. A survey was conducted among both groups, followed by quantitative and qualitative analysis of variables such as gender, age, religious identity, the preferred format of support provision/receipt, resource needs, and tolerance toward differences.

Results. Most chaplains were male (80%) aged 26–65, while most service users were female (78%) aged 35–45. Both groups predominantly identified as Christians—87% and 92%, respectively, mainly of the Orthodox tradition. Support formats were flexible: 88% of chaplains and 78% of users favored hybrid formats; readiness for crisis intervention was high (81% and 61%). Educational resources were in high demand: 98% of chaplains and 85% of users valued access to libraries of videos, books, and articles; 94% and 92%, respectively, indicated interest in thematic updates. Most respondents did not consider religious, gender, or regional alignment critical for interaction (93–95%).

Conclusions. The findings indicate a strong sociocultural affinity between chaplains and service users, high tolerance toward diversity, a pronounced need for educational resources, and substantial readiness to provide or receive urgent psychological support. These features should inform the development of effective strategies for chaplaincy-based mental healthcare.

Keywords: chaplaincy service, pastoral care, psychological support, surveys and questionnaires, mental health services, religion and psychology, cross-sectional studies, crisis intervention, spirituality, social support.

OPEN ACCESS

DOI: 10.25040/ntsh2025.01.17

For correspondence: Danylo Halytsky
Lviv National Medical University, Lviv,
Ukraine

E-mail: dr.kyryliukserhii@gmail.com

Received: 17 Feb, 2025

Accepted: 26 May, 2025

Published: 20 Jun, 2025

ORCID IDs

Andriy Zimenkovskyy

<https://orcid.org/0000-0002-9649-293X>

Serhii Kyryliuk

<https://orcid.org/0000-0002-7485-3482>

Author Contributions.

Conceptualization: Serhii Kyryliuk, Andriy Zimenkovskyy;

Data Collection and Analysis: Serhii Kyryliuk;

Manuscript Writing: Serhii Kyryliuk;
Editing and Final Approval of the Manuscript: Andriy Zimenkovskyy, Serhii Kyryliuk

Ethics Approval. This study was approved by the Commission on Scientific Research, Experimental Development, and Scholarly Works of Danylo Halytsky Lviv National Medical University, in accordance with institutional and international ethical standards for human subject research. Approval was granted based on Protocol No. 4, dated March 17, 2025.

Conflict of Interest: The authors declare no Conflict of Interest.

Funding: The authors declare that the study received no financial support from any **Funding** source.



© All authors, 2025

Вступ

З огляду на тематичну спрямованість та методологічну орієнтацію цього рукопису, де досліджені потреби й формати взаємодії капеланів і отримувачів психологічної підтримки в межах системи охорони здоров'я, стаття належить до категорії «Громадське здоров'я». Дослідження відповідає ключовим напрямом громадського здоров'я, таким як психічне здоров'я, доступність послуг, соціокультурні детермінанти та інтеграція пастирської опіки в систему медичної допомоги.

Автори виявили поодинокі академічні публікації на тему суто військового капеланства та мультидисциплінарної допомоги: роль військових капеланів у наданні психологічної підтримки солдатам, з акцентом на інтеграції духовної опіки в систему військової психологічної допомоги [1]; інформація про послуги з психічного здоров'я та психосоціальної підтримки в Україні щодо необхідності інтегрованих підходів під час конфлікту [2]; співпраця поміж духовенством та фахівцями з психічного здоров'я в Україні для подолання травм, спричинених війною [3]; аналіз ролі військових капеланів у підтримці моральних та етичних цінностей серед солдатів під час конфлікту [4]; висвітлення важкого психологічного впливу війни на населення України та важливість комплексних систем підтримки [5].

Капеланська діяльність як форма психологічної та духовної підтримки набуває особливого значення в умовах сучасних суспільних викликів. У ситуаціях страждання, хвороби та екзистенційної кризи потреба людини в духовному слові, підтримці віри та надії стає особливо нагальною. Як сказано у Святому Письмі: «Хворий був Я — і ви навідалися до Мене» (Мт. 25:36) [6] та: «Утішайте, утішайте народ Мій, говорить Бог ваш» (Іс. 40:1) [6] — ці слова окреслюють глибину служіння капелана як посередника милосердя, надії та присутності Бога поруч із тим, хто страждає.

Особливої уваги заслуговує мудрість Книги Сираха, де висвітлена значущість лікаря і духовного наставника у подоланні тілесних і душевних недугів:

«Шануй лікаря честю, як належить, бо його також створив Господь. Від Всевишньо-

го походить uzдоровлення, і від Царя він бере дари. Знання лікаря піднесе йому голову, і перед вельможами він буде в пошані. Господь створив із землі ліки, і розумна людина не погордує ними» (Сир. 38:1–4) [6]. Цей уривок наголошує на необхідності комплексного підходу до лікування, де поряд із медициною присутня й мудрість духовного служіння.

Аналіз соціодемографічних характеристик, релігійної ідентичності та потреб у консультуванні дає змогу краще зрозуміти специфіку взаємодії капеланів і отримувачів психологічної допомоги (ПД), а також визначити ключові напрями для вдосконалення послуг. До сьогодні схожі дослідження, спрямовані на систематичний аналіз потреб отримувачів духовно-психологічної допомоги та можливостей капеланів, не проводилися ані в медичному середовищі, ані в контексті церковної діяльності. Відсутність таких досліджень створює науковий і практичний вакуум у вивченні цієї важливої соціальної сфери.

Покровителем медичних капеланів вважають Святого Мартина Турського — римського воїна, що став єпископом, і прославився своєю милосердною турботою про вбогих і хворих. Його вчинок — поділитись своїм плащем із нужденним — став символом жертвовної любові до ближнього та живого втілення Христової заповіді: «Що зробили ви одному з Моїх братів найменших — те Мені зробили» (Мт. 25:40) [6]. Образ Святого Мартина є моральним і духовним орієнтиром для всіх, хто служить у сфері медичної капеланії [7; 8].

Дослідження спрямоване на аналіз гендерного, вікового та релігійного профілю обох груп, оцінювання форматів надання та отримання допомоги, виявлення запитів на додаткові ресурси та напрацювання рекомендацій для покращення капеланської діяльності в контексті надання психологічної підтримки. Автори прагнули заповнити прогалину в науковому вивченні цієї тематики, враховуючи недостатню увагу до питань капеланства як у медичному середовищі, так і в межах церковної діяльності. Саме це обумовило своєчасність, мету та дизайн нашого дослідження.

Мета. Вивчення соціодемографічних, релігійних та професійних особливостей капе-

Introduction

Given the thematic orientation and methodological framework of this manuscript, which investigates the needs and interaction formats of chaplains and users of psychological support services within the healthcare system, the article belongs to the category of Public Health. This study aligns with core priorities in public health, such as mental health promotion, service accessibility, sociocultural determinants of care, and the integration of pastoral care into clinical systems.

The authors have identified a limited number of academic publications focusing exclusively on military chaplaincy and the multidisciplinary nature of care: the role of chaplains in providing psychological assistance to soldiers, emphasizing the integration of spiritual care into military mental health services [1]; assessments of mental health and psychosocial support systems in Ukraine, highlighting the need for integrated approaches during conflict [2]; the collaboration between clergy and mental health professionals in Ukraine in addressing war-related trauma [3]; analyses of the chaplain's function in upholding moral and ethical standards within the military during wartime [4]; and recent reviews highlighting the severe psychological impact of war on the Ukrainian population and the need for robust support structures [5].

As a form of spiritual and psychological support, chaplaincy has gained heightened relevance in the face of modern societal challenges. In times of suffering, illness, and existential crisis, the human need for spiritual words, the reassurance of faith, and hope becomes particularly urgent. As expressed in the Holy Scriptures: "I was sick, and you visited Me" (Matt. 25:36) and "Comfort, comfort My people, says your God" (Isa. 40:1) [6]—these words underscore the chaplain's vocation as a mediator of mercy, hope, and divine presence alongside those who suffer.

Of particular note is the wisdom of the Book of Sirach, which emphasizes the significance of both the physician and the spiritual guide in overcoming physical and mental afflictions:

"Honor the physician with the honor due him, according to your need of him, for the Lord cre-

ated him. Healing comes from the Most High, and he receives gifts from the king. The skill of the physician lifts up his head, and he is admired in the presence of the great. The Lord created medicines from the earth, and a sensible person will not despise them" (Sir. 38:1–4) [6].

This passage underscores the importance of a holistic approach to healing, wherein medical intervention is accompanied by the wisdom of spiritual care.

Analyzing socio-demographic characteristics, religious identity, and counseling needs offers deeper insight into the specific dynamics between chaplains and users of psychological support (PS). It allows for identifying critical directions for service enhancement. Until now, no systematic research has been conducted—either in clinical or ecclesial settings—aimed at assessing both the needs of users of spiritual-psychological assistance and the capacities of chaplains. This lack of data has created a scientific and practical gap in understanding this essential domain.

Saint Martin of Tours—a Roman soldier who became a bishop and was renowned for his compassionate care for the sick and poor—is venerated as the patron saint of medical chaplains. His gesture of sharing his cloak with a beggar became a symbol of sacrificial love and a living embodiment of Christ's commandment: "Whatever you did for one of the least of these brothers and sisters of Mine, you did for Me" (Matt. 25:40) [6]. The image of Saint Martin serves as a moral and spiritual compass for all who serve in the field of medical chaplaincy [7, 8].

This study aims to analyze the gender, age, and religious profiles of both chaplains and service users; assess the formats of support provision and reception; identify unmet needs for additional resources; and formulate practical recommendations for enhancing chaplaincy practice in the context of psychological care. The study seeks to address a longstanding gap in academic research on this topic, which has received insufficient attention in both medical and ecclesial environments. These factors determined the timeliness, objectives, and design of the current study—an investigation of the socio-demographic, reli-

ланів і отимувачів ПД для визначення їхніх потреб, можливостей взаємодії та ключових факторів, що впливають на ефективність консультування. Дослідження такого гатунку проводиться вперше в академічному середовищі.

Методи дослідження

Дизайн дослідження та стандарти опису

Дослідження проведене у форматі перехресного онлайн-опитування з дотриманням оновлених рекомендацій щодо опису опитувальних досліджень, викладених у статті «Reporting of Survey Studies: Explanation and Elaboration» (J Clin Epidemiol. 2024). Рекомендації спрямовані на забезпечення наукової доброчесності, прозорості й відтворюваності.

Опитування було проведене у період з 1 жовтня по 1 листопада 2024 року серед двох груп респондентів: (1) капелани (священнослужителі та духовні наставники, які працюють у закладах охорони здоров'я) та (2) дорослі отримувачі психологічної підтримки. Критеріями залучення були: вік понад 18 років, добровільна участь та перебування на території України під час дослідження. Відбір учасників здійснювали методом зручної вибірки через професійні мережі та інтернет-спільноти.

Опитувальник був реалізований онлайн з використанням платформи Google Forms. Він містив закриті, відкриті та напівструктуровані запитання щодо демографічних характеристик, релігійної ідентичності, форматів консультування, готовності до ургентної допомоги та потреб в освітніх ресурсах. Інструмент пройшов пілотне тестування серед 5 капеланів і 10 отримувачів ПД з метою оцінки зрозумілості, логіки та прийнятності. За результатами цього пілотного тестування анкета була доопрацьована. Опис процесу створення анкети та перелік використаних джерел наведені далі.

Перед початком опитування усі респонденти надали письмову інформовану згоду на участь у дослідженні. Усі відповіді були анонімні, персональні дані у респондентів не вимагали. Дослідження схвалене комісією з питань етики наукових досліджень, експериментальних розробок і наукових творів Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького (прото-

кол схвалення №4 від 17 березня 2025 р.). Участь у дослідженні взяли 82 капелани та 229 отримувачів ПД. Дані не містили пропущених значень, оскільки всі поля анкети були обов'язковими для заповнення.

Для статистичного опрацювання результатів використовували ліцензовану версію Microsoft Excel. Була виконана описова статистика (абсолютні та відносні показники) за основними категоріями (стать, вік, релігія тощо) та порівняльний аналіз між двома групами.

Створення анкети

Анкета, використана в цьому дослідженні, була спеціально створена для вивчення демографічних, релігійних та психосоціальних характеристик медичних капеланів і отримувачів ПД. Її структура та зміст засновані на огляді релевантних міжнародних і національних джерел, зокрема:

- результатів попередніх опитувань капеланів у сфері охорони здоров'я (напр., Carey et al., J Health Care Chaplain, 2017; Fitchett et al., J Palliat Med, 2015);
- рекомендацій ВООЗ щодо психічного здоров'я та духовно-пастирської підтримки (WHO, 2022);
- національних інструкцій щодо психосоціальної допомоги в умовах війни та посттравматичного стану (МОЗ України, 2023);
- апробованих опитувальників щодо релігійної ідентичності, духовної підтримки та готовності до кризового консультування.

Початковий варіант анкети пройшов двоступеневе експертне доопрацювання. Спершу його переглянув консиліум із п'яти експертів (психіатри, теологи, соціологи), які оцінили актуальність, зрозумілість і змістову валідність запитань. Враховуючи їхні рекомендації, запитання були вдосконалені, а незрозумілі формулювання — уточнені. Другий етап передбачав когнітивні інтерв'ю з п'ятьма капеланами та десятьма отримувачами ПД, що дало змогу перевірити інтерпретацію запитань, комфортність заповнення та навантаження. За цими результатами було виконане остаточне редагування анкети.

Анкета містила 20 основних запитань, об'єднаних у п'ять тематичних блоків і один «відкритий блок» (з відкритими запитаннями та відповідями):

gious, and professional features of chaplains and users of psychological support, to identify their needs, interaction potential and the key factors influencing the effectiveness of counseling. To our knowledge, this is the first study of its kind conducted in an academic setting.

Methods

Study Design and Reporting Standards

This study employed a cross-sectional online survey design and adheres to the updated reporting guidelines for survey-based research as outlined in "Reporting of Survey Studies: Explanation and Elaboration" (J Clin Epidemiol. 2024). These recommendations promote methodological rigor, transparency, and reproducibility.

The research was conducted between October 1 and November 1, 2024, targeting two population groups: (1) chaplains (clergy and pastoral workers providing support in healthcare institutions) and (2) adult users of psychological support services. Eligibility criteria included voluntary participation, age over 18, and current residence in Ukraine. Participants were recruited through a non-probabilistic convenience sampling strategy via institutional networks and online communities.

The survey instrument was delivered online using the Google Forms platform. It included closed-ended, open-ended, and semi-structured questions covering demographic characteristics, religious identity, consultation formats, readiness for urgent support, and resource needs. The instrument underwent pretesting (pilot phase) with 5 chaplains and 10 service users to assess clarity, flow, and acceptability. Feedback was used to revise and finalize the questionnaire prior to full deployment. A detailed description of the development process and sources consulted is provided below.

Participants provided informed electronic consent prior to completing the survey. All responses were anonymous, and no identifiable data were collected. The study was approved by the Ethics Committee of Danylo Halytsky Lviv National Medical University (Protocol No. 4, dated March 17, 2025). The questionnaire was completed by 82 chaplains and 229 users. No imputation of missing data was required as all survey fields were mandatory.

Data were exported to a licensed version of Microsoft Excel for statistical analysis. Descriptive statistics (absolute and relative frequencies) were used to summarize findings by category (gender, age, religion, etc.). Comparative analysis was used to identify differences and similarities between groups.

Questionnaire Development

The questionnaire used in this study was specifically designed to explore the demographic, religious, and psychosocial characteristics of healthcare chaplains and users of psychological support. Its structure and content were informed by a review of relevant international and national sources, including:

- Evidence from previous surveys of healthcare chaplains (e.g., Carey et al., J Health Care Chaplain, 2017; Fitchett et al., J Palliat Med, 2015);
- WHO guidelines on mental health support in spiritual and pastoral settings (WHO, 2022);
- National recommendations on psychosocial support in war and post-trauma conditions (Ukrainian Ministry of Health, 2023);
- Previously validated questionnaires addressing religious identity, spiritual support preferences, and crisis counseling readiness.

The initial draft of the questionnaire underwent two rounds of expert revision. The first draft was reviewed by a panel of 5 experts (including psychiatrists, theologians, and social scientists) for relevance, clarity, and content validity. Based on their feedback, items were refined, and ambiguous terms were reformulated. The second round involved cognitive interviews with 5 chaplains and 10 service users to assess interpretability, acceptability, and response burden. Final revisions were made accordingly.

The questionnaire consisted of 20 core items structured into five thematic sections plus an open one (with open-ended questions and answers):

1. Socio-demographic profile (gender, age, religion).
2. Religious affiliation and spiritual background.
3. Formats and frequency of psychological support.
4. Attitudes toward crisis counseling and demographic matching.

1. Соціодемографічні характеристики (стать, вік, регіон);
2. Релігійна належність і духовний бекграунд;
3. Формати та частота психологічної підтримки;
4. Ставлення до ургентного консультування та демографічної відповідності;
5. Потреби в інформаційних ресурсах і практика зворотного зв'язку;
6. «Відкритий блок».

Фіналізована англomовна версія анкети наведена у Додатку 1 (с.295).

Підсумовуючи, можна узагальнити, що у дослідженні застосований комплекс методів, спрямованих на отримання всебічної інформації про соціодемографічні характеристики, потреби та можливості капеланів і отримувачів ПД:

1. АНКЕТУВАННЯ.

Проведене анонімне онлайн-опитування серед капеланів і отримувачів ПД, яке містило закриті, відкриті та напіввідкриті питання за допомогою Платформи Google Docs з отриманням згоди на опрацювання наданої інформації:

- https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfWyvc7fvQwQ2VCKr1DV9Yg8ex7swhpg0_QJPXz9MmJpggTkQ/viewform?usp=sf_link
- https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdfHzAhDmffw09oeCwnQnggkw_zyCRMrt5CmA8fImPx3CKT2Q/viewform?usp=sf_link

Анкета охоплювала питання щодо статі, віку, релігійної ідентичності, частоти та формату консультацій, готовності до ургентних випадків, а також запитів на додаткові ресурси.

2. КІЛЬКІСНИЙ АНАЛІЗ.

Виконане статистичне опрацювання даних для визначення абсолютних і відносних показників (у відсотках) за ключовими категоріями: гендерний і віковий розподіл, релігійні уподобання, частота запитів на ПД, корисність ресурсів і т. ін.

3. ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ.

Виконане порівняння даних між двома групами респондентів (капелани та отримувачі ПД) для виявлення спільних і відмінних характеристик, що впливають на ефективність їхньої взаємодії.

4. КОНТЕНТ-АНАЛІЗ ВІДКРИТИХ ВІДПОВІДЕЙ.

Відповіді на відкриті питання були структуровані та тематично згруповані для виявлення ключових проблем, потреб і пропозицій щодо покращення психологічної підтримки.

Матеріали дослідження

Зібрані два масиви даних: відповіді 82 капеланів (священно- та церковнослужителів, що вони провадять свою діяльність в Україні у закладах охорони здоров'я) та 229 отримувачів ПД, які на час опитування перебували в Україні. Період дослідження: 01.10.2024 – 01.11.2024. Дані опрацьовані з використанням програмного забезпечення для статистичного аналізу (ліцензована версія Excel), що забезпечило точність розрахунків та візуалізацію результатів.

Такі методи та матеріали дали змогу отримати релевантні дані для аналізу потреб та можливостей, а також для напрацювання практичних рекомендацій у сфері капеланської діяльності.

Повну структуру дослідження наведено на рисунку 1. Інші діаграми, графіки та порівняльні таблиці, які деталізують результати дослідження, з метою економії простору не наведені у цій статті, але можуть бути надані на запит усіх зацікавлених осіб.

Результати

1. Аналіз розподілу за статтю, віком та релігійними переконаннями серед капеланів і отримувачів ПД

Розподіл за статтю. У групі капеланів переважають чоловіки: 66 осіб (80%), тоді як жінки становлять лише 16 осіб (20%). Ця різниця може бути зумовлена традиційними уявленнями про роль капеланів як духовних лідерів, що історично асоціюється з чоловіками. Серед отримувачів ПД ситуація інша: жінки становлять більшість — 178 осіб (78%), тоді як чоловіків значно менше — 51 особа (22%). Ця статистика може свідчити про більшу схильність жінок шукати психологічну допомогу або про культурні особливості звернення до капеланів.

Розподіл за віком. Основні вікові категорії у групі капеланів: 41-65 років (42 особи, 51%), 26-40 років (38 осіб, 46%). Молод-

5. Needs for educational resources and feedback practices.
6. Open section.

The English version of the final questionnaire is provided as Appendix 1 (p. 295).

To summarize, a comprehensive mixed-method approach was employed to gather detailed data on the socio-demographic characteristics, needs, and capacities of chaplains and users of psychological support (PS). The research design included the following components:

1. SURVEY METHODOLOGY:

An anonymous online survey was administered separately to chaplains and service users via Google Docs. The questionnaire included closed, open-ended, and semi-structured questions, with prior informed consent for data processing obtained through the digital interface.

Survey links:

- https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLS-fWyvc7fvQwQ2VCKr1DV9Yg8ex7swHPg0_QJpXz9MmJgpgTkQ/viewform?usp=sf_link
- https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdfHzAhDmffw09oeCwnQnggkw_zyCRMt5CmA8fImPx3CKT2Q/viewform?usp=sf_link

The survey explored parameters such as gender, age, religious identity, frequency and format of consultation, preparedness for urgent situations, and requests for additional resources.

2. QUANTITATIVE ANALYSIS:

Descriptive statistics were used to calculate absolute and relative indicators (%) across key categories, including gender and age distribution, religious affiliation, frequency of support requests, and perceived utility of resources.

3. COMPARATIVE ANALYSIS:

Data from both groups—chaplains and users—were compared to identify shared and distinct characteristics that may influence the efficacy of interaction and support provision.

4. CONTENT ANALYSIS OF OPEN-ENDED RESPONSES:

Thematic analysis of open-ended responses was conducted to identify recurrent issues,

needs, and suggestions for improving the quality and accessibility of psychological support.

Study Materials

Two datasets were collected: responses from 82 chaplains (clergy and church ministers actively serving in Ukrainian healthcare institutions) and 229 service users residing in Ukraine at the time of the survey. The study period lasted from October 1 to November 1, 2024. Data were processed using licensed Microsoft Excel statistical tools, ensuring the accuracy of calculations and visual representation of results.

This methodological framework provided a robust basis for identifying both groups' needs and capacities and formulating actionable recommendations for developing chaplaincy-based psychological support services.

The overall study structure is presented in Figure 1. Additional charts, diagrams, and comparative tables are available for all interested parties upon request.

Results

1. Distribution by Gender, Age, and Religious Affiliation among Chaplains and Users

Gender distribution. Among chaplains, the vast majority were male (66 individuals, 80%), while females accounted for only 16 respondents (20%). This disparity may reflect traditional perceptions of chaplaincy as a male-dominated spiritual leadership role. In contrast, most users were women (178 individuals, 78%), compared to 51 men (22%). This likely indicates a greater propensity among women to seek psychological support and may reflect cultural patterns in help-seeking behavior.

Age distribution. Chaplains were predominantly aged 41–65 (42 individuals, 51%) and 26–40 (38 individuals, 46%), with only two respondents (3%) aged 18–25. These findings suggest that chaplaincy is generally carried out by mature professionals with substantial life and pastoral experience. Among users, the largest cohort was aged 35–45 (77 individuals, 33%), followed by 45–55 (60 individuals, 26%) and 25–35 (54 individuals, 23%). Fewer users were aged 55 and older (35 individuals, 15%) or under 25 (3 individuals, 3%). These data suggest that middle-aged adults are primary

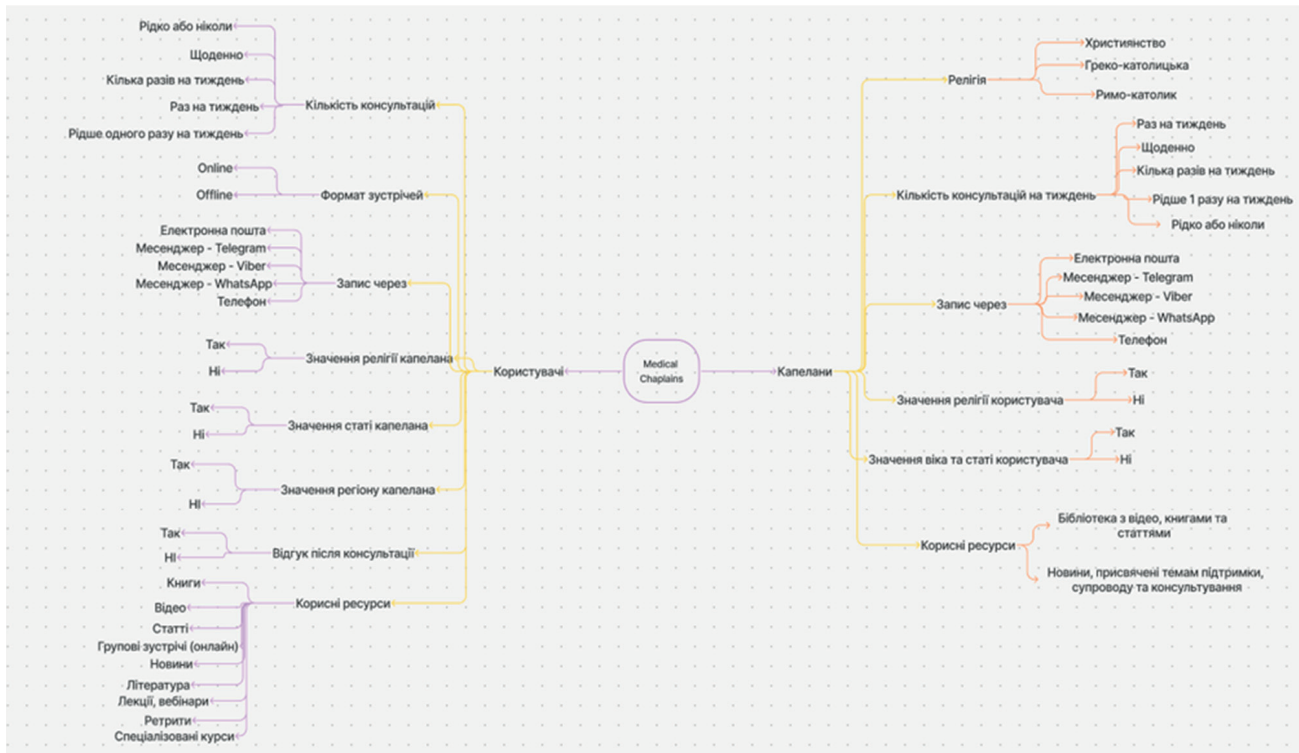


Рисунок 1. Структурний аналіз потреб отримувачів ПД та можливостей капеланів: ключові аспекти взаємодії

ші вікові категорії (18-25 років) становлять лише 3% (2 особи). Це, на нашу думку, свідчить про те, що капеланську діяльність здебільшого здійснюють зрілі, професійно досвідчені особи. Серед отримувачів ПД найбільшою групою є респонденти у віковій категорії 35-45 років (77 осіб, 33%), далі – 45-55 років (60 осіб, 26%) та 25-35 років (54 особи, 23%). Старші вікові групи репрезентовані меншою кількістю капеланів – 55 років і старші (35 осіб, 15%), до 25 років (3 особи, 3%). Це свідчить про те, що основними отримувачами ПД є особи середнього віку, які, ймовірно, стикаються з життєвими або професійними викликами.

Розподіл за релігійними переконаннями. Серед опитаних капеланів домінують християни, переважно православні. Зокрема, 72 особи (87%) ідентифікують себе як правдиво, ще 5 осіб (6%) належать до інших християнських конфесій. Лише 3 респонденти (4%) не зазначили своєї релігійної належності. Отримані результати правдиво засвідчують традиційну релігійну орієнтацію капеланської діяльності в Україні. Серед отримувачів ПД більшість також становлять християни: 224 особи (92%). Інші релігійні

групи, такі як буддизм чи атеїзм, репрезентовані малочисельно – 3 особи (1%). Лише 15 респондентів (6%) не зазначили своєї релігійної належності. Тож аудиторія капеланської підтримки – це переважно особи християнської традиції.

2. Аналіз готовності капеланів надавати допомогу та форматів консультацій зі статистикою

Готовність капеланів до надання допомоги. Серед опитаних капеланів 70 осіб (88%) зазначили, що готові консультивати людей, які потребують психологічної підтримки, комбінуючи формати персональних зустрічей та онлайн-консультацій. Тільки 10 осіб (12%) висловили обмежену готовність до такої діяльності, обираючи лише один формат або взагалі не підтверджуючи участі. Ця статистика, на нашу думку, свідчить про високий ступінь залученості капеланів до надання ПД.

Частота надання консультацій. Більшість капеланів, а саме 58 осіб (73%), вказали, що готові надавати ПД кілька разів на тиждень. Лише 15 респондентів (19%) зазначили, що їхня зайнятість дозволяє консультивати менш як один раз на тиждень. Це свідчить

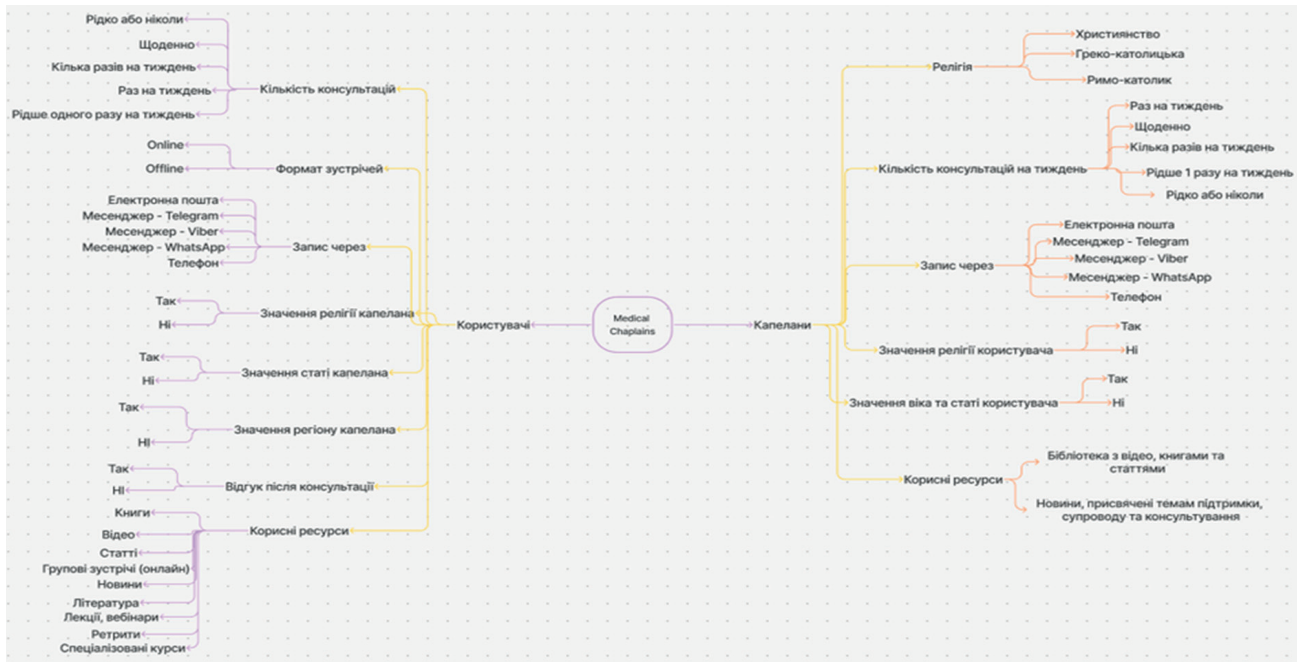


Figure 1. Structural analysis of user needs and chaplain capacities: key aspects of interaction

recipients of psychological support, likely due to life stressors or professional demands.

Religious affiliation. Among chaplains, the vast majority identified as Christians, primarily of the Orthodox tradition (72 individuals, 87%). Five more individuals (6%) belonged to other Christian denominations, while three (4%) did not specify their religious affiliation. This confirms the traditional religious orientation of Ukrainian chaplaincy. Among users, 224 individuals (92%) also identified as Christians. Other affiliations such as Buddhism or atheism were rare (1%), and 15 respondents (6%) did not specify any religious identity. Thus, the majority of chaplaincy users belong to Christian traditions.

2. Willingness to Provide Support and Consultation Formats

Readiness to provide support. Most chaplains (70 individuals, 88%) expressed willingness to offer psychological support through in-person and online consultations. Only 10 chaplains (12%) preferred a single format or declined active involvement. This indicates a high level of commitment among chaplains to mental health service delivery.

Frequency of consultation. A majority of chaplains (58 individuals, 73%) reported

availability for support several times a week. Another 15 (19%) indicated availability once a week or less. This highlights their readiness to provide regular support.

Preferred contact methods. Telephone contact was the most common means of communication (40 individuals, 50%), followed by messaging apps such as Viber (25 individuals, 31%). E-mail was less frequently used (10 individuals, 12%). These preferences suggest a favoring of rapid, interactive communication.

Urgent support. A total of 65 chaplains (81%) expressed readiness to assist in crisis situations, while 15 (19%) cited limitations in time or resources. This underscores a strong sense of responsibility among chaplains in emergencies.

Attitudes toward demographic and religious characteristics. Only 8 chaplains (10%) considered the client's gender, age, or religion important. The majority (72 individuals, 90%) reported no such restrictions, demonstrating a high level of inclusivity.

3. User Needs: Format and Frequency of Psychological Support

Support formats. Among users, 184 (78%) preferred a combination of in-person and online

про відчутну готовність капеланів регулярно приділяти час виконанню своїх обов'язків.

Форми отримання запитів. Телефонний зв'язок залишається найбільш популярним способом отримання запитів серед капеланів, його обрали 40 осіб (50%). Другим за популярністю є використання месенджерів, зокрема Viber, який обрали 25 осіб (31%). Електронну пошту використовують менш активно, її зазначили лише 10 капеланів (12%). Це свідчить про те, що капелани надають перевагу швидким та інтерактивним способам комунікації.

Ургентна допомога. Готовність надавати допомогу у невідкладних випадках висловили 65 осіб (81%), тоді як лише 15 осіб (19%) зазначили, що не можуть забезпечити таку підтримку через обмеження часу чи ресурсів. Цей показник свідчить про високий рівень відповідальності капеланів у кризових ситуаціях.

Обмеження за віком, статтю та релігійною належністю. Серед опитаних лише 8 капеланів (10%) вказали, що для них важливі стать, вік чи релігія людини, яка звертається по допомогу. Водночас 72 респонденти (90%) зазначили, що вони готові працювати з будь-якою особою, незалежно від її демографічних чи релігійних характеристик. Така інклюзивність сприяє забезпеченню доступності допомоги.

3. Аналіз потреб отримувачів ПД у психологічній допомозі (формат, частота консультацій)

Формати ПД. Серед опитаних отримувачів ПД 184 особи (78%) висловили бажання отримувати консультації як у форматі персональних зустрічей, так і онлайн. Водночас, лише 32 респонденти (14%) надали перевагу виключно онлайн-консультаціям, а 21 особа (8%) обрала лише персональні зустрічі. Це свідчить про те, що більшість отримувачів ПД зацікавлені у поєднанні традиційного та дистанційного форматів, що відповідають сучасним викликам і потребам.

Частота консультацій. Найпоширенішим запитом є консультації один раз на тиждень, про це заявили 90 осіб (38%). Ще 55 респондентів (23%) вважають, що їм потрібна

підтримка кілька разів на тиждень. Водночас 77 осіб (33%) зазначили, що зверталися б по допомогу менш як один раз на тиждень, а 13 респондентів (6%) мають потребу в консультаціях лише в екстрених випадках. Ця статистика свідчить про широкий спектр потреб у частоті консультацій, що варіюється в межах від регулярної підтримки до епізодичного звернення.

Формати запису на консультації. Найпоширенішим способом запису є телефонний зв'язок, його обрали 108 осіб (46%). Друге місце посіли месенджери, такі як Telegram і Viber, які обрали 62 респонденти (26%). 51 отримувач ПД (21%) зазначив, що надає перевагу електронному листуванню для запису на консультації. Ці дані підкреслюють важливість мультиканального підходу в організації ПД, щоб задовольнити потреби різних груп отримувачів ПД.

Готовність до ургентних звернень. 143 отримувачі ПД (61%) зазначили, що вони звернулися б по ПД в екстрених випадках. Водночас 86 осіб (37%) висловили думку, що такі ситуації для них малоімовірні або вони не звернулися б по допомогу навіть у кризовій ситуації. Це вказує на те, що ургентна допомога є важливим, але не універсальним запитом.

Обмеження за релігією, статтю та регіоном. Лише 12 респондентів (5%) зазначили, що для них важливо, щоб капелан належав до їхньої релігії, тоді як 215 осіб (92%) висловили готовність отримувати допомогу від представників будь-якої конфесії. Стосовно статі капелана, то 16 осіб (7%) вважають цей фактор значущим, тоді як для більшості — 224 респондентів (93%) — стать консультанта не має значення. Аналогічна ситуація простежується і щодо регіональної належності: лише 11 осіб (4%) віддали перевагу капелану зі свого регіону, тоді як 226 осіб (94%) вважають, що цей фактор для них не є визначальним.

4. Аналіз значення релігійної та демографічної відповідності (стать, регіон, релігія) для отримувачів ПД і капеланів

Релігійна відповідність. Серед капеланів лише 8 осіб (10%) вважають, що для них важливо, щоб людина, яка потребує допомоги, належала до тієї ж релігії. Натомість 72 капелани (90%) зазначили, що релігійна належність

consultations. Only 32 (14%) opted for on-line-only, and 21 (8%) for in-person-only. These findings reflect a preference for flexible; hybrid formats adapted to contemporary conditions.

Frequency of consultations. Weekly support was the most common preference (90 users, 38%), followed by multiple times per week (55 users, 23%). Another 77 (33%) preferred less frequent support, while 13 (6%) required assistance only in emergencies. These data indicate a wide range of support needs.

Booking methods. The most popular method was telephone (108 users, 46%), followed by messaging platforms such as Telegram and Viber (62 users, 26%) and e-mail (51 users, 21%). These findings highlight the need for a multichannel approach to access support.

Readiness for crisis contact. Most users (143 individuals, 61%) would seek psychological support in emergencies, whereas 86 (37%) indicated they would not or were unlikely to do so.

Demographic and religious preferences. Only 12 users (5%) required religious congruence with the chaplain, and 16 (7%) indicated that the chaplain's gender was significant. The overwhelming majority (92–93%) expressed openness to receiving support regardless of these factors. Similar trends were observed regarding regional identity.

4. Religious and Demographic Concordance

Religious matching. Only eight chaplains (10%) considered religious alignment important, while 72 (90%) were open to supporting individuals of any faith. Among users, only 12 (5%) preferred a chaplain of the same religion. These findings support the presence of interfaith openness and tolerance in chaplaincy care.

Gender matching. The vast majority of chaplains (75, or 94%) indicated no preference for the client's gender. Similarly, 224 users (93%) reported no preference regarding the chaplain's gender.

Regional matching. Only 4 chaplains (5%) and 11 users (4%) preferred clients or chaplains from the same region, respectively. This indicates a high degree of mobility and adaptabil-

ity in service provision and acceptance.

5. Needs for Additional Resources and Feedback Mechanisms

The usefulness of educational libraries. Among chaplains, 78 (98%) expressed interest in libraries containing videos, books, and articles on psychological support. Similarly, 200 users (85%) found such resources helpful.

Thematic updates and newsletters. A large majority of chaplains (75, or 94%) and users (215, or 92%) valued thematic updates related to counseling and support, indicating shared interest in continuing education and best practices.

Feedback after consultations. Only 12 chaplains (15%) expressed willingness to regularly provide feedback, whereas 190 users (79%) were ready to share post-consultation impressions. This discrepancy may reflect different levels of motivation or awareness regarding the importance of service evaluation.

Other resource needs. Chaplains highlighted the need for instructional videos and case-based materials tailored to specific client populations. Users reported interest in digital libraries (21%) and support for crisis experiences such as loss or trauma (19%).

Discussion

This study makes a unique contribution to the scholarly literature by presenting the first empirical, cross-sectional analysis of the needs, capacities, and expectations of chaplains and users of psychological support within the Ukrainian healthcare system. To date, no articles published in this journal have addressed the structure of medical chaplaincy as a formal psychosocial support mechanism grounded in both religious and clinical dimensions. Unlike prior conceptual or theological discussions on pastoral care, this study offers quantitative and comparative data, thus providing a sociologically grounded basis for integrating chaplaincy services into modern mental health care.

The study also reflects a novel methodological approach by applying structured surveys to two interacting populations (chaplains and users), analyzing mutual tolerance, role expectations, and attitudes toward formats of care

отримувача ПД не впливає на готовність надавати підтримку. Це свідчить про високий рівень відкритості капеланів до міжрелігійного діалогу. Серед отримувачів лише 12 респондентів (5%) вважають, що для них важливо, аби капелан належав до їхньої релігії. Водночас 215 отримувачів ПД (92%) готові звертатися по допомогу до представників будь-якої конфесії. Ці дані свідчать, що релігія капелана або клієнта здебільшого не є бар'єром у процесі надання чи отримання ПД.

Статеву відповідність Капелани майже одностайні у своїх відповідях: 75 осіб (94%) вважають, що стать людини, яка звертається по допомогу, для них не має значення. Лише 5 капеланів (6%) висловили бажання працювати виключно з клієнтами однієї статі. Серед отримувачів ПД лише 16 осіб (7%) вказали, що стать капелана має для них значення, тоді як більшість — 224 респонденти (93%) — зазначили, що цей фактор не є визначальним. Це є свідченням взаємної готовності обох сторін до співпраці незалежно від гендерної належності.

Регіональна відповідність. У групі капеланів лише 4 особи (5%) вказали, що місце проживання або регіональне походження клієнта може впливати на їхню готовність надавати ПД. Для 76 капеланів (95%) цей фактор не є вирішальним. Серед отримувачів ПД 11 осіб (4%) висловили бажання звертатися лише до капеланів зі свого регіону, тоді як 226 осіб (94%) вважають, що регіональне походження консультанта для них не має значення. Це свідчить про високий рівень мобільності та адаптивності отримувачів і капеланів у наданні та отриманні ПД.

5. Аналіз потреб у додаткових ресурсах та зворотного зв'язку для покращення підтримки

Корисність бібліотеки з ресурсами. Серед капеланів 78 осіб (98%) висловили зацікавленість у використанні бібліотеки, яка містить відеоматеріали, книги та статті, присвячені психологічній підтримці. Лише 2 респонденти (2%) не вважають таку бібліотеку корисною. Це свідчить про значний інтерес капеланів до професійного зростання та отримання нових знань. Отримувачі ПД також висловлюють позитивне ставлення до створення такої бібліотеки: 200 осіб (85%) вважають її ко-

рисною, тоді як лише 35 осіб (15%) не зацікавлені у таких ресурсах. Це підтверджує високий попит на додаткову інформаційну підтримку серед отримувачів послуг.

Корисність новин і тематичних оновлень. Серед капеланів 75 осіб (94%) вважають корисними тематичні новини, присвячені психологічній підтримці, супроводу та консультуванню. Лише 5 осіб (6%) не відчують потреби в таких матеріалах. Схожий інтерес простежується і серед отримувачів ПД: 215 осіб (92%) висловили бажання отримувати новини про підтримку та консультування, а лише 18 осіб (8%) вважають такі оновлення непотрібними. Це свідчить про прагнення обох сторін бути в курсі нових практик і можливостей у цій сфері.

Зворотний зв'язок після консультацій. Серед капеланів лише 12 осіб (15%) висловили готовність систематично залишати зворотний зв'язок після консультацій для покращення сервісу. Натомість отримувачі ПД демонструють значно вищу готовність: 190 осіб (79%) готові ділитися своїми враженнями після консультацій. Ця різниця може свідчити про різний рівень мотивації або обізнаності щодо важливості фідбеку.

Додаткові ресурси. Капелани переважно зазначають, що їм потрібні відео та статті з інструкціями або тематичними прикладами для роботи з конкретними групами клієнтів. Серед отримувачів ПД популярними є електронні бібліотеки (50 осіб, 21%) та підтримка у випадках кризових переживань, таких як втрата чи травма (45 осіб, 19%).

Обговорення

Це дослідження стало унікальним внеском у наукову літературу, оскільки вперше репрезентує емпіричний перехресний аналіз потреб, можливостей та очікувань як капеланів, так і отримувачів психологічної підтримки в системі охорони здоров'я України. Дотепер, принаймні у цьому виданні, не було публікацій, де б розглядали медичне капеланство як формалізований механізм психосоціальної підтримки, що поєднує релігійний і клінічний компоненти. На відміну від попередніх концептуальних чи богословських статей з пастирської опіки, у цьому дослідженні наведені кількісні та по-

delivery. In doing so, it sets a precedent for future mixed-methods research in the field of public and spiritual health.

1. There is a pronounced gender disparity between chaplains and users of psychological support services: 80% of chaplains are male, whereas 78% of service users are female. This contrast may influence the dynamics of their interactions. Chaplains are predominantly aged 26–40 (46%) and 41–65 (51%), while the majority of users belong to the 35–45 age group (33%). Both groups share similar religious affiliations: 87% of chaplains and 92% of users identify as Christians, most frequently as Orthodox believers. This religious congruence may facilitate trust-building during counseling interactions.
2. A substantial share of chaplains (88%) expressed readiness to provide psychological support, indicating a high degree of involvement. Moreover, 73% can provide consultations regularly, laying the groundwork for a sustainable system of support. Crisis readiness (81%) further reflects their commitment to urgent care. Only 10% of chaplains emphasized the importance of demographic or religious matching, underscoring a generally inclusive attitude.
3. Among users, 78% are open to hybrid (in-person and online) consultation formats, reflecting adaptability to modern technologies. The most common request for support frequency is weekly (38%), followed by several times per week (23%). Telephone and messaging apps remain the primary channels for scheduling appointments, accounting for 72% of responses. Sixty-one percent of users would seek urgent support in crises. Only 5–7% considered the chaplain's religion, gender, or region significant, highlighting a high degree of tolerance and openness.
4. A large majority—90% of chaplains and 92% of users—do not view religious alignment as a critical factor in the counseling process. Gender inclusivity is equally high: 94% of chaplains and 93% of users reported no preference based on gender. Regional origin was

also found to be negligible in determining preferences or readiness to cooperate: 95% of chaplains and 94% of users did not consider it decisive. These findings confirm that chaplains and users prioritize meaningful interaction and support quality over sociocultural or demographic variables.

5. A strong demand for supplementary materials was identified: 98% of chaplains and 85% of users expressed support for creating a shared resource library. Thematic news and updates were rated as helpful by 94% of chaplains and 92% of users, demonstrating a shared interest in ongoing education and awareness. While 79% of users were willing to provide post-consultation feedback, only 15% of chaplains reported doing so regularly. Both groups emphasized the need for tools to address crisis situations. These data support the importance of developing new informational resources and establishing structured feedback mechanisms to enhance service quality.

Conclusions

Applying the above-mentioned methods and using appropriate research materials enabled the acquisition of scientifically grounded data, facilitating a deeper understanding of chaplaincy's specific role in addressing user needs. The findings also form the basis for targeted recommendations to enhance the effectiveness of this model of psychological support, which will be presented in forthcoming publications.

Acknowledgments

The authors express their sincere gratitude to the Rector of Danylo Halytsky Lviv National Medical University, Doctor of Medical Sciences, Professor Orest Chemerys, as well as to the Primate of the Orthodox Church of Ukraine, His Beatitude Metropolitan Epiphanius (Dumenko) of Kyiv and All Ukraine, and His Eminence Metropolitan Dymytrii (Rudiuk) of Lviv-Sokal Eparchy, for their active support in the development of medical chaplaincy (pastoral care) in Ukraine.

References

1. Makovskyi A. Military Chaplains' Provision of Psychological Assistance to Soldiers in Ukraine. Occasional Papers on Religion in Eastern Europe. 2023;43(6): Article 7. Available from: <https://doi.org/10.55221/2693-2148.2439>

рівняльні дані, що створюють соціологічне підґрунтя для інтеграції капеланських служб у сучасну систему психічного здоров'я.

Дослідження також демонструє інноваційний методологічний підхід — анкетування двох взаємопов'язаних груп, що тісно взаємодіють між собою (капеланів і отримувачів ПД), із наступним аналізом толерантності, очікувань щодо ролей і форматів надання психологічної допомоги. Отже, це дослідження є орієнтиром для майбутніх комплексних досліджень у сфері громадського та духовного здоров'я.

1. Гендерний розподіл між капеланами та отримувачами ПД суттєво різниться: 80% капеланів — чоловіки, тоді як 78% отримувачів психологічної допомоги — жінки. Цей факт може впливати на динаміку співпраці між капеланами і отримувачами їхньої допомоги. Капелани здебільшого представлені віковими категоріями 26-40 років (46%) та 41-65 років (51%), тоді як отримувачі ПД переважно належать до середнього віку (35-45 років, 33%). Релігійна орієнтація обох груп досить схожа: 87% капеланів і 92% отримувачів ПД отожднюють себе з християнством, серед опитаних — частіше з православ'ям. Ці дані свідчать про значний збіг у релігійній ідентичності капеланів та отримувачів ПД, що може сприяти налагодженню довірливих стосунків під час консультування.
2. Встановлено, що 88% капеланів готові консультувати, що свідчить про високий рівень залученості до психологічної підтримки. Водночас 73% опитаних можуть регулярно надавати консультації, що формує основу для стійкої системи психологічної допомоги. Готовність до ургентної допомоги (81%) демонструє відданість капеланів у кризових ситуаціях. Лише 10% респондентів вказали на важливість демографічної чи релігійної відповідності, що підкреслює толерантність більшості капеланів.
3. Виявлено, що 78% отримувачів ПД готові отримувати консультації у змішаному форматі, що свідчить про їхню адаптивність до сучасних технологій. Запити на частоту консультацій переважно зосереджені на регулярній підтримці (38% — раз на тиждень, 23% — кілька разів на тиждень). Телефонний зв'язок та месенджери залишаються основними каналами комунікації для запису на консультації,

охоплюючи разом 72% отримувачів ПД. Готовність до ургентних звернень виявляє 61% респондентів — це підкреслює необхідність доступності допомоги у кризових ситуаціях. Лише 5-7% отримувачів ПД вказують на значення релігії, статі або регіону капелана, що демонструє високу толерантність більшості отримувачів ПД.

4. З'ясовано, що 90% капеланів і 92% отримувачів ПД не вважають релігійну відповідність критичним фактором у процесі консультування. Гендерна толерантність є високою: 94% капеланів і 93% отримувачів не акцентують уваги на статі свого співрозмовника. Регіональна належність практично не впливає на вибір чи готовність до співпраці: 95% капеланів і 94% отримувачів ПД не беруть до уваги цей фактор. Ці дані свідчать, що як капелани, так і отримувачі ПД орієнтовані на змістовну взаємодію та якість психологічної підтримки, а не на соціокультурні чи демографічні критерії.
5. Встановлено, що 98% капеланів і 85% отримувачів ПД підтримують створення бібліотеки ресурсів, що вказує на попит як надавачів, так і отримувачів психологічної допомоги на додаткові інформаційні матеріали. Новини про підтримку є корисними для 94% капеланів і 92% отримувачів, що свідчить про актуальність регулярного інформування. Разом із тим, 79% отримувачів готові надавати зворотний зв'язок після консультацій, у той час як лише 15% капеланів систематично залишають відгуки. І капелани, і отримувачі ПД висловлюють потребу в інструментах для роботи з кризовими ситуаціями. Ці дані свідчать про важливість напрацювання нових інформаційних ресурсів і систематичного аналізу зворотного зв'язку для підвищення якості послуг.

Висновки

Застосування зазначених методів та використання відповідних матеріалів забезпечило отримання науково обґрунтованих даних, які дають змогу поглибити розуміння особливостей капеланської діяльності та її впливу на задоволення потреб отримувачів ПД, а також розробити рекомендації для підвищення ефективності цієї форми психологічної підтримки, які будуть оприлюднені в наступних наших публікаціях.

2. Frankova I, Bahmad ML, Goloktionova G, Suvalo O, Khyzhniak K, Power T. Mental health and psychosocial support in Ukraine: coping, help-seeking, and health systems strengthening in times of war. ARQ National Psychotrauma Centre; 2024. Available from: <https://arq.org/sites/default/files/2024-03/ARQ%20desk%20review%202024%20-%20MHPSS%20in%20Ukraine%20-%20summary.pdf>
3. Trakalo M. ICMC's new partnerships provide spiritual and psychological support for people affected by the war in Ukraine. International Catholic Migration Commission; 2023 Feb 23. Available from: <https://www.icmc.net/2023/02/23/icmcs-new-partnerships-provide-spiritual-and-psychological-support-for-people-affected-by-the-war-in-ukraine/>
4. Understanding Ukrainian military chaplains as defenders of the moral order. Front Sociol. 2025; Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fsoc.2025.1559023/full>
5. Sadki R. Mental health and psychosocial support in Ukraine: insights from an interdisciplinary review. 2024 Mar 9. Available from: <https://redasadki.me/2024/03/09/mental-health-and-psychosocial-support-in-ukraine-insights-from-an-interdisciplinary-review/>
6. The Holy Scriptures: Old and New Testaments. Translated by Ivan Khomenko. Lviv: Svichado; 2002.
7. Sulpicius Severus. Life of Saint Martin of Tours. In: Roberts A, translator. Nicene and Post-Nicene Fathers. Second Series. Vol. 11. Grand Rapids (MI): Eerdmans; 1894.
8. Yarema I, translator. The Life of Saint Martin of Tours. Lviv: Misioner; 2005. 96 p.

Подяки

Автори висловлюють вдячність ректору Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, доктору медичних наук, професору Оресту Чеме-рису, а також – предстоятелю Православної Церкви України Блаженнішому митрополи-

ту Київському та всієї України Епіфанію (Ду-менко) і Високопреосвященному митрополи-ту Львівському і Сокальському Димитрію (Рудюку) за активну підтримку розвитку ме-дичного капеланства (капеланства в охоро-ні здоров'я) в Україні.

Список літератури

1. Makovskiy A. Military Chaplains' Provision of Psychological Assistance to Soldiers in Ukraine. Occasional Papers on Religion in Eastern Europe. 2023;43(6): Article 7. Available from: <https://doi.org/10.55221/2693-2148.2439>
2. Frankova I, Bahmad ML, Goloktionova G, Suvalo O, Khyzhniak K, Power T. Mental health and psychosocial support in Ukraine: coping, help-seeking, and health systems strengthening in times of war. ARQ National Psychotrauma Centre; 2024. Available from: <https://arq.org/sites/default/files/2024-03/ARQ%20desk%20review%202024%20-%20MHPSS%20in%20Ukraine%20-%20summary.pdf>
3. Trakalo M. ICMC's new partnerships provide spiritual and psychological support for people affected by the war in Ukraine. International Catholic Migration Commission; 2023 Feb 23. Available from: <https://www.icmc.net/2023/02/23/icmcs-new-partnerships-provide-spiritual-and-psychological-support-for-people-affected-by-the-war-in-ukraine/>
4. Understanding Ukrainian military chaplains as defenders of the moral order. Front Sociol. 2025; Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fsoc.2025.1559023/full>
5. Sadki R. Mental health and psychosocial support in Ukraine: insights from an interdisciplinary review. 2024 Mar 9. Available from: <https://redasadki.me/2024/03/09/mental-health-and-psychosocial-support-in-ukraine-insights-from-an-interdisciplinary-review/>
6. The Holy Scriptures: Old and New Testaments. Translated by Ivan Khomenko. Lviv: Svichado; 2002.
7. Sulpicius Severus. Life of Saint Martin of Tours. In: Roberts A, translator. Nicene and Post-Nicene Fathers. Second Series. Vol. 11. Grand Rapids (MI): Eerdmans; 1894.
8. Yarema I, translator. The Life of Saint Martin of Tours. Lviv: Misioner; 2005. 96 p.

Appendix 1. Final English Version of the Questionnaire Used in the Study

Title: Questionnaire for Chaplains and Users of Psychological Support in Healthcare Settings

Instructions: Please answer all questions honestly. Your participation is anonymous and voluntary.

Section 1: Socio-Demographic Information

1. What is your gender?
 Male Female Prefer not to say
2. What is your age group?
 Under 25 25–35 35–45 45–55
 55 and older
3. What region of Ukraine do you currently live in?
(Short answer field)

Section 2: Religious Identity and Spiritual Background

4. Do you identify yourself with a religious tradition?
 Yes No Prefer not to say
5. If yes, which religious affiliation best describes you?
 Orthodox Christian Greek Catholic
 Roman Catholic Protestant
 Other (please specify): _____
 Prefer not to say
6. Are you a practicing member of your faith community?
 Regularly Occasionally Rarely
 Not at all

Section 3: Psychological Support—Format and Frequency

7. Have you ever received (or provided) psychological or pastoral support?
 Yes No
8. Which format of support do you prefer (or provide)?
 In-person only Online only Both in-person and online
9. How often do you typically receive (or provide) psychological/pastoral support?
 Several times per week Once a week
 Less than once a week Only in emergencies
10. Would you be willing to provide/receive support in urgent (crisis) situations?
 Yes No Depends on the situation
11. How do you prefer to contact (or be contacted by) a chaplain or counselor?
 Phone E-mail Messaging apps
(e.g., Viber, Telegram) Other: _____

Section 4: Attitudes Toward Demographic/Religious Matching

12. Is it important to you that the chaplain/client shares your religion?
 Yes No No opinion
13. Is it important that the chaplain/client be of the same gender?
 Yes No No opinion
14. Is regional proximity (same city/region) important in choosing a chaplain or counselor?
 Yes No No opinion

Section 5: Resource Needs and Feedback

15. Would you find a digital library of videos, articles, and books on psychological/spiritual support helpful?
 Yes No Not sure
16. Are regular thematic updates or news on psychological and chaplaincy support useful to you?
 Yes No Not sure
17. Would you be willing to leave feedback after consultations to improve services?
 Yes No Not sure
18. What specific additional resources would you consider helpful? (Check all that apply)
 Case examples for working with grief/loss
 Video tutorials for chaplains
 Theological reflection tools
 Guidelines for trauma-informed care
 Electronic handbooks Other: _____

Section 6: Open Questions

19. What challenges do you see in the current system of chaplaincy or spiritual support in healthcare?
(Open-text field)
20. What recommendations would you suggest to improve the effectiveness of chaplaincy-based psychological support?
(Open-text field)