

Rapport Vragen onder de naoorlogse generatie

In opdracht van Stichting Joods Maatschappelijk werk

Dr. J. Lindenberg

C. van den Eijnde, Ma.

Leyden Academy on Vitality and Ageing

lindenberg@leydenacademy.nl

Inhoud

Inhoud	2
Inleiding	4
1. Hulpvragen en behoeftes	6
1.1 Identiteitsvorming	7
1.1.1 Ontwikkelen individuele identiteit	7
1.1.2 Collectieve identiteitsvorming	10
1.1.3 Kennis en informatie	13
1.1.4 Maatschappelijke overdracht bewerkstelligen	14
1.2 Psychische en psychiatrische hulpvragen	16
1.2.1 Omgang met psychische gevolgen	16
1.2.2 Psychiatrische problematiek	18
1.3 Fysieke hulpvragen	19
1.3.1 Fysieke klachten begrijpen en oplossen	19
1.3.2 Epigenetische effecten	20
1.4 Vragen in het dagelijks leven	21
1.4.1 Omgaan met relaties	21
1.4.2 Behoeftes aan invulling familierelaties	22
1.4.3 Versterking veerkracht	24
2. Specificiteit van de hulpvragen en behoeftes	26
2.1 Problematiek in context	26
2.2 Late hulpvraag	27
2.3 Behoeftes aan (h)erkenning	29
2.4 Traumabeleving	30
3. Reguliere zorg en hulpvragen en behoeftes	31
3.1 (H)erkenning vanaf het eerste moment	32
3.2 Benaderingswijzen	33
3.3 Aansluiting en vindbaarheid	34
4. Toerusting reguliere zorg en ondersteuning	36
4.1 Wat is er nodig	36
4.2 Mogelijke manieren van organisatie	37
5. Behoeftes aan specifieke dienstverlening	40
5.1 Het juiste op het juiste moment	40
5.2 Behoeftes aan specifieke dienstverlening	41
5.3 Specifieke benaderingen	42
6. Lacunes	44
6.1 Beschikbaarheid hulp- en dienstverlening	44
6.2 Preventie en vroegsignalering	45
6.3 Aanvullend onderzoek	46
6.3.1 Specificiteit en overdracht	46
6.3.3. De andere kant van de medaille	47
Referenties	48
Bijlage I: Methoden	54
Concept I 16-02-2020	2

1.1 Literatuurstudie	54
1.1.1 Wetenschappelijk literatuur	54
1.1.3 Grijze literatuur	55
1.1.4 Resultaat zoekproces	56
1.2 Beoogde inclusie kwalitatief onderzoek	57
1.3 Dossieronderzoek	58
1.3.1 Werkwijze	58
1.3.2 Steekproef	59
1.4 Interviews	59
1.4.1 Werkwijze	59
1.4.2 Steekproef	60
1.5 Focusgroepen	60
1.5.1 Werkwijze	60
1.5.2 Steekproef	61
1.6 Data-analyse	62
1.7 Privacy	62
Bijlage II Zoekstrategie literatuurstudie	63
Bijlage III Overzicht studies literatuurstudie	66
Bijlage IV Checklist dossieronderzoek	77
Bijlage V Topic lijst interviews	78
Bijlage VI Gespreksleidraad discussiegroepen	83
Bijlage VII Informatiebrieven en toestemmingsverklaring	88
1. Informatiebrief dossieronderzoek	88
2. Informatiebrief interview	92
3. Informatiebrief focusgroep	95
4. Toestemmingsverklaring	99

Inleiding

In Nederland hebben we veel ervaring opgedaan met het omgaan met een aanbod van passende hulp- en dienstverlening, zorg en welzijn aan oorlogsbetrokkenen, aan met name de eerste, maar ook de naoorlogse generatie die de oorlog direct of indirect hebben meegemaakt. Joods Maatschappelijk Werk, Stichting Pelita en de Basis zijn organisaties met ruime ervaring in het aanbieden van deze context-gebonden ondersteuning als het gaat om bijvoorbeeld sociaal contact, kennisactiviteiten en maatschappelijk werk. De betrokken organisaties stellen vast dat de vraag naar psychosociale hulp- en dienstverlening onder de naoorlogse generatie (hierna ook NOG) relatief toeneemt in het gespecialiseerd maatschappelijk werk en de activiteiten die zij aanbieden. Hierin lijken de context-specifieke aansluiting op de historische achtergrond van ervaringen en de gevolgen daarvan van essentieel belang te zijn voor de naoorlogse generatie.

In het onderzoek dusver naar de hulpvragen onder de naoorlogse generatie ligt de nadruk sterk op mogelijke psychische klachten als gevolg van (in)directe traumatisering tijdens de oorlog. Terugkerende vragen binnen dit onderzoek waren of de hulpvraag onder de naoorlogse generatie die van de Nederlandse bevolking overstijgt of anders is dan de Nederlandse bevolking en of de reguliere behandelmethoden in de psychische zorg daarbij aansluiten (Aarts, 1994, 2011; Eland, 1990; Schreuder et al., 1993). Uit dit onderzoek blijkt, net als uit internationaal onderzoek (Danny Brom et al., 2002), dat de psychische zorgvraag en effectieve behandelmethoden niet aantoonbaar anders lijken te liggen onder de naoorlogse generatie en dat er een grote mate van veerkracht en herstelvermogen is (Barel et al., 2010; Fridman et al., 2011; Levav et al., 2007; Major, 1996; van IJzendoorn et al., 2003).

Echter, een belangrijke kanttekening bij dit onderzoek is dat als we het de naoorlogse generatie *zelf* vragen er in hun beleving wel degelijk een andere vraag lijkt te zijn. Dit kan verschillende redenen hebben, maar een van de meest voor de hand liggende redenen kan zijn dat er in de studies dusver een meer klinische afbakening van trauma is meegenomen die geen recht doet aan de beleving en langdurige en complexe aard van deze traumatisering onder de naoorlogse generatie (Aarts, 2000). Daarnaast kan het zijn dat de ervaring van oorlog, migratie, traumatisering, discriminatie en antisemitisme niet alleen van invloed is op de psychische hulpvraag, maar breder reikt dan dat en dat dit nog onvoldoende meegenomen is in onderzoek (Begemann & Deurloo, 2002). Bovendien kan het zijn dat door de kwantitatieve aard van het onderzoek de diversiteit binnen de naoorlogse generatie onvoldoende naar voren komt, waardoor de uiteenlopende en brede, complexe invloed van deze ervaringen op het individu beperkte aandacht heeft gekregen. Uit deze discrepantie tussen onderzoeksresultaten enerzijds en de eigen beleving en signalen van de betrokken organisaties anderzijds blijkt dat er een duidelijke lacune ligt in de aard van de vragen van de naoorlogse generatie en waar deze nu precies uit bestaat en hoe hulp- en dienstverlening hier het beste op aan kan sluiten.

Hierdoor is het onduidelijk welke vragen en behoeftes er nu precies leven onder de naoorlogse generatie en hoe hieraan tegemoet kan worden gekomen. In dit verkennend onderzoek doen wij een eerste aanzet om de beleving van de naoorlogse generatie in kaart te brengen. We richten ons daarbij op een inventarisatie van de behoeften en hulpvragen

van de naoorlogse generatie die bij de drie betrokken organisaties in begeleiding zijn. Leidend is de vraag:

Welke hulpvragen en welke behoeftes zijn er onder de naoorlogse generatie die terecht komen bij Stichting Pelita, Stichting de Basis en Stichting Joods Maatschappelijk Werk?

Dit onderzoek heeft plaatsgevonden aan de hand van een kleinschalig, kwalitatief *mixed-methods* design. We hebben op verschillende manieren triangulatie toegepast. Door verschillende methoden, onderzoekers en databronnen te gebruiken hebben we de validiteit en betrouwbaarheid van het onderzoek vergroot. We baseren ons in dit rapport op een systematische, narratieve, literatuurstudie, een selectieve steekproef van 14 dossiers, een selectieve steekproef van 12 diepte-interviews en drie focusgroepen (zie voor details Bijlage I en verder).

Het begrip 'naoorlogse generatie' is op verschillende wijzen te interpreteren en is in de loop der jaren verschillend gedefinieerd. Door de exploratieve aard en de kleinschalige opzet van dit onderzoek is er besloten om een definiëring te hanteren die zich expliciet richt op de kinderen van verzetsdeelnemers en oorlogsgetroffenen (ook wel tweede generatie). Hierbij volgen we de definitie van de Rijksoverheid:

De naoorlogse generatie zijn de kinderen van ouders – of een van hen – die door vervolging, verzet, geweld of andere wijze getraumatiseerd zijn in de oorlog. Onder oorlog verstaan wij het georganiseerde geweld gedurende de Tweede Wereldoorlog in Europa of Azië.¹

Met dit verkennende onderzoek trachten we een, onderbouwd, beeld te geven van de behoeftes van de naoorlogse generatie in relatie tot het oorlogsverleden van hun ouder(s) en handvaten te geven voor een adequaat antwoord op deze behoeftes.

¹ Na 5 mei 1945 in Europa, of na 15 augustus 1945 in Azië het merendeel van de wetten voor oorlogsgetroffenen volgende. NB. dit betekent dat personen waarvan bekend was dat zij de oorlog aan den lijve hadden ondervonden, bijvoorbeeld in de Bersiap periode, niet zijn meegenomen in dit onderzoek.

1. Hulpvragen en behoeftes

Welke hulpvragen en welke behoeftes zijn er onder de naoorlogse generatie die terecht komen bij stichting Pelita, stichting de Basis en stichting Joods Maatschappelijk Werk?

Om deze vraag te kunnen beantwoorden situeren we eerst kort de achtergrond van de naoorlogse generatie. Het betreft in dit onderzoek personen geboren in de periode na de oorlog waarvan een of beide ouders oorlogsgetroffenen zijn of in het voormalige verzet actief waren. Oorlogsgetroffenen wordt hier, de Rijksoverheid volgende, als personen die de oorlog aan den lijve hebben ondervonden gedefinieerd. De omvang van de naoorlogse generatie is niet bekend. De Nederlands-Indische naoorlogse generatie wordt geschat op zo'n 400.000 personen (Gronthoud & Harpe, 1995). Het aantal nazaten met een Joodse achtergrond, een Sinti en Roma achtergrond en verzetskinderen is onbekend, maar het is wel bekend hoeveel eerste generatie overlevenden er ongeveer waren. Geschat wordt dat ongeveer 30.000 Joodse personen de oorlog overleefden, terwijl er zo'n 45.000 personen verzetsstrijders de oorlog overleefden. Van Sinti en Roma is bekend dat zo'n 600 personen opgepakt werden tijdens de Tweede Wereldoorlog, slechts 31 van hen overleefden de oorlog. Ongeveer 4000 Sinti en Roma blootgesteld aan vervolging gedurende de Tweede Wereldoorlog overleefden de oorlog.

De precieze omvang van de naoorlogse generatie is onbekend. Het betreft hier bovendien een heel diverse groep mensen. Het zijn kinderen van Joodse, Sinti en Roma vervolgingsslachtoffers, kinderen van personen die in interneringskampen in Nederlands-Indië hebben gezeten, kinderen van verzetsstrijders, kinderen van KNIL-militairen en daarbij zijn er ook kinderen waarvan de ouders niet in één categorie te plaatsen zijn, bijvoorbeeld ouders met een Joodse achtergrond die ook in Nederlands-Indië geïnterneerd waren. Ook het trauma dat deze personen hebben meegemaakt en de manier waarop ze hier mee omgegaan zijn varieert. Dit is niet alleen het geval tussen gezinnen, maar ook binnen gezinnen (zie ook Mook et al., 1997). Zo kan het heel uiteenlopend zijn hoe verschillende kinderen (bijvoorbeeld jongen of meisje) worden benaderd en hoe zij zelf hiermee omgaan en wat de latere betekenis hiervan is.

In het verleden is er veel onderzoek gedaan naar het mogelijke bestaan van een tweede generatie syndroom, waarvoor in grootschalige studies geen bewijs is gevonden als we kijken naar het voorkomen van psychopathologie of psychiatrische stoornissen, maar wel indicaties voor een omvangrijkere of diepergaande problematiek. Verschillende studies duiden op het bestaan van een tweede generatie complex, dat wil zeggen een psychosociale disbalans, waarbij complex mede aangeeft dat deze wel te overkomen is. Ook in dit rapport is het belangrijk voor ogen te houden dat de naoorlogse generatie divers is en dat dit een verkennend onderzoek betreft die niet de variëteit aan ervaringen onder de naoorlogse generatie volledig kan benaderen, maar wel enkele algemene, terugkerende thema's naar voren kan brengen.

In dit onderzoek is een brede conceptualisering van hulpvragen en behoeftes gehanteerd om zo ruimte te geven aan de eigen ervaringen van de naoorlogse generatie. Daarbij valt wel de kanttekening te plaatsen dat in het kwalitatieve deel van dit onderzoek de deelnemers voor het merendeel personen zijn die op enig moment in begeleiding zijn geweest van de betrokken organisaties (13 van de 17 personen) en ook het dossieronderzoek alleen personen betreft die begeleiding hebben gezocht bij de betrokken organisaties.

1.1 Identiteitsvorming

Het is een hele rare gewaarwording dat iets wat zo jong begint, zoveel met een mens doet. En zoveel met een mens doet dat hij zelf eigenlijk geen bestaan meer heeft. Ik heb dat aan mijn jongste zuster gevraagd en die zegt: ik weet niet of ik bestaansrecht heb. En dat vond ik heel zwaar. (interview, vrouw, Sinti achtergrond)

Een van de belangrijkste thema's die nadrukkelijk naar voren komt uit de verschillende databronnen is de behoefte aan identiteitsvorming. In de literatuur wordt in dit verband ook wel gesproken over hechtingsproblematiek waarbij een onvolkomen separatie-individuatie proces tussen ouder en kind heeft plaatsgevonden (Bar-On et al., 1998; Danny Brom et al., 2001; Kellermann, 2001; Mazor & Tal, 1996). Hierdoor komt het kind als het ware niet los van de ouders en kan het geen eigen identiteit ontwikkelen, of, zoals in sommige gevallen onder de naoorlogse generatie, juist enorm alleen staat. Veel van de behoeftes die geuit werden in het kwalitatieve onderzoek vallen te scharen onder dit proces. Daarbij gaat het om een spanningsveld tussen individuele identiteit (jezelf) en de collectieve identiteit (behoren tot een groep). Treffend samengevat door een expert tijdens een focusgroep:

We zitten eigenlijk dus een beetje in die innerlijke spanning tussen de homogeniteit enerzijds, en het belang om ook als individu gezien, erkend en begrepen te worden, en dát te kunnen delen met een ander. Ook als die ander een beetje anders is (focusgroep experts, man, psychiater)

Identiteitsvorming is een belangrijke basis voor de verdere ontwikkeling en welbevinden. Het gaat daarbij om hoe iemand in het leven staat, hoe anderen tegemoet worden getreden, relaties worden aangegaan en ontwikkeld en heeft daarmee effect op een veelheid van levensdomeinen. Individuele en collectieve identiteit zijn onlosmakelijk verweven maar voor de leesbaarheid van dit rapport, onderscheiden we deze twee behoeftes onderstaand, terwijl deze behoeftes in werkelijkheid veelal ineengevlochten zijn.

1.1.1 Ontwikkelen individuele identiteit

Uit het kwalitatieve onderzoek blijkt dat een van de belangrijkste kwesties het invulling geven aan, ontwikkelen van en een plek geven aan de eigen identiteit. Zo hebben zij behoefte aan een plek waar zij onbevooroordeeld zichzelf mogen en kunnen zijn (dit komt ook naar voren uit de literatuur review van Kellermann, 2001).

[...] dat is wel voor mij nu een levensbehoefte geworden. Een levensbehoefte geworden om één ruimte te hebben dat van mij is, waar niemand iets over te zeggen heeft en waar niemand zegt "ja maar...". Dat alles wat je doet, in twijfel wordt getrokken (vrouw, Sinti achtergrond).

Dit valt te begrijpen vanuit de context waarin deelnemers uit de naoorlogse generatie zijn opgegroeid. De oorlog was voor velen van hen altijd aanwezig soms stilzwijgend, soms in alle (gruwelijke) details. Voor het opgroeiende kind is het een puzzel om te begrijpen hoe zij de gezinsfeer, de daaruit voortvloeiende relaties en gedragspatronen kunnen plaatsen en een andere invulling en manier van omgang hieraan kunnen geven op latere leeftijd.



Dit is dan ook direct een tweede behoefte die nadrukkelijk naar voren komt: het verwerken en een plek geven van het verleden en dit te begrijpen. Velen worstelen met hun bestaansrecht: mag ik zijn wie ik ben? Mag ik blij zijn? Mag ik ook pijn en lijden ervaren? Dit komt mede voort uit de idee dat de ouders het slachtoffer zijn, en de naoorlogse generatie niet zo hebben kunnen lijden als hun ouders. Hun lijden valt in het niet.

Maar die tweede generatie zit echt zo van... Ik merkte gewoon bij iedereen, dat niemand in eerste instantie graag bij de stichting Basis, of bij de INOG of wat dan ook. Het was toch van; maar mijn ouders hebben het toch veel slechter gehad? Of door het complete stilzwijgen van alles dat er was, of juist door het excessief geweld dat er was. Maar dat merkte ik wel (interview, man, Indische achtergrond).

Dit gevoel van vertwijfeling over hun bestaansrecht en het mogen hebben van plezier en geluk ondergraaft hun diepere functioneren, zo blijkt ook uit een veelheid aan wetenschappelijke en grijze literatuur (Aarts, 1998; Anstadt et al., 2008; Bar-On et al., 1998; Brom et al., 2001; Erlich, 2002; Hogman, 1998; Rousseau, 2005; Wiseman et al., 2006). Voor sommige onderzoekdeelnemers betekende dit een grote mate van autonomie, ook al op jonge leeftijd (geen kind mogen zijn, alleen staan), terwijl voor anderen dit tot een verstikkende relatie met ouders heeft geleid:

Toen hing er een aftelkalender op de koelkast. Want als ik het huis uit zou zijn – ik was pas 17 – dan zou haar leven weer goed worden. [...] Dat was haar aftelkalender, waar ze heel trots elke dag... een vakje afkruiste, wachtend tot haar leven beter zou worden, als ik er niet meer was (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Dit valt te relateren aan een diversiteit aan gedragspatronen en overtuigingen die voor velen nog een rol spelen in hun dagelijks leven. Zo beschrijven het merendeel hoe ze zichzelf wegcijferen, grenzeloos zich ten dienste stellen van anderen zowel privé als op werk en vooral ook hun ouders, waardoor er ook een rol omdraaiing (*parentificatie*) kan ontstaan. Als kind probeerden sommigen van hen met dit gedrag escalatie of onvoorspelbaar gedrag van hun ouders te voorkomen. De verhalen uit het kwalitatieve onderzoek brengen dit nadrukkelijk naar voren, zo verteld één van de vrouwen in de focusgroepen over het loskomen hiervan:

Maar wij hebben ons eigen verhaal. Ik hoef niet steeds het verhaal van mijn ouders op te rakelen. Ik heb mijn eigen verhaal. Ik had pijn, het was de pijn mijn moeder die ze projecteerde. Maar wat is dan mijn pijn? Wie ben ik zonder pijn van mijn moeder? Het verdriet, de schaamte, het schuldgevoel, zonder de teleurstelling van mijn moeder, wie ben ik? (focusgroep vertegenwoordigers, vrouw, Indische achtergrond)

Maar ook uit de wetenschappelijke en grijze literatuur blijkt dat sommigen onder de naoorlogse generatie zich wegcijferen (Begemann & Deurloo, 2002). Studies laten ook zien dat zij te maken hebben met een lager zelfvertrouwen dan andere groepen (Aarts, 1994, 1998; Begemann, 2004; Bontekoe & Bonfrère Breuring, 2012; Felsen & Erlich, 1990a).

Sommigen ervaren een onophoudelijk schuldgevoel omdat zij nooit goed genoeg zijn, de verwachtingen en oorlogservaringen van hun ouders nooit helemaal goed kunnen maken.

Ook dit wordt in de literatuur bevestigd voor personen uit zowel de Joodse, Indische, Sinti en Roma naoorlogse generatie als ook verzetskinderen (Begemann & Deurloo, 2002; Felsen & Erlich, 1990a; Kellermann, 2001; Nagata, 1991). Uit schuldgevoel en schaamte zwijgen zij daarom lang over problemen die zij ervaren (zie bijv. Kidron, 2003; Nagata, 1991).

Ik heb me nooit eigenlijk veilig gevoeld. Die [veiligheid] hadden zij [ouders] zelf niet en dat konden ze ook niet overbrengen. En ik moest alles, dat is ook heel bekend, het kind moet alles goedmaken. Dus je moest ook nog perfect zijn. Zij hebben het ook altijd, vooral mijn moeder dan, die had altijd het idee dat ze ontzettend veel te kort was gekomen. En dat is ze natuurlijk ook. Dus er was niet zoveel ruimte voor mij (interview, vrouw, Joodse achtergrond).

Het zwijgen over de oorlogservaringen is een terugkerend thema voor zowel Joodse als de Indische naoorlogse generatie (Aarts, 1998; Begemann & Deurloo, 2002; Eland, 1990). In de interviews komt dit ook naar voren in verhalen van de verzetskinderen en Sinti en Roma, vooral naar de buitenwereld toe.

Nou, die spullen lagen dus al heel lang in mijn kast, en wij wisten daar helemaal niks van eigenlijk, we wisten dat vader in een kamp had gezeten in de oorlog. Daar werd totaal nooit over gepraat, het werd niet genoemd. We wisten het dus wel, maar dat was eigenlijk alles en af en toe vertelde hij dan, niet eens bij ons thuis, maar op verjaardagen hoor, denk ik dan, dat hij dan leuke verhalen vertelde, er werden altijd broden uit de auto's gegooid naar die gevangenen, nou, weet je wel, allemaal dat soort verhalen die gewoon niet kloppen. En verder hoorde we er niks over (interview, vrouw, verzetskind).

Dit wordt nog verder benadrukt doordat velen van hen in hun jeugd te maken met verwaarlozing, fysieke en/of geestelijke mishandeling, en bij sommigen ook misbruik (zie ook Dashorst et al., 2019). Zo bleek uit de interviews dat soms straffen die ouders hadden meegemaakt in interneringskampen of tijdens de oorlog werden uitgevoerd bij de kinderen, zoals het slaan met stokken, langdurig stil staan al dan niet met de armen omhoog of met een tafel op de rug. Op latere leeftijd ontstaat de behoefte dit te kunnen plaatsen door bijvoorbeeld kennis over de geschiedenis en wat de ouders hebben meegemaakt. Het verwerken van dit soort ervaringen en het gevoel te (moeten) ontstijgen niets waard te zijn is een enorme uitdaging waarvoor velen gestructureerde begeleiding nodig hebben of hebben gehad. Zoals één van de geïnterviewde het omschreef "Je kan goed overleven, maar je kan niet zo goed leven" (interview, man, Molukse achtergrond). Daarbij komt dat emoties laten zien tijdens het ondergaan van deze (lijf)straffen niet toegestaan was en velen van hen daardoor een emotionele distantie hebben ontwikkeld. Velen van de naoorlogse generatie is geleerd door te zetten (zie ook Nagata 1991) en dat het belangrijk is hard te werken en geslaagd te zijn. Hiervoor is ook, met name in de grijze, literatuur enige evidentie voor te vinden (Anstadt et al., 2008; Eland, 1990; Filet, 1996).

Dit complexe gebrek aan ruimte voor en het proces ingaan van identiteitsontwikkeling lijkt te resulteren in een sterke behoefte onder de naoorlogse generatie om de ervaringen te verwerken en een plek te geven. Voor sommigen betekent dit ook op relatief late leeftijd het leren van grenzen te stellen en een eigen ik te ontdekken en te ontwikkelen,

bijvoorbeeld door individuele therapie en begeleiding, maar voor anderen ook door middel van creatieve uitingsvormen om zo dichterbij onbewuste en diep weggestopte interpretatieschema's te komen zo blijkt niet alleen uit onze interviews, maar ook uit eerder kwalitatief onderzoek van Hogman (1998).

Hoewel dit niet voor iedereen het geval is, versterkt het verzwijgen van hun ervaringen en achtergrond voor een deel van hen het gevoel alleen te staan (Braga et al., 2012; zie ook Filet, 1996; Kidron, 2003). Dit blijkt ook uit de kwalitatieve studie van Wiseman (2008) onder kinderen van Holocaust overlevenden. Zij hebben het gevoel anders te zijn. Dit kan voortkomen uit het gevoel hebben dat zij geen recht hebben dit te delen, een laag zelfvertrouwen, schuldgevoel naar de ouders, uit angst en wantrouwen of uit vrees voor onbegrip en veroordeling.

1.1.2 Collectieve identiteitsvorming

Het gevoel alleen te staan en/of geen bestaansrecht te hebben maakt dat veel van hen behoefte hebben aan onbevooroordeeld contact met anderen (Anstadt et al., 2008; Begemann & Deurloo, 2002). Gevraagd naar wat de naoorlogse generatie kenmerkt beschrijft één van de maatschappelijk werkers dat velen van hen toch "eenzaam" (focusgroep medewerkers, vrouw) zijn, waarbij het niet gaat om het aantal sociale contacten maar vooral om de emotionele distantie die zij ervaren. Contact met anderen die in vergelijkbare situaties zijn opgegroeid is daarom een andere nadrukkelijke behoefte. Het erkennen en herkennen geeft hen het gevoel niet alleen te staan:

En ze dachten altijd dat ze alleen waren geweest met hun verhaal, nergens erkenning, herkenning of anderen die iets soortgelijks hadden meegemaakt. Dus dat was een waanzinnig gevoel van erkenning en thuiskomen en herkenning. En heel fijn vinden dat je dus een gevoel van thuis kreeg. Dat hoorde je iedereen zeggen, "het was alsof we thuiskwamen". Dat illustreert wel die honger naar verbondenheid en naar...en dat enorme gevoel van eenzaamheid doorbreken. (focusgroep experts, vrouw, psychiater)

Het gevoel hebben dat ze zich aan een ander kunnen relateren maakt het voor velen mogelijk een proces van identiteitsvorming aan te gaan. Gespreksgroepen en contact met anderen in bijeenkomsten is daarom een veelgenoemde wens. Echter, daarbij dient er wel aandacht te zijn voor de ambivalente gevoelens die met deze collectieve identiteitsvorming kunnen samenvallen. Een laagdrempelige vorm van contact is zeker in de initiële fase van groots belang omdat de drempel om toe te geven dat zij mogelijk gevolgen ondervonden van de oorlogservaringen van hun ouders groot is (Lamboo, 2001). Ook de angst voor het openlijk erkennen van groepsidentiteit is bij sommigen groot, o.a. doordat zij grootgebracht zijn met enorm wantrouwen ten opzichte van de maatschappij en de idee dat hun collectieve identiteit gevaarlijk is (zie ook Nagata 1991), zo verteld een medewerker van Stichting Joods Maatschappelijk werk dat "tot op de dag van vandaag worden enveloppen zonder logo verstuurd" omdat "ze [de geadresseerden] willen echt niet [dat de omgeving] weet dat ze Jood zijn. Dus de postbode mag het niet weten. En dat komt nog best op vrij grote schaal voor." Zoals een vrouw met Joodse achtergrond stelt in een interview "als ik naar het JMW ga, moest ik ook een drempel over toen ik daar naartoe moest. Dan denk ik, dan kan iedereen zien dat ik hier naartoe ga." Ook onder sommige kinderen van het voormalige verzet en met Sinti en Roma achtergrond leven deze gevoelens.



Daarbij dient er ook een balans gevonden te worden tussen een groepsidentiteit en individuele identiteitsontwikkeling. Sommigen stellen dat het contact met andere naoorlogse generatiegenoten juist verstoring kan werken. Anderen hebben het idee dat zelfs deze mensen hen niet kunnen begrijpen:

Ik heb al gesproken met een aantal [van mijn vrienden] maar op een gegeven moment ben ik ook wel lui een beetje geworden want ja, wat weet jij ervan, jij weet die pijn van ons. Ik zeg altijd van, mijn pijn is anders dan die van jullie maar we komen uit dezelfde stam zeg maar. (focusgroep vertegenwoordigers, man, Molukse achtergrond)

Het gevoel dat anderen zich kunnen inleven in jouw situatie door het herkennen van de ervaringen van anderen werkt voor een groot aantal wel als een vorm van erkenning en verminderd het gevoel dat zij uitzonderlijk en alleen zijn:

En ja, het is: je herkent veel. Zeker bij de, sommige wat minder, nou, die hebben andere, wat meer problematiek. Maar daar was, die een beetje in dezelfde categorie zitten, met moeder en zo, daar herken je heel veel van. Weet je wel? Herken ik, maakt, ik zie wat jij doormaakt. Of: zij voelen wat ik doormaak. En het is ook een stuk erkenning. En herkenning en erkenning, denk ik. En iedereen heeft een beetje dezelfde problematiek. Die angsten vooral, en identiteit. Dat zie je overal terugkomen. (interview, man, Joodse achtergrond)

Velen van de onderzoekdeelnemers beschreven daarbij de wens te hebben voor een variëteit aan kennis- en informatiebijeenkomsten, bijvoorbeeld in sociaal-culturele, kennis- en informatie en meer gestructureerde therapeutische vormen (dit laatste komt ook naar voren in de grijze literatuur, Dashorst, 2016). De behoefte aan diverse vormen van groepsbijeenkomsten wordt ook bevestigd in de wetenschappelijke en grijze literatuur (Begemann & Deurloo, 2002; de Ridder et al., 1996; Hogman, 1998; Kellermann, 2001; Lipschits, 1997; Schneiders, 2009).

Dus er is een enorm gevoel van... aan een half woord genoeg hebben. Je hoeft niks uit te leggen, hoeft niet op je hoede te zijn voor rare opmerkingen als je het over je achtergrond hebt... je voelt een basisveiligheid. En dat is het allerbelangrijkste doel ook van die ontmoetingsgroepen (focusgroep experts, vrouw, welzijn).

Tegelijkertijd geven sommige studies aan dat mogelijk de beleving van de collectieve identiteit niet heel anders ligt onder de naoorlogse generatie dan onder hen waarvan de ouders de oorlog niet aan den lijve hebben ondervonden. Sorscher en Cohen (1997), laten dit zien voor kinderen van overlevenden van de Holocaust en een gematched controlegroep. In de collectieve beleving van kinderen van Holocaust overlevenden waren wel fantasieën en gedachten over de Holocaust nadrukkelijker aanwezig maar zij ervaren hun groepsidentiteit niet wezenlijk anders. Daarbij is wel een terugkerend thema in dit onderzoek dat zij (h)erkenning, verbinding en ontmoeting zoeken, laagdrempelig, ook onder hen die geen directe hulpverleningsvraag hebben. Zoals een van de deelnemers aan de focusgroep voor medewerkers het verwoord: "op zoek zijn naar, vanuit een gevoel van gemis, of vanuit een gevoel over de identiteit: "wie ben ik nou?" (vrouw) welke wellicht anders is voor andere groepsidentiteiten.



Juist in deze is het dus belangrijk oog te hebben voor de verschillen in het ervaren van en openheid over de collectieve identiteit afhankelijk van de omstandigheden. Zo laten studies een andere collectiviteitsbeleving en openheid zien in verschillende landen, afhankelijk van de sociaal-culturele achtergrond en speelt ook de diversiteit binnen groepen een rol (Anstadt et al., 2008; van der Velden et al., 1993; *Verslag studiedag "Hulpverlening aan de Indische naoorlogse generatie: onzichtbare drempels?", 1994*). Hierover is overigens weinig bekend vanuit de wetenschappelijke literatuur met name als het gaat over de Indische, Sinti en Roma naoorlogse generatie en verzetskinderen. Uit de grijze literatuur over de Indische naoorlogse generatie komt wel naar voren dat er verschillen zijn in de beleving en betekenisgeving van Totoks, mensen met een Molukse of Indische achtergrond (Begemann, 2004; Bontekoe & Bonfrère Breuring, 2012; Smeets, 2015; Vries, 2009). Zo vertelde een kind van een Totok naar aanleiding van de Black lives matter beweging:

En dan krijg ik weer het gevoel dat ik niet mag bestaan. Het verleden heeft plaatsgevonden, we moeten ons daar rekenschap van af geven, daar ben ik totaal toe bereid, maar ik heb geen zin om me weer weggezet te laten voelen (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Waarbij mogelijkwerwijs het opgroeien tussen twee culturen ook een rol speelt (van der Velden et al., 1993). Zeker onder de Molukse geïnterviewde deelnemers, maar ook onder anderen, speelden daarbij de culturele achtergrond en geschiedenis een belangrijke rol. Waar sommigen van hen door historische gebeurtenissen wantrouwend ten opzichte van de Nederlandse overheid en gemeenschap stonden. Daarbij hadden ze het gevoel dat de regering hun ouders, en ook henzelf, in de steek hadden gelaten en hen aan hun lot had overgelaten.

[D]at is om even te schetsen van het is een generatie die gewoon tot, nou ja, misschien tot aan hun dood toe in Nederland helemaal niet, nauwelijks betrokken zijn, zeggenschap hebben gehad. Nou ja en die trauma's die, ja, dat kregen wij natuurlijk ook als kind heel erg mee als de tweede generatie. Dat zal, kijk en helemaal als je in zo'n gesloten gemeenschap opgroeit dan is het natuurlijk de hele tijd om je heen (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Voor sommigen, maar zeker niet bij iedereen, is er ook behoefte aan formele erkenning (zie hiervoor ook Anstadt et al., 2008). Dit kan vele verschillende vormen aannemen, zoals een vergoeding voor hulpverlening, erkenning van de overheid, geschiedkundige erkenning, of een belangenorganisatie van hun ouders of van henzelf als tweede generatie. Hierbij staat centraal dat het niet in aanmerking komen voor een erkenning door hen ervaren wordt als een nieuwe afwijzing, die hun gevoel voor eigenwaarde en zelfvertrouwen en mogen bestaan sterk kan ondergraven:

Dan kon je de kosten vergoed krijgen, maar als je ergens, dat ging zo ingewikkeld met formulieren en codes en dat was nog voor de computer. Nou dat je bijna dacht van ik betaal het wel zelf. Bekijk het maar met je hele..., uiteindelijk heb ik het toen toch een tijd gehad, maar iedere keer moest je ook weer aantonen dat je er wel recht op had (interview, man, verzetskind).

Het proces om tot formele erkenning te komen, bijvoorbeeld door het invullen van complexe formulieren en het 'bewijzen' van herkomst en ervaringen maakt bij sommigen opnieuw een gevoel van existentiële onzekerheid los die in het licht gezien moet worden van de individuele identiteitsontwikkeling. Ook het in aanmerking komen voor specifieke hulpverlening kan een vorm van erkenning geven. Een afwijzing of het stopzetten van hulpverlening kan daarom als zeer ingrijpend worden ervaren:

Ik praat met de mevrouw van de Sinaï, ik weet niet, misschien vijftien keer of zo. En volgens haar mag het nu niet meer van de verzekering, mogen we nog tien keer, maar daarna niet meer. Nou, dan kun je me opvegen als iemand zo iets zegt. Want dan word ik woest. [...] Ja, dan word ik heel boos. Dat ga ik ook niet zeggen, want ik ben ook wel wijzer dan dat, zeg maar. Maar eh... ja, eigenlijk denk ik dan: zie je wel, ook zij is een verrader. Of er komt meteen dat... Ik denk dat ik gedesorganiseerd gehecht ben. Dat komt meteen weer allemaal omhoog. Ja. En eigenlijk, mijn natuurlijke neiging is daar nooit meer heen te gaan (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Deze gevoelens werden ook besproken in de focusgroep met experts:

Ik heb er dus geen last van. Onze familie heeft er dus geen last van. Het is een geïsoleerd probleem van de getroffen. En dat is vanuit hulpverlening natuurlijk ook al hè. Traumabehandeling is heel erg gericht op degene die het meegemaakt heeft, terwijl een heel gezin organiseert zich rondom zo'n trauma. Dus iedereen heeft daar last van (vrouw, psychiater).

Uit eerdere studies komt ook de wens voor sociaaljuridische erkenning naar voren als onderdeel van het proces van identiteitsvorming (Begemann, 1996). Deze erkenning ondersteunt voor sommigen het gevoel ergens vandaan te komen en een geschiedenis te hebben. Daarbij wordt het erkennen van wat er gebeurt is, bijvoorbeeld in de geschiedschrijving of in curricula op school of in de erkenning van de overheid, ook genoemd door sommigen en dan met name door mensen met een Molukse en Indische achtergrond. Mogelijkerwijs speelt dit ook een rol bij de naoorlogse generatie met een Sinti en Roma achtergrond maar hiervoor de studies naar hun ervaringen zijn nog zeer beperkt.

1.1.3 Kennis en informatie

Een andere behoefte die zowel gerelateerd is aan de collectieve als de individuele identiteitsvorming is de behoefte aan (toegankelijke) kennis en informatie. Geïnterviewden beschreven hierbij dat ze op zoek waren naar informatie over wat er gebeurd was, wat er klopt van de informatie die ze wel hadden, waar ze vandaan kwamen en wie hun voorouders waren onder meer omdat "Je hebt last van de geschiedenis die je zelf niet hebt meegemaakt. Dat is heel raar" (interview, vrouw, Indische achtergrond). (zie ook in de literatuur Bar-On et al., 1998; Begemann, 2004; Bontekoe & Bonfrère Breuring, 2012). Kleine flarden van informatie waren daarbij van grote betekenis:

[M]aar ik moet weten dat het echt gebeurd is. Dat het niet een... Voor mij krijgt het echtheid door het gezien te hebben of door het gehoord te hebben of door als ik in het archief, in het Nationaal Archief of zo, een document vind, memoires van een familielid, waarin precies staat hoe het zat en wie waar woonde en wat er zich heeft afgespeeld, dan



verdicht dat het verhaal weer. Dan snap ik een beetje weer wat er allemaal is gebeurd in die voorgeschiedenis. En wat een deel van mij is zonder dat ik dat wist. Het onbewuste wordt wat bewuster (interview, vrouw, Indische achtergrond).

In hun beschrijvingen komt naar voren dat hun zoektocht onderdeel vormt van het begrijpen van hun eigen identiteit om vragen zoals: waar hoor ik thuis? Waar kan ik me in herkennen? Wat is van mezelf, van de opvoeding of van anderen doorgegeven? Te beantwoorden.

In sommige gevallen helpt het hen ook bij het verwerken van hun eigen jeugd, omdat ze bijvoorbeeld lijfstraffen en gedrag van hun ouders beter kunnen plaatsen, minder op zichzelf betrekken en daarmee kunnen verwerken.

Maar ik, dat is heel raar, ik heb al die kampdagboeken van iedereen gelezen, zeg maar. [...] Nou, ik werd er gewoon... Dat is een beetje raar om te zeggen, maar ik werd er gewoon heel erg blij en gesterkt van. En het is natuurlijk gruwelijk, maar het... Dat heeft een psycholoog een keer gezegd: 'ja, jij zag het eindelijk als validering van jouw eigen jeugdervaringen.' Jij dacht natuurlijk: oh, maar dat heb ik ook meegemaakt. Dus ik herkende die emoties van die mensen in dat kamp. Dus ik vond het heerlijk; ik dacht: oh, ik ben niet gek (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Uit de literatuur blijkt dat hier wel accentverschillen zijn de behoeften van verschillende naoorlogse groepen, zo lijken personen met een Indische of Joodse achtergrond op zoek te zijn naar culturele en geschiedkundige informatie en verzetskinderen nadrukkelijker op zoek naar vergelijkbare verhalen. Ook de manier waarop er over oorlogservaringen gecommuniceerd is door hun ouders veranderd deze behoeften, soms is in uiterste detail gesproken over de oorlog en gaat het om een andere betekenisgeving (en eerder het anders plaatsen, afstand nemen of vergeten van de oorlog), terwijl in het geval van verzwijgen juist een zoektocht wordt gestart naar wat er precies gebeurd is (Aarts, 1998; Anstadt et al., 2008; Begemann & Deurloo, 2002; Chaitin, 2002; Lamboo, 2001; Shrira, 2016; Wiseman et al., 2006).

Het vergemakkelijken van deze zoektocht, maar ook de zoektocht naar passende hulpverlening wordt daarbij door een aantal geïnterviewden genoemd. Waarbij bijvoorbeeld gedacht wordt aan een overkoepelend platform voor naoorlogse generatie of een informatiepunt:

Een doorgeefluik met contact dingen en weet ik veel. Dan kan je, omdat het maatwerk is, kan je dan zelf zoeken van nou, dat is waarschijnlijk wat ik nu zoek of wat ik nu nodig heb met contactpunten, waar je dan verder kan komen. Met literatuurlijsten, contactpersonen, ja, en die inderdaad kunnen verwijzen naar Pelita of Stichting ARQ of naar dit of naar dat. Een soort hulplijn (interview, vrouw, Indische achtergrond).

1.1.4 Maatschappelijke overdracht bewerkstelligen

Een groot aantal van de mensen die we gesproken hebben in het kader van dit onderzoek beschrijft hoe het vinden of uitoefenen van een maatschappelijke betekenis van belang is voor hen. Zo beschrijven een aantal maatschappelijk heel actief te zijn, soms ook om hun eigen werkelijkheid of relaties met anderen te ontvluchten. Anderen beschrijven hoe ze

heel actief de betekenis van de oorlog en de kennis over de ervaringen van hun ouders proberen te vergroten. Een aantal onder hen heeft boeken geschreven over de ervaringen van hun ouders of henzelf om zo de geschiedenis over te dragen. Ook uit de grijze literatuur komt deze behoefte aan herdenking, helpen begrijpen en kennis vergroten naar voren (Anstadt et al., 2008; Begemann, 1996; Begemann & Deurloo, 2002):

De samenleving. Dat er meer begrip is voor migranten, wat het betekent om ontheemd te zijn, waardoor mensen je dus niet, hè dat insluiten, uitsluiten. Het zou prettig zijn als Nederland zich wat bewuster is van hun uitsluitingsmechanismen (interview, vrouw Indische achtergrond).

Wat ik wil bereiken is dat een waargebeurd verhaal aan kinderen kan laten zien wat een regime, wat een fascist- een nationalistisch regime, gedachtegoed teweeg kan brengen en voor elkaar boksen. Dat het negatief nadenken en discrimineren en mensen apart zetten resulteert in een oorlog. En zo veel mensen uit het leven wilt halen. En niet alleen Joden, maar ook zigeuners en homo's en andere bevolkingen. En dat nu na de oorlog die mechanismes nog steeds aanwezig zijn (interview, man, Joodse achtergrond).

De maatschappelijke verantwoordelijkheid valt daarmee deels samen met hun gevoel betekenis te moeten geven aan de ervaringen van hun ouders en helpen sommigen ook hun eigen ervaringen beter te plaatsen. Een aantal heeft het daarbij over het aanklaarten van sociaal onrecht en het hebben van een groot inlevingsvermogen als gevolg van hun eigen ervaringen:

Ik heb deze rugzak en een heleboel mensen hebben een hele andere rugzak. Maar de meeste mensen hebben een rugzak. Dus, dit is mijn rugzak [...] door die bende kon ik mijn werk goed doen. Omdat ik een groot inlevingsvermogen heb (interview, vrouw, Joodse achtergrond).

Deze maatschappelijke verantwoordelijkheid betreft zich ook op het gevoel mogelijk voor (toekomstige) kinderen dergelijke gezinssituaties te kunnen voorkomen.

'Ik heb geen recht'. En dat is eigenlijk wat... En dat bedoel ik, daarom doe ik ook mee met dit onderzoek; als ik hier één klein kind mee kan helpen, al is het er maar één, dan heb ik mijn doel bereikt (interview, vrouw, Sinti achtergrond)

Dit betreft zich op hun eigen verhaal, waarbij een heel aantal van hen zich afvraagt waarom sommige mensen niet hebben ingegrepen. Het gaat ook over een wens die sommigen hebben voor een bredere inkadering van hun ervaringen, waarbij er een preventieve werking kan uitgaan van hun verhalen naar kinderen van oorlogsbetrokkenen uit andere oorlogen:

Maar ik denk dat dit soort problemen zich bij heel veel mensen, bij Indische mensen voor zullen doen. Bij mensen van, die uit Syrië zijn gekomen en kinderen krijgen. Die hebben natuurlijk allemaal dit soort shit meegemaakt. Die krijgen allemaal dit, die krijgen het allemaal ook ter bode (interview, man, Joodse achtergrond).



Daarbij wensen sommigen met hun verhaal niet alleen de begeleiding te versterken maar ook te laten zien dat het mogelijk is om eruit te komen om deze kinderen een positieve, hoopvolle boodschap te geven.

Ook uit de literatuur blijkt dat de veerkracht en het aanpassingsvermogen van kinderen heel groot is (Begemann & Deurloo, 2002; Braga et al., 2012; van IJzendoorn et al., 2003) waarbij in enkele studies wordt gevonden dat openheid een positieve rol kan spelen (Kellermann, 2001, 2008). Uit onze eigen interviews blijkt wel dat een hele gedetailleerde of diepgaande openheid wel gevolgen kan hebben in het dagelijks leven van de betrokken kinderen (zoals wantrouwen, angst, onveiligheid):

Van "Nee, we liepen 's nachts en overdag lagen we in een kuil met een bank eroverheen", dat soort zaken. En "weet je, dat experiment, de ogen werden eruit gehaald en... Weet je, omdat er een bepaalde glans in de Sinti gemeenschap zat, in de zigeunergemeenschap zat", ja dat zijn... als je daar constant mee geconfronteerd wordt, dan krijg je ook angst hè? (interview, vrouw, Sinti achtergrond).

[O]mdat m'n moeder in een concentratiekamp heeft gezeten. En ook haar wegrakingen had toen ik wat ouder werd. Ja, ook haar verhalen had over Auschwitz en experimenten, werden mijn broer, mijn zus en ik er bijna wekelijks mee opgezadeld, tegen onze zin in. En toen we naar [het buitenland] emigreerden, kwamen de beelden los op de televisie en m'n ouders keken ernaar en ik zie nog steeds die beelden van al die lijken in die kampen en dat soort dingen. En m'n moeder zegt: 'ja dat heb ik allemaal meegemaakt'. In wezen, tegen onze wil in, werden we toch opgevoed in, ja, achtervolging, familie uitgemoord, concentratiekampen, Joods zijn, speciaal of niet. Allemaal dat soort dingen. Ja, daar heb je als kind niks op in te brengen, want je ouders zijn eenmaal zo (interview, man, Joodse achtergrond).

Om tegemoet te komen aan de wens voor maatschappelijke overdracht wordt er door een enkeling geopperd dat er een fonds zou moeten komen die breder ruimte geeft aan een diversiteit van initiatieven op dit gebied waarbij ook gekeken wordt naar de wenselijkheid vanuit de perspectieven van de naoorlogse generatie zelf.

1.2 Psychische en psychiatrische hulpvragen

1.2.1 Omgang met psychische gevolgen

Een van de belangrijkste behoeften voor de naoorlogse generatie was op enig moment passende ondersteuning te vinden voor de gevolgen die hun ervaringen hadden op hun dagelijks functioneren. In dit verband spraken alle personen die behoren tot de naoorlogse generatie over 'vastlopen', ook diegenen die niet in begeleiding waren of zijn geweest bij de verschillende stichtingen. Opvallend is dat dit vastlopen voor velen gebeurde op latere leeftijd (rond 40 of 50 jaar, dit wordt ook bevestigd in de grijze literatuur Agsteribbe & Kooyman, 2007). Zij beschreven daarbij een moment dat er verschillende stressvolle of impactvolle levensgebeurtenissen samenvallen, bijvoorbeeld de ziekte of het overlijden van een kind of partner, het overlijden van een ouder of een stressvolle gebeurtenis op



werk. Sommigen van hen beschreven dat zij daarbij initieel niet het gevoel hadden dat dit gerelateerd was aan het oorlogsverleden van hun ouders.

Nou, toen werd ik gewoon ziek. Ik zat volop in het leven en ik had een drukke baan en twee jonge kinderen, of jong... Ja, en toen werd ik ziek. Ik kreeg echt nierbekkenontsteking, dus ik was echt ziek hoor en daar begon het mee, en toen was ik dus heel lang thuis en ja. Toen ging ik nadenken, dus toen was ik uit mijn werk, zal ik maar zeggen, uit mijn drukke leven, dan lig je gewoon thuis. Dus dan ging ik nadenken en toen kwamen er allerlei dingen naar boven. Maar dat had niks met de oorlog te maken, volgens mij dus nog steeds, maar dat weet ik dus niet. Nee, want er werd nooit over gepraat, dus waarom zou ik daar dan... Maar je weet het niet. En toen ben ik dus eens gaan praten met iemand (interview, vrouw, verzetskind).

Er zijn een aantal keren dat ik vastliep, qua relaties of qua werk of wat dan ook, en dan had ik in het begin helemaal niet door dat mogelijk die... Ja, het is een kluwen van dingen. Wij dachten: ja, het is dat alcoholisme. Maar waarom dat alcoholisme was, dat daar eventueel die oorlog onder zat, dat dat de oorzaak was, ja... Tweede generatie? Ik was geëmigreerd naar [het buitenland]. Ik was mij helemaal niet bewust dat ik in dat label, in die categorie zou kunnen vallen of zo (interview, vrouw, Indische achtergrond)

Uit de grijze literatuur zijn er aanwijzingen dat het vastlopen op latere leeftijd een veelvoorkomend fenomeen is onder de naoorlogse generatie, en dat zij tot 3.5 keer vaker op latere leeftijd hier hulp voor zoeken dan andere groepen van die leeftijd (Agsteribbe & Kooyman, 2007). De latere leeftijd is mogelijk gerelateerd aan de grote weerstand die zij voelen om hulp te zoeken (Begemann, 1996). Zoals bovenstaand geschetst is het voor henzelf ook soms onduidelijk welke rol hun ervaringen hierbij spelen en blijft de hulpvraag mede hierdoor soms vaag (van der Velden et al., 1993). In hoeverre de naoorlogse generatie nu kwetsbaarder hiervoor is dan andere groepen, blijft onduidelijk. Enerzijds zijn er met name grijze studies die laten zien dat psychische klachten, kwetsbaarheid en werkloosheid vaker of sterker voorkomen onder naoorlogse generatie dan andere groepen (Aarts, 1998; Agsteribbe & Kooyman, 2007; Baider et al., 2006; Major, 1996; Rieck, 1994; van der Velden et al., 1993). Anderzijds zijn er quasi-experimentele en grootschalige studies veelal gebaseerd op gevalideerde vragenlijsten die het tegenovergestelde laten zien (Baron et al., 1993; van IJzendoorn et al., 2003). Wellicht valt deze discrepantie deels te verklaren door het vastlopen op latere leeftijd. Of, zoals eerder gesuggereerd, heeft het misschien te maken met het gebruik van klinisch gestandaardiseerde vragenlijsten die geen rekening houden met omvang van de problematiek of mildere klachten.

De geïnterviewden beschrijven dat zij bij het vastlopen behoefte hadden aan ondersteuning die hen een veilig gevoel gehad, die hen onbevooroordeeld en met kennis over mogelijke achtergronden tegemoet traden. Opvallend is dat velen van hen via de huisarts terecht komen in de hulpverlening, veelal eerst via de reguliere hulpverlening of soms via grote omwegen bij specifieke zorg terecht komen (zie ook hoofdstuk 3). Belangrijk daarbij was dat het vastlopen niet als geïsoleerd probleem (met concrete oplossing) werd benaderd maar in de bredere context van hun leven:

Je hebt problemen met je baas. O, nou dan gaan we daaraan werken enzovoorts. Maar dat het een achtergrond heeft? Die kennis ontbreekt bij heel veel psychologen. Daarom

dat mijn zus ook zo gemodderd heeft, omdat die steeds bij een psychotherapeute kwam die daar niet op ingingen. Die daar helemaal geen rekening mee hielden. Dat hele verhaal van de Tweede Wereldoorlog dat schuiven ze gewoon terzijde. Toen zei hij ja, het gaat om het hier en nu, enzovoorts (interview, man, verzetskind)

In hun beschrijvingen vertelden de naoorlogse generatie ook over andere behoeftes die zij op psychisch gebied hadden. Bijvoorbeeld, het omgaan met stress en onrust. In enkele studies komt ook naar voren dat ze een verhoogde kwetsbaarheid hebben als het gaat om het ervaren van stressvolle momenten (Baider et al., 2006; Dashorst et al., 2019; Scharf, 2007). Daarnaast vertelden ze over het leren omgaan met angstgevoelens, het leren ervaren en uiting geven aan emoties zoals verdriet en woede (Erich, 2002). Een aantal heeft leren omgaan met deze psychische behoeftes door verschillende technieken, veelal onder begeleiding van therapeuten of coaches. Soms gaat het daarbij om het opschrijven van herinneringen en deze een plek te geven, te verwerken en los te laten, terwijl anderen begeleid worden aan de hand van creatieve uitingsvormen.

Ik wil het loslaten en niet meer ... Ja. Het is een middel om uit te schrijven. Wat ik jullie vertelde van, vijftien jaar geleden heb ik geschreven, een brief naar mijn vader en een brief naar mijn moeder wat er dwars zat vanwege die coach die mij dat verteld had. Schrijf maar. Ik ging een keertje met mijn coach in de auto. We gingen gewoon naar de trein en hij zei van, ho, ik moest stoppen voor het zebepad maar er was niemand. Zei hij van, het is je moeder, zal ik doorrijden? Ik zeg, ga je gang. Loslaten. (focusgroep vertegenwoordigers, man, Indische achtergrond)

1.2.2 Psychiatrische problematiek

Naast psychische behoeften was er bij een aantal ook sprake van psychiatrische problematiek, soms tijdelijk, soms chronisch waar zij behandeling voor zochten. Prominent in de wetenschappelijke literatuur is het onderzoek naar het voorkomen van post-traumatisch stress syndroom (PTSS). Sommige studies vinden daarbij geen verschil in prevalentie (Brom et al., 2001; Felsen & Erlich, 1990b; bijv. Levav et al., 2007) noch verschil in de frequentie van hulp (Eland, 1990). Waarbij er ook geen behoefte lijkt te zijn aan specifieke behandelingsmethoden (Aarts, 1994). Andere studies vinden wel verschil, zo vond een Finse studie een hogere prevalentie (Santavirta et al., 2018) en ook in Dekel & Golblatt (2008) werd een hoger risico gevonden op PTSS. Ook bleek uit een recente systematische review van 23 studies door Dashorst e.a. (2019) een verhoogde prevalentie van psychiatrische problematiek onder de naoorlogse generatie, waarbij ouderlijke problemen het risico verhoogde. Verschillende studies geven daarbij aan dat mogelijk de omvang van de problematiek wel verschilt en de problematiek wel verstoring kan zijn, zonder daarbij de klinische drempel te bereiken.

Uit het dossieronderzoek, de interviews en de focusgroepen blijkt in ieder geval dat de hulpvragen als het gaat om deze problematiek divers zijn maar een aantal prominent naar voren komen. Dit betreft PTSS, depressie en angst- en dwangstoornissen.

Toen was ik zo depressief dat ik eigenlijk dacht nou was ik maar dood. Toen ben ik daar acht weken opgenomen voor de diagnostiek. Nou ik had dus van alles, posttraumatische stressstoornis van al die patiënten van de psychiatrie en dysthymie, dissociatie (interview, man, verzetskind).

Daarnaast wordt er veel gesproken over gerelateerde symptomen, zoals dissociatie, onrust en agressie, emotionele distantie, emotionele instabiliteit en het wegvlugten in middelenmisbruik en de behoefte om hier anders mee om te gaan en hier oplossingen voor te vinden.

Ik was een drinker geweest en op een gegeven moment dacht ik bij mezelf van, nee dit kan gewoon niet. Na drie keer echt lam dacht ik bij mezelf ... maar ik zag mijn vrienden allemaal nog steeds, tot nu toe, zestigplussers nog steeds aan de booze [drank]. Ik ga wel met hen praten maar ik heb het een, twee keer gezegd en voor de rest moeten ze het zelf weten. Ik vraag me af, alleen maar bezatten en dan nog een keer bezatten (focusgroep vertegenwoordigers, man, Indische achtergrond)

Daarbij beschrijven een aantal hoe zij de ervaringen van hun ouders beleven alsof zij zelf aanwezig waren bij de gebeurtenissen. In de literatuur wordt in dit verband gesproken over *reenactments* of trauma toe-eigening, waarbij de intergenerationele transmissie van trauma een breed onderzocht thema is (Rapoport, 2011; Scharf, 2007; Wiseman et al., 2006; Yehuda et al., 2001). Deze herbeleving van trauma's of *reenactments* worden met name gevonden in literatuur gebaseerd op therapeutische interacties (Brown, 1998; Fonagy, 1999), directe transmissie (Dashorst et al., 2019; Weiss & Weiss, 2000), zoals beschreven door één van de onderzoekdeelnemers:

Wat ik eigenlijk ging doen, dat realiseerde ik me pas achteraf, dat is het leven van mijn moeder leiden. Dus ik ging echt onderduiken. Ik ging van Airbnb naar Airbnb. En ik was ook niet meer aanspreekbaar. En ik zat enorm hoog in de energie. En ik kon het gewoon ook niet meer aan. Dus ik had, zoals de psychiater zei: je had een, je was ernstig ziek, jongeman. Je had een gegeneraliseerde angststoornis ontwikkeld en niet zo'n kleintje ook. (interview, man, Joodse achtergrond).

Sommige studies stellen daarbij dat het trauma van kinderen anders is dan die van ouders, maar er geen sprake is van directe overdracht (Veeninga, 2006) en dat traumaoverdracht door velen juist wordt voorkomen (Sagi-Schwartz et al., 2008). Anderen beschreven angsten voor situaties die hun ouders hadden meegemaakt, zoals achtervolging, gewelddadigheden of onderduiksituaties. In het zoeken naar hulp voor dit soort problematiek is het begrijpen vanuit de context van de oorlog en sociaal-culturele omgeving een eerste behoefte omdat, zoals bovenstaand uitgelegd, zij al veel te maken hebben gehad met afwijzing en veroordeling. De meeste literatuur suggereert daarbij dat de methoden van behandeling daarbij niet wezenlijk anders hoeven te zijn dan bij andere groepen. Hoewel hierover in de discussiegroepen nog veel debat over was. Maar het kunnen plaatsen van deze problematiek is volgens de onderzoekdeelnemers essentieel.

1.3 Fysieke hulpvragen

1.3.1 Fysieke klachten begrijpen en oplossen

Een aantal van de geïnterviewden spraken ook over het hebben van fysieke klachten die soms onverklaarbaar of hardnekkig waren. Voor hen was de relatie met de oorlogservaringen van hun ouders en de ervaringen van henzelf niet altijd evident, maar



ze beschreven daarbij een veelheid aan klachten. Zo bespraken een aantal van hen slaapproblemen, spierklachten, maag- en darmklachten, hoofdpijn, misselijkheid, concentratieproblemen, duizeligheid en chronische ziekten in relatie tot hun ervaringen. Veel van hen waren nog zoekende naar een manier om deze klachten te verminderen. Daarbij waren zij ook op zoek naar kennis over de mogelijke relatie tussen wat ze hadden meegemaakt en de fysieke klachten die ze nu ervaarden. Bovendien was een aantal van hen ook nieuwsgierig naar kennis over effecten op latere leeftijd en het mogelijke verloop van deze klachten.

En ik moet zeggen dat nu, ik ben nu 62, en ik heb de laatste 2 jaar nieuwe, merkwaardige fysieke klachten, die in de medische wereld niet te verklaren zijn, waarvan ik me dan maar begon af te vragen: jeetje, zou dat er ook weer mee te maken hebben? Ja, daar kom je niet achter, maar mijn voorlopige werkhypothese is dat die te maken heeft met te veel stress in de vroege jeugd. Voortdurende spierspanning, overbelasting, waardoor ik nu een chronische schouderblessure heb, die niet reageert op alle bestaande protocollaire behandelingen (interview, vrouw, Indische achtergrond)

Uit de literatuur blijkt dat dit soort klachten onder de naoorlogse generatie leven. Zo blijkt uit een studie van Flory e.a. (2011) onder de Joodse naoorlogse generatie dat zij een lager zelf-ervaren gezondheid hebben en hoger gebruik van medicatie hebben dan een controlegroep. Een studie van Shrira (2020) sluit hierbij aan en vond dat kinderen van Holocaust overleden zich ouder voelen dan hen die niet tot de Joodse naoorlogse generatie behoorde. Uit kwalitatief onderzoek blijkt verder dat kinderen van Holocaust overlevenden slaapproblemen ervaren. Daarbij vertellen sommige geïnterviewden uit de naoorlogse generatie dat ook hun kinderen te maken krijgen met psychische en fysieke klachten:

Want de kinderen kregen ook buikpijn, heel onverklaarbaar. Dus allemaal onderzoek laten doen door de VU, en zo. Maar op een gegeven moment was er een kinderpsychiater die een keer een lezing gaf, en die zei: ja, bij dit soort onverklaarbare lichamelijke klachten moet je in de generaties van de grootouders kijken, want daar zit het meestal (interview, vrouw, Indische achtergrond).

1.3.2 Epigenetische effecten

Een opkomend thema is daarbij de mogelijke epigenetische effecten. Onder een aantal van de naoorlogse generatie was er de behoefte aan duidelijkheid hierover, ook voor sommigen uit angst om mogelijke ervaringen en de gevolgen daarvan door te geven.

Ik heb het net ook al gezegd, ik vind het heel belangrijk met ervaring of indirecte ervaring ... Ik ben gewoon tweede generatie dus ik ben niet iemand die het zelf heeft meegemaakt, maar wat heeft het in mijn genen, ook zo'n broeipit, en in mijn ik ... Wat brengt het nou? (focusgroep vertegenwoordigers, man, Joodse achtergrond).

In de meest recente wetenschappelijke literatuur is hier ook aandacht voor. Het grootste deel van deze studies zijn gebaseerd op een Israelische studie onder 80 kinderen van Holocaust overlevenden met PTSS en een controlegroep van 15 personen (Yehuda et al., 2001, 2002, 2005, 2007). Hieruit blijkt wel enig bewijs voor epigenetische processen met name als het gaat over de veranderingen in het mechanisme van methyliering op de GR-1F promotor, welke mogelijk een rol speelt bij cortisol (een bekend hormoon dat een

belangrijke rol speelt bij stress). De onderzoekdeelnemers in ons onderzoek spraken niet over dit soort mogelijke gevolgen maar beschreven wel gedragseffecten (zie ook Daniëli et al., 2016)):

[D]ie [twee kinderen] hebben diezelfde dingen van jongs af aan meegekregen. In mindere mate, maar ze hebben het wel meegekregen. Dus dat wantrouwen en... dat zit er ook. En ook het zorgen voor een ander, constant het zorgen voor een ander. En dat hadden wij eerst ook niet door, maar ik heb een... In één keer zag ik dat en toen heb ik ook vragen gesteld, ik zeg ja maar waarom is dat nou? Ja maar... Ik zeg... Toen zei ik tegen mijn zuster: is precies hetzelfde gedrag. Het is hetzelfde gedrag dat wij vertonen (interview, vrouw, Sinti achtergrond).

1.4 Vragen in het dagelijks leven

Deze gedachten over een mogelijk doorgeven van gedragspatronen of inherente karaktereigenschappen aan kinderen speelde ook een rol in de behoeften in het dagelijks leven die uit ons onderzoek naar voren kwamen. Daarbij ging het om het omgaan met relaties en het aangaan van intimiteit. Ook beschreven zij dat ze vragen hadden ten aanzien van de duiding en het invulling geven aan de opvoeding. Ten slotte beschreven ze dat ze behoefte hadden aan het versterken en continueren van coping strategieën in het dagelijks leven die zij, al dan niet, hadden aangeleerd in therapie.

1.4.1 Omgaan met relaties

Een groot aantal beschrijft dat zij moeite hebben met het aangaan van relaties en het delen van emoties. Dit betreft zowel de partnerrelaties, als sociale contacten en ook de relatie met kinderen. De moeite die velen van hen ervaarden werd door hen gerelateerd aan het wantrouwen die de ouders hen hadden bijgebracht voor anderen, door de wereld buiten het gezin als onveilig te benaderen. De behoefte om op een positieve manier relaties aan te gaan wordt ook bevestigd in literatuur (Kidron, 2003; Mazor & Tal, 1996). Daarbij stelde sommige onderzoekdeelnemers dat relaties aangaan bemoeilijkt werd door hun gebrek aan zelfvertrouwen, het continue wegcijferen en het de moeilijkheden die zij hadden met echt contact maken met een ander: "de omgang met anderen mensen vind ik hoogst vermoeiend".

Ook als het om liefdesrelaties ging bespraken velen dat zij behoefte hadden dit te verbeteren. Ze beschreven daarbij dat ze moeite hadden met intimiteit of diepgaand contact. Daarbij duiden zij op een belangrijk genderverschil. Sommige vrouwen, met name van Indische achtergrond vertelden hoe zij zich ongewenst voelden en dat dat zij relaties vooral met 'foute' mannen aangingen.

Nou, ze waren dus eigenlijk gek op elkaar maar ze waren echt heftig, vooral mijn moeder dus zuigen, zuigen, zuigen. Net zolang mijn vader pesten totdat hij haar wel moest slaan weet je. Ik heb ook altijd gewoon er begrip voor gehad dat hij haar sloeg alleen toen ik later vriendjes kreeg en die gingen mij ook slaan dacht ik, nou ja zo gaat dat. (focusgroep vertegenwoordigers, vrouw, Indische achtergrond)



[O]nze moeder zei, was jij maar nooit geboren. Voor jou tien jongens. Dat had te maken met de angst van onze moeders, de vrouwelijkheid. Dat zei mijn moeder ook tegen mij, was jij maar nooit geboren, voor jou tien jongens (focusgroep vertegenwoordigers, vrouw, Indische achtergrond).

Terwijl jongens, bijvoorbeeld door een harde opvoeding, het gevoel hadden dat zij geen zwakte of emotionele intimiteit mochten of konden tonen en dit dus ook niet in andere relaties konden tonen.

Je moet hard werken en opvallen en bla bla bla. Dat was het wel. Ik moest hard werken, me veel laten zien, maar ik moest niet tonen dat ik enige zwakheid had. Dus ook de, wat dan op een gegeven moment in de therapie de martelpartijen genoemd werden, die heb ik altijd ondergaan door te zorgen dat ik geen kick gaf, want dat was een teken van zwakheid, dat doe je niet (interview, man, Indische achtergrond).

Een aantal van hen zocht dus naar begeleiding in het aangaan van die relaties. Hoewel eenzelfde aantal beschreef hoe zij een heel belangrijke en ondersteunende relatie hadden met partner en vrienden: "Ik heb overal vrienden waarvan ik toch meer diepgaand kan praten over mijn gevoelens allemaal" (focusgroepen vertegenwoordigers, man, Indische achtergrond).

1.4.2 Behoeftte aan invulling familierelaties

De behoefte aan een handvaten ten aanzien van relaties was er ook aangaande familierelaties. Hoe geef ik handen en voeten aan de relatie met mijn ouders die nu op leeftijd zijn? Aan de relatie met mijn kinderen en kleinkinderen? Hoe ga ik om met broers en zussen die soms heel andere coping mechanismes en percepties hebben?

Een aantal van hen beschreven hoe ze uit twijfel over de invulling van het ouderschap bewust zelf geen kinderen kregen:

Ik heb expres geen kinderen! Ik durfde het niet! Ik was te bang, want wij hebben een nogal behoorlijk disfunctionele jeugd helaas gehad. Ik was te bang dat ik zou herhalen, omdat je gewoon niet weet hoe het wel moet. En ik merk het bij de kinderen van mijn partner, dat als ik mij erger, dan zou ik het liefst ook een klap uitdelen. Ik doe dat natuurlijk niet, maar de prikkelbaarheid, de agressieregulatie, die is behoorlijk verstoord (interview, vrouw, Indische achtergrond)

Anderen beschreven hoe zij juist hun ouders wilde beschermen en andere keuzes maakten in de opvoeding of hierdoor geen ruimte zagen om zelf relaties te ontwikkelen en kinderen te krijgen:

Vrienden of wat dan ook, dat werd dan... dan werd er geclaimd. Dan werd er gezegd van ja maar dit is zus en dat is niet goed en je weet het niet, die bedoelen het niet goed en die zijn... Dus dan krijg je alweer die claiming van 'we moeten vasthouden wat we hebben, want als we dat niet vasthouden dan zijn we niet veilig'. Hè dat is dan vanuit mijn, vanuit de ouders. Dus dan is daar iedereen die binnenkomt, een vijand. Dus vandaar dat geen

een van ons eigenlijk een kans heeft gekregen om een gezin te stichten. En dat merken we nu wel (interview, vrouw, Sinti achtergrond).

Een aantal studies lijken hun twijfel deels te ondersteunen en lijken aan te geven dat de naoorlogse generatie verminderd ouderschapsvaardigheden hebben kunnen ontwikkelen (Fossion et al., 2015; Kellermann, 2001; Laub, 1998; Weiss & Weiss, 2000). Voor sommigen van hen met kinderen is het vinden van een manier om vorm te geven aan de opvoeding en de betekenis van hun identiteit een belangrijke behoefte:

En dat die tweede generatie doordrenkt is van oorlog en genocide en antisemitisme, maar niet de vreugdevolle en mooie aspecten binnen de Joodse cultuur. En dat die tweede generatie, toen die kinderen kreeg, enorm op zoek ging naar: wat geef ik dan mijn kinderen door? Ik wil niet die oorlog weer doorgeven aan mijn kinderen, maar wat dan wel? Ze hadden helemaal geen alternatief, geen voorbeelden gehad. En hoe maak je je zoiets eigen als je daar niet in bent opgevoed, behalve alles over oorlog. Dus dat was een dilemma. En nog steeds (focusgroep experts, vrouw, welzijn).

Met name onder geïnterviewden met een Joodse achtergrond speelde de vraag hoe zij op een positieve manier invulling konden geven aan hun groepsidentiteit. Welke rituelen, kenmerken of gebruiken kunnen zij doorgeven?

Op latere leeftijd ontwikkelde sommige van de geïnterviewden een schuldgevoel naar hun eigen kinderen omdat zij het gevoel hadden tekort te schieten, bijvoorbeeld omdat zij het gevoel hadden emotioneel afwezig te zijn geweest of omdat zij zelf ook geen duiding konden geven aan de familiegeschiedenis.

Toen dacht ik... Voordat ik in therapie ging, van mijn verleden me niets meer herinnerde, dat had ik allemaal verdrongen. Ik dacht; mijn kinderen zitten dus met diezelfde vragen. Mijn partner vroeg altijd; hoe was jouw jeugd? Wat heb jij gedaan, noem maar op. Ik wist daar geen antwoord op. Ze heeft die vraag ook wel eens aan mijn moeder gesteld, die kwam niet verder dan dat ik een keer een kippenhok open had laten staan. En dat ik op het paard van de melkboer had gezeten, maar meer wist die zich van mijn jeugd ook niet te herinneren. Dat bracht er mij eigenlijk wel toe... Ja, je zit zelf met heel veel vragen, ook omdat je vader op een gegeven moment ook heel lang uit beeld is geweest. Je zit met vragen en ik zie die vragen ook bij andere mensen zitten die daarmee worstelen, met name van die tweede generatie, dat ik dacht; laten we het maar aan papier toevertrouwen (interview, man, Indische achtergrond).

Ook de relaties met andere naasten was soms lastig. Een aantal onderzoekdeelnemers beschreef dat zij een hele andere beleving en interpretatie hadden van hun jeugd dan hun broers en zussen en dat ze daarom ook niet veel deelden over hun jeugdhervindingen. Een enkeling gaf daarbij aan hulp te hebben gezocht bij de stichtingen om de banden met broer en zus te verbeteren. Ook met ouders, als die nog in leven waren, was het contact soms moeizaam.

Zij vindt wel dat je formeel, rond de verjaardag, een kaartje moet sturen, maar dat is het dan. Dan krijg je die kaart een week van te voren, want dan heeft ze de datum onder de



plek van de postzegel en dan komt hij toch vroeger. Maar dat is het contact, dus dat is helemaal niks (interview, vrouw, Indische achtergrond)

Sommigen voelden een enorme verantwoordelijkheid en schuldgevoel om te blijven zorgen voor hun ouder(s), waardoor zij zelf geen relaties opbouwden.

Nu merk ik dat mijn ouders dementie hebben en eigenlijk de controle kwijt zijn, maar ik zie dat de gedragingen in het gezin hè, nog voortzetten. [...] We verzorgen de ouders zelf, maar het is nooit goed genoeg, want we blijven altijd met die schuldkwestie zitten. Want van alles wat we doen – dat hoor ik mijn jongste zuster altijd zeggen, van ja maar zelfs als ik alles doe, dan denk ik achteraf, als alles achter de rug is, dat ik nog mij schuldig zal voelen. Dus je zit altijd in die schuldkwestie, dus alles wat je doet is nooit goed genoeg. Omdat je niet van die schuldkwestie afkomt. De schuld van wat aangedaan is door de oorlog (interview, vrouw, Sinti achtergrond).

Ook onder experts wordt opgemerkt dat nu de eerste generatie op leeftijd is hun herinneringen naar boven komen en dat de tweede generatie hier vragen over heeft:

De eerste generatie is nu echt heel oud aan het worden, maar er zijn heel veel mensen die nooit hebben gepraat over de oorlog en die dan gaan dementeren en dan ineens met al die oorlogsverhalen komen. En dat die tweede generatie daar dan mee komt te zitten. En die daar ook hulp voor vragen. Dan krijgen wij weleens telefoontjes, "Wat moeten we hiermee? Waar kunnen wij terecht en waar kan mijn vader of moeder terecht?" Maar ook vooral voor hunzelf. "Hoe moet ik daar nou ingaan?" (focusgroep experts, vrouw, directeur Stichting).

Kortom, de behoefte aan het ontwikkelen van relatievaardigheden werd vaak genoemd. Daarbij ging het zeker niet alleen om partnerrelaties maar ook om vriendschappen en familierelaties. Tegelijkertijd was een heel aantal van hen sociaal enorm actief en had juist veel kennissen. Ook spraken sommigen over waardevolle vriendschapsrelaties en de belangrijke ondersteuning die hun partner gaf.

1.4.3 Versterking veerkracht

Een gerelateerde wens als het gaat om de invulling en betekenisgeving was om manieren te vinden om juist een positieve, veerkrachtige draai aan identiteit te geven voorbij aan slachtofferschap. Ook voor deze behoefte zijn enige aanwijzingen te vinden in de grijze literatuur (Hogman, 1998; Kidron, 2003). De naoorlogse generatie heeft daarbij behoefte om een eigen invulling te geven aan hun achtergrond. Tegelijkertijd willen zij deze plaatsen in een groter geheel, zoals een van de geïnterviewde het beschrijft:

Weet je, je doet dingen omdat er iets in de genen zit. Je bent niet op jezelf zeg maar, je bent gewoon een verzameling van je voorouders. Als ik het mooi zeg, dan zijn in het ideale geval, als jij je lekker in je leven wilt voelen, dan zijn jouw ouders de verbindende schakel met de waarden van je voorouders. Nou, ik kan zelf een heleboel waarden verzinnen, maar ik heb niet waarden meegekregen. Ik móet ze zelf verzinnen. Terwijl, het is veel lekkerder om het gevoel te hebben onderdeel van een traditie te zijn. Dat geeft heel veel rust en ontspanning (interview, vrouw, Indische achtergrond).



Er werden verschillende manieren genoemd om aan de behoefte voor een veerkrachtige invulling te voldoen. Een aantal gaf daarbij aan dat ze daarvoor hulp en begeleiding nodig hadden. Terwijl anderen juist het gevoel hadden meer te weten te moeten komen over hun familiegeschiedenis of de gebruiken in de grotere groep. Laagdrempelige informatiebronnen zoals nieuwsbrieven, publiekslezingen of culturele activiteiten werden hierbij vermeld. In de literatuur wordt er wel gesproken over het handen en voeten geven aan een veerkrachtige, positieve identiteit, zeker wat betreft de Joodse achtergrond (Agsteribbe & Kooyman, 2007; Lipschits, 1997; Vries, 2009)). Naast deze behoefte op het meer collectieve niveau beschreven anderen hoe zij ook ondersteuning zochten op een meer individueel niveau zoals bij het op een positieve manier omgaan met stress en het voorbij gaan aan slachtofferschap. Ook in de literatuur wordt er melding gemaakt van de behoefte aan het versterken van coping strategieën (Fossion et al., 2015).

Behoeftes en vragen

- 1. Individuele identiteitsvorming**
 - a. Ervaringen verwerken en plek geven**
 - b. Individuele begeleiding en therapie**
 - c. Creatieve uitingsvormen**
- 2. Collectieve identiteitsvorming**
 - a. Herkennen door groepsactiviteiten (laagdrempelig of gestructureerd)**
 - b. Kennis en informatie (o.a. platform, nieuwsbrieven of informatiepunt)**
 - c. Erkennen, informeel of formeel**
 - d. Maatschappelijke overdracht (educatie, sociaal-culturele activiteiten)**
- 3. Psychische en psychiatrische vragen**
 - a. Individuele begeleiding en ondersteuning**
 - b. Informatie en onderzoek**
- 4. Fysieke hulpvragen**
 - a. Behandelmethoden**
 - b. Informatie en onderzoek**
- 5. Vragen in het dagelijks leven**
 - a. Omgaan met relaties (handvaten, begeleiding)**
 - b. Familierelaties (handvaten, begeleiding)**
 - c. Versterken veerkracht (positieve invulling, individuele coping)**

2. Specificiteit van de hulpvragen en behoeftes

Wat is er specifiek aan de problematiek van de naoorlogse generatie in relatie tot vergelijkbare hulpvragen van mensen die niet behoren tot de naoorlogse generatie?

In de literatuur, maar ook onder experts is er veel debat over de vraag in hoeverre de behoeftes en de manieren om daaraan tegemoet te komen anders zijn dan onder diegenen die ouders hebben die de oorlog niet aan den lijve hebben ondervonden. Zo bevragen experts onderling in de focusgroep deze specificiteit ook:

[D]ie separatie-individuatiethematiek, [...is dat] niet toch anders geladen en daarmee ook kwalitatief anders dan wanneer je kind bent van een alcoholist? Of als je kind bent van iemand die in een Iraanse gevangenis is gemarteld, of verkracht door tien bewakers? Of van een veteraan, die verschrikkingen heeft gezien én aangericht? Is de kwaliteit van dat proces dan niet ook anders? Of blijft het het construct zoals jij dat net aangeeft? (focusgroep experts, man, psychiater)

En ook onder experts werd dit bediscussieerd:

En ik ben er persoonlijk ook van overtuigd, dat is heel belangrijk in zowel hulpverlening bij Joodse cliënten, maar ook bij de ontmoetings- en gespreksgroepen dat je in ieder geval gedegen getraind bent, niet alleen in Joodse cultuur, maar ook met name oorlog en trauma.

Interviewer: En hoe denken anderen hierover?

Ja, helemaal eens met wat je zegt. Alhoewel ik mij soms afvraag: moet je nou echt specifiek al die kennis zelf hebben, of moet je daar... ja, cultureel sensitief zijn. Dat je sowieso niet meteen interpreteert wat er gebeurt, maar nieuwsgierig bent. (focusgroep experts, vrouwen, welzijn en directeur Stichting).

Uit het onderzoek komt naar voren dat wellicht de principes hetzelfde zijn, maar doordat deze principes juist gestoeld zijn op specifieke kennis en inbedding deze problematiek, de wensen en behoeftes zoals geschetst in hoofdstuk 1 specifiek worden. Hoewel waarschijnlijk al deels helder uit hoofdstuk 1 en onderstaand schetsen we wat deze specificiteit kenmerkt. Daarbij wel de belangrijke kanttekening dat er niet gesproken is met personen die vergelijkbare hulpvragen hebben die niet behoren tot de naoorlogse generatie. Het is daarom vooral op basis van de perspectieven van de onderzoek deelnemers en wat bekend is in de literatuur dat we deze vraag beantwoorden.

2.1 Problematiek in context

Veel van de omschreven vragen waar de naoorlogse generatie mee worstelen lijken in de kern niet anders dan onder andere doelgroepen. Het gaat onder meer om klinische en psychische hulpvragen, om vragen over collectieve identiteitsvorming, en om kennis, informatie, educatie en culturele activiteiten. Tegelijkertijd is wellicht het samenvallen van deze verschillende zaken en hoe deze verweven zijn belangrijk. Individuele identiteit valt niet los te zien van collectieve identiteit van de daaruit voortvloeiende problematiek in het dagelijks leven en wat betreft fysieke en psychische klachten. Onderscheidend lijkt ook de



existentiële onzekerheid en eenzaamheid (Wiseman, 2008) te zijn die velen onder de naoorlogse generatie beschrijven en die terugkomt in veel van de behoeftes en vragen.

Om deze onzekerheid op een goede manier tegemoet te treden is de erkenning van specifieke problematiek essentieel. Dit wordt vooral helder uit beschrijvingen van situaties van onderzoekdeelnemers waarin dit niet het geval is. Zo verteld een van de onderzoekdeelnemers over hoe zij in de reguliere zorg ondersteuning zocht voor haar ervaringen. Haar moeder had in een interneringskamp gezeten gebruikte veel alcohol en er was sprake van fysieke en geestelijke mishandeling. Ze zat vijf jaar in psychotherapeutische behandeling en verteld:

Nee. Totaal niet! Nee, echt absoluut nul. En ik heb dat vijf jaar volgehouden, maar ja, want wat moet je? Ik wist bij God niet wat het alternatief was. Je kon nergens heen. Althans, ik heb het niet gevonden, laten we het zo zeggen (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Ze beschrijft "dat liep totaal spaak" en vertelt dat de specifieke problematiek van existentiële onzekerheid en eenzaamheid daarbij terugkomt "Ja, je voelt je toch gewoon weer op jezelf teruggeworpen". Zonder achtergrondkennis voelen zij zich niet gezien en niet gehoord en dit raakt aan de basis van hun probleem. Ze beschrijft het verschil met toen haar problematiek wel als specifiek werd beschreven:

Nou, eerst totale verbazing en uiteindelijk geeft het ook wel rust, want hoera, het heeft een naam! Je kan het een plek geven, zoals dat dan heet. Het lost de problemen natuurlijk niet op, maar het is wel handig (interview, vrouw, Indische achtergrond)

In de wetenschappelijke literatuur is er weinig aandacht voor de specificiteit van de problematiek. Er zijn wel een aantal kwantitatieve en quasi-experimentele studies die ingaan op de prevalentie van bestaande diagnoses, maar een gedegen analyse van de specificiteit van de inkleuring van deze problematiek ontbreekt. Het bijzondere aan de problematiek komt wel terug in de grijze literatuur, waarbij gesproken wordt over een kenmerkende beleving en inkleuring (Aarts et al., 1991) en het belang van kennis over historische context (Eland, 1990; Lipschits, 1997).

2.2 Late hulpvraag

Een ander kenmerk voor de problematiek van de naoorlogse generatie lijkt het relatief late moment dat velen van hen hulp of ondersteuning zoeken bij het 'vastlopen' of op zoek gaan naar hun wortels en wie ze eigenlijk zijn. Sommigen beschrijven dat ze tegen de tijd dat ze 'echt' vastlopen dit al eerder is voorgekomen, maar hiervoor geen begeleiding hebben gezocht, bijvoorbeeld omdat zij het gevoel hebben dat ze geen slachtoffer mogen zijn en geen recht hebben op hulp. Het verhaal van deze geïnterviewde met Joodse achtergrond illustreert dit:

Ik ben me dat jaren niet echt bewust geweest. Want je beleeft jouw jeugd zoals die nou eenmaal is. Maar doordat ik in de volwassenheid toch bepaalde nou, problemen ervaarde, kwam ik tot de conclusie dat toch datgeen wat bij, mijn ouders echt getraumatiseerd

moeten zijn geweest. Dat dat toch door heeft geklonken in toch de jeugd (interview, vrouw, Joodse achtergrond)

De reden dat ze niet eerder aan de bel had getrokken voor haar problemen is dat ze "nooit aan iemand hulp [zal] vragen. En ik zou altijd anderen willen helpen, ten koste van mezelf." Ze beschrijft dat ze begeleiding ging zoeken toen er veel stressvolle momenten samenvielen en haar problemen echt teveel werden:

Tegelijkertijd is er een heleboel in mijn leven gebeurt. Dus ik ben ook gehandicapt geraakt door een medische fout, wat heel veel impact heeft gehad. Vervolgens werd mijn man dement, waar ik acht jaar voor gezorgd heb. En toen kwamen er ook problemen met mijn zoon. En alles bij elkaar was aanleiding dat het met mij echt gewoon helemaal de verkeerde kant op ging.

Bovendien hebben sommigen veel angst ontwikkeld voor het bekend maken van hun achtergrond. Zo beschrijft een geïnterviewd verzetskind dat ze zich aansloot bij een zelfhulpgroep en dit voelde als "een enorm verraad". Ook onder Joodse, Sinti en Roma en sommigen van Indische achtergrond leeft dit:

Binnenshuis ben je Joods, maar buitenshuis, niet aan je burens vertellen. En dan elke keer als je naar buiten gaat dan moet je toch een soort andere persoon zijn (interview, man, Joodse achtergrond).

In deze angst voor de buitenwereld speelt nog mee dat er ook wantrouwen heerst ten aanzien van overheidsinstanties en bureaucratie door de historische context. Onder hen zijn er ook die (onbewust) gevoelens van verraad en wantrouwen hebben meegekregen, die door hulpverleners wordt omschreven als een "vertrouwensbreuk met de Nederlandse samenleving" (focusgroep medewerkers, vrouw, maatschappelijk werker Joodse doelgroep). Zoals ook twee deelnemers met een Molukse achtergrond beschrijven:

[K]ijk eens wat hen [onze grootouders] is aangedaan en [dat opkomen] hebben mijn ouders niet gedaan, de tweede generatie, nou is het aan ons om daarvoor op te komen. Ik denk dat het dat meer is, want ze weten ook best wel hoe het zit. En ja, gewoon het feit dat ze inderdaad die erkenning niet hebben gehad dat hen, zij die altijd voor de Nederlanders voorop hebben gelopen, op deze manier worden afgedaan (focusgroep vertegenwoordigers, man, Indische achtergrond).

Het werd een heel erg naar binnen gekeerde gemeenschap en er was ook heel veel haat of heel veel, nou ja, woede naar de Nederlandse overheid, maar naar Nederland in het algemeen (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Het late moment voor het bespreekbaar maken van hun achtergrond en problematiek heeft mogelijk ook te maken met levensgebeurtenissen. Zo vertellen verschillende onderzoekdeelnemers dat ze hulp gingen zoeken toen ze merkten dat hun eigen kinderen vragen begonnen te stellen en aangaven dat hun gedrag negatieve effecten had. Ook

beschreven een aantal dat het overlijden van een ouder (of beide ouders) het moment was waarop hun problematiek teveel werd:

Mijn vader is overleden en toen kregen we een volledig joodse begrafenis, met alle toeters, waar ik volledig niet van op de hoogte was. Dat is voor mij echt de reden dat ik helemaal vastgelopen ben. Ik kwam in een film waar ik niet wist welke rol ik precies speelde. Maar ik moest dus wel meespelen (interview, vrouw, Joodse achtergrond).

De late hulpvraag betekent, zo suggereert de grijze literatuur is mogelijk een van de verklaringen waarom de omvang en diepte van de problematiek groter is onder de naoorlogse generatie. Er is wellicht sprake van sterk onbewuste, ingesloten patronen, denkwijzen en gedragingen (Agsteribbe & Kooyman, 2007; Begemann & Deurloo, 2002; Eland, 1990).

2.3 Behoeftte aan (h)erkenning

In de specificiteit van de problematiek spelen dus gevoelens van angst ten aanzien van de maatschappij een belangrijke rol. In het samenspel van individuele afwijzing (mag ik er zijn?) en collectieve gevoelens van wantrouwen spelen maatschappelijke processen zoals discriminatie en antisemitisme ook mee. Dit is mogelijkwerwijs ook van invloed op de specifieke problematiek van de naoorlogse generatie. De behoefte aan identiteitsvorming is wellicht ook aanwezig bij andere groepen, zoals mensen met hechtingsproblematiek, mishandeling in hun jeugd, maar de invulling en ervaring hiervan lijkt wel specifiek en de manier waarop de problematiek tegemoet getreden wordt speelt een fundamentele rol in het ondersteunen van de naoorlogse generatie. Het gaat dan om de erkenning dat het niet om een geïsoleerd probleem gaat (zie ook citaat blz. 17-18) waarvoor een oplossing is, maar dat deze in sociaal-maatschappelijke en historische context is ingebed. Het gaat daarbij ook om het omgaan met de ambivalente identiteit zoals geschetst in hoofdstuk 1, waarbij enerzijds gezocht wordt naar een collectieve identiteit die tegelijkertijd beangstigend en beklemmend kan zijn. Om hier mee om te gaan is achtergrondkennis noodzakelijk. De erkenning dat dit mogelijk een rol speelt in de problematiek betekent voor veel van de deelnemers een gevoel van veiligheid die een behandeling mogelijk maakt.

En voordat je voor je zelf doorhebt: er is echt iets mis met mij. Dan ben je natuurlijk, ik heb wel op het punt, op momenten gestaan, bijna dat ik dacht: ik moet er iets aan gaan doen. Maar ik durfde dan toch die stap niet te zetten. Ik kan me nog wel herinneren dat ik heel dacht: nu moet ik echt iets gaan doen. En dan ging ik naar iemand toe en dan durfde ik toch niet die stap te zetten. Dus het, ik weet niet. Dat is natuurlijk heel raar (interview, man, Joodse achtergrond).

De betekenis van de herkenning, die tegelijkertijd een vorm van erkenning vormt, wordt daarbij verschillend omschreven. Sommige geïnterviewden hebben het daarbij over acceptatie, bijvoorbeeld in het onbevooroordeeld tegemoet getreden worden, over het wegvallen van schaamte, over inlevingsvermogen en feitelijke kennis die maakt dat ze zich begrepen, gehoord en gezien voelen (zie ook Begemann & Deurloo, 2002; Eland, 1990).

2.4 Traumabeleving

Een ander, mogelijk specifiek element in de problematiek van de naoorlogse generatie, hoewel hier nog veel debat over is, is de rol die het trauma van hun ouders speelt in hun eigen trauma's. Deze *enactments* of *reenactments* of toe-eigening van herinneringen kennen een specifieke vorm omdat zij de oorlogservaringen van de ouders spiegelen. Onderzoekdeelnemers die dit soort herbelevingen in het dagelijks leven beschrijven hebben een diverse achtergrond (in dit onderzoek werd dit soort ervaringen beschreven door geïnterviewden met een Joodse, Sinti, Indische en verzetsachtergrond). Hun ouders communiceerde ook op diverse wijze over hun oorlogservaringen van heel gedetailleerd tot juist vrijwel het verzwijgen van de gebeurtenissen. Bijvoorbeeld:

En nou, ik durfde helemaal nooit alleen thuis te zijn. Dus het moest wel, want mijn man die ging weleens op zakenreis, zeg maar, voor zijn werk. En dat was niet echt zakenreis, want hij zat in de cultuursector. Maar en dan was ik alleen en dan raakte ik helemaal in paniek. En dan dankzij haar relativerende gesprekken, ben ik daar helemaal vanaf gekomen. Dat is heel... Nou, dat is heel bijzonder dat ze dat voor elkaar heeft gekregen. [...] Toch te dingen van ja, jij hebt dat wel zo in jouw hoofd gezet, dat jij ook achtervolgd moet worden. Want dat voelde ik altijd zo. Ik was altijd, raakte ook altijd helemaal als iemand achter mij bleef fietsen en niet inhaalde of achter mij bleef lopen en er niet langs ging. En zij heeft dat dus voor mij, geprobeerd om dat in een realistische context te zetten. Omdat, het is geen oorlog en je wordt niet vervolgd. En dat zijn jouw ouders geweest. En dat soort dingen. En dus zij heeft echt heel goed werk verricht (interview, vrouw, Joodse achtergrond).

Ik kon het gewoon schrijven, omdat ik erbij was. Dan zal je zeggen bizar, want je was er helemaal niet bij. Maar het voelde gewoon bij alles van dit herken ik. O, ja, dit heb ik ook meegemaakt. Bij al die, dus ik heb twintig jaar over dit boek gedaan, omdat ik werd iedere keer heel geëmotioneerd. Ik zat gewoon huilend dat boek te schrijven. Natuurlijk niet de hele tijd, maar ik moest soms een paar dagen bijkomen voor één zin (interview, man, verzetskind).

Uit de literatuur blijft onduidelijk in hoeverre dit nu specifiek is in de problematiek van de naoorlogse generatie, immers bij anderen groepen kan er ook sprake zijn van het herbeleven of toe-eigenen van trauma's van anderen. Wellicht is de vorm waarin dit zich uit wel specifiek voor deze naoorlogse generatie. Enkele wetenschappelijk studies geven ook enig bewijs voor deze (in)directe trauma overdracht (Braga et al., 2012; Weiss & Weiss, 2000).

Specificiteit van de problematiek

1. Contextuele inbedding
 - a. Existentiële onzekerheid en eenzaamheid
 - b. Gezien en gehoord worden
2. Hulpvragen op latere leeftijd
 - a. Hulp durven en mogen vragen
 - b. Angst en wantrouwen richting de buitenwereld
3. Behoeftes aan (h)erkenning
 - a. Kennis biedt veiligheid en vertrouwen
 - b. Onbevooroordeelde houding maakt het mogelijk jezelf te kunnen zijn
4. Traumabeleving
 - a. *Enactments* en *reenactments*
 - b. Toe-eigening herinneringen

3. Reguliere zorg en hulpvragen en behoeftes

In hoeverre kan de naoorlogse generatie terecht bij reguliere zorg- en ondersteuning voor hun hulpvragen?

Vele van de deelnemers hebben ervaring met de reguliere zorg- en ondersteuning voordat ze terecht kwamen bij de specifieke organisaties. Een viertal deelnemers uit de naoorlogse generatie had alleen ervaring met de reguliere hulpverlening. Zoals in hoofdstuk 2 geschetst is er wellicht niet zozeer sprake van specificiteit in de problematiek, maar eerder in de omvang en de uiting daarvan die de specificiteit kenmerkt die daarmee de noodzaak van een specifieke benadering voor sommigen verheldert. De methoden van aanpak in de ondersteuning, zoals groepsbijeenkomsten, individuele therapie, of verschillende vormen van groepstherapie lijken daarbij niet wezenlijk anders te zijn, maar de invulling en bredere inbedding daarvan. Onder experts blijft dit overigens een debat, zoals een van de experts stelde:

Per saldo is behandelen van de tweede generatie niet anders dan het behandelen van mensen die niet tot de tweede generatie behoren. Psychotherapeutisch doe je hetzelfde, maar je gebruikt heel veel contextkennis, en dat helpt (focusgroep experts, man, psychiater).

De manier waarop reguliere ondersteuning kan aansluiten bij de naoorlogse generatie valt daarom vooral in dit onderzoek te achterhalen uit de verhalen van de deelnemers die ervaring hebben met de hulpverlening. Vooropgesteld is in dit onderzoek niet gesproken met medewerkers van reguliere instellingen en slechts beperkt met personen die niet in behandeling zijn geweest bij specifieke instellingen. Ook zijn, voor zover er, voor zover ons bekend, geen studies over de effectiviteit en aansluiting van reguliere instellingen in verhouding tot specifieke instellingen. Onderstaand geven we dan ook een eerste, verkennend, antwoord op deze vraag voornamelijk op basis van de interviews.

3.1 (H)erkenning vanaf het eerste moment

Juist omdat velen van hen vragen en behoeften hebben die voortkomen uit en gerelateerd zijn aan existentiële vragen kan het eerste contactmoment van groot belang zijn en dit maakt dat de reguliere zorg soms als niet passend wordt ervaren door deelnemers. Zo vertelt deze deelnemer over haar route naar de specialistische zorg:

Ik was bij de huisarts omdat het allemaal echt heel slecht ging hier met mij en ook met mijn zoon. En die huisarts die had mij via de, zo'n praktijk-ondersteunende SPV, een psycholoog was het, geloof ik – nee – eerst was het een SPV'er – ja – dan had ik daar gesprekken mee. En dan zei die "ja, maar ik maak me soms wel zorgen om je". Toen zei ik "nou, dan gaan we maar niet verder". Maar hij zei: "ja, maar dan blijf ik me zorgen maken". Nou, toen waren die gesprekken volgens de verzekering genoeg geweest na tien of elf keer. En toen kreeg ik een praktijk-ondersteunende psycholoog. Nou, dat ging ook tien keer en daarna was het weer over. En toen kreeg ik een psycholoog van de GGZ in de tweede lijn. Dat ging ook na een aantal gesprekken vond de verzekering het genoeg. En toen ben ik naar de, dat was dan zo'n psycholoog die zelf-gevestigd was. En toen kreeg ik inderdaad gewoon de GGZ. En toen kreeg ik een gesprek met een psycholoog en een gesprek met een psychiater. En die riepen toen allebei uit volle mond "o, dit is een

schoolvoorbeeld voor een behandeling bij Centrum'45". Nou, dat moest dan via de huisarts (interview, vrouw, Joodse achtergrond)

Inmiddels is deze mevrouw in begeleiding bij Joods Maatschappelijk Werk en in afwachting van behandeling bij Centrum '45. Ze beschrijft daarbij dat dat voelde als "thuiskomen" en "fantastisch", waarbij ze ook minder angst in het dagelijks leven ervaart:

[A]ltijd bang zijn dat anderen merkten dat ik een Joodse achtergrond heb en dat soort dingen – dat heeft zij [maatschappelijk werker] toch met mij zo goed door kunnen praten en kunnen relativeren, dat ik op een gegeven moment toch überhaupt het woord Joods durf uit te spreken. Want dat durfde ik niet eens. Dat heeft heel lang geduurd voordat ik dat überhaupt kon zeggen. En nu in de omgeving durf ik bij mensen die ik vertrouw, om het dan maar even zo te zeggen, er wel voor uit te komen dat ik die Joodse achtergrond heb (interview, vrouw, Joodse achtergrond).

Dit toont dat in de aansluiting van de reguliere zorg- en ondersteuning de (h)erkenning van de problematiek een fundamentele rol speelt (zie ook Aarts et al., 1991) Deze aansluiting kan mogelijk worden gerealiseerd door een open, onbevooroordeelde houding en het vergroten van context-specifieke kennis. Zodat:

Ik weet niet meer wat die cursus was. En daar zeggen ze dan dat ze alles weet je, dat ze alles afschillen. Nou daar ben ik geweest, maar ja, het kwam eigenlijk niet... Het was meer: je blijft dan, weet je, regulier bezig. Maar je komt niet tot die kern, omdat je niet de dingen vertelt waar het daadwerkelijk om gaat, omdat het verraad is. Dus je blijft eigenlijk in de oppervlakte zitten (interview, vrouw, Sinti achtergrond).

De haalbaarheid van een dergelijke aanpak blijft echter een open vraag. Het vraagt om een vrij grote historisch-culturele feitenkennis waar bijvoorbeeld begripskennis (Begemann, 1999) ook heel belangrijk is

[M]aar mensen die er meer van horen te weten, die bij het horen van het woord Bersiap zeggen: "is dat lekker?" of zoiets (focusgroep medewerkers, vrouw, maatschappelijk werker).

Dergelijke kennis is van belang omdat het een vorm van erkenning, vertrouwen en veiligheid geeft.

3.2 Benaderingswijzen

In de behandeling of ondersteuning zelf beschrijven deelnemers dat het belangrijk is een vragende en reflectieve benaderingswijze te hebben, waardoor zij zelf afstand kunnen nemen van hun gedrag, hun reacties en kunnen reflecteren op wie zij zelf zijn:

Omdat ze hebben gekeken naar de rol die ik erin heb gespeeld. Ze hebben niet gezegd van oké... Ze hebben geen schuldige aangewezen. Ze hebben je na laten denken, ze hebben gezegd: maar wat... Ja maar waarom doe je dat dan? Als jij slachtoffer... Als jij... Je hebt een keuze. Ieder mens heeft een keuze, dus jij bent in die keuze meegegaan, maar waarom dan? Dus de waarom-vraag. Niet kant en klaar antwoord, maar echt kijken van, je na laten denken: ja maar waarom doe je dat dan? (interview, vrouw, Sinti achtergrond).

Ook diegenen die wel in de reguliere zorg en ondersteuning terecht konden beschrijven hierbij het belang van (h)erkenning en vragende, open benaderingswijzen.

Een dergelijke houding was ook belangrijk voor de ondersteuning, waarbij zij ook open en reflectief de ander tegemoet traden. Een dergelijke houding past bij cultuur-sensitieve principes in de hulpverlening en dit biedt dan ook mogelijk aanknopingspunten voor de reguliere dienstverlening.

Een ander aspect van de benaderingswijzen was dat velen spraken over het feit dat er niet naar een resultaat toegewerkt werd een belangrijk gevoel van veiligheid gaf. Dit valt wellicht te begrijpen vanuit de context van hun jeugd, waarin voor velen de nadruk lag op prestaties, goedmaken en succesvol zijn. Ook geeft het hen een bevestiging van het zoekende karakter van hun vragen. Dit is ook van belang omdat een aantal ervaren dat in de reguliere ondersteuning het te snel ging en ze hierdoor juist meer problemen ervaren:

[H]et is een soort schip dat je hebt. En met allemaal containers en op een gegeven moment gaat het schuiven. En dat had ook wel te maken met, ik ben toen op een gegeven moment in de, bij een psycholoog terecht gekomen. En daar kon ik het wel goed mee vinden. En die begon het een beetje op te graven. En dat ging thuis ook niet lekker. En er waren allerlei dingen. En dat heeft echt de boel echt doen schuiven. Dus laten we zeggen, in het begin had ik zoiets: nou, ik kan het wel met een, ik had het zelf ook niet, ik had door wat er was. En ik moet zeggen dat die psycholoog die mij tien, waar ik toen was, het ook heel snel door had. Waar het zat. Maar die heeft mij ook toen op een manier aangepakt, ja, en dat is denk ik niet slim geweest. Dat is te heftig geweest (interview, man, Joodse achtergrond).

Meerdere geïnterviewden beschreven dat in de reguliere therapie “te heftig” was of “teveel naar boven haalde”. Ook uit het dossieronderzoek bleek de tijd in begeleiding lang was, soms tientallen jaren met verschillende mate van intensiteit. Opvallend was dat uit verschillende dossiers het beeld naar voren komt van een wisselende beginfase waarin afspraken door de onderzoekdeelnemer werden afgezegd of niet werden nagekomen. Hoewel niet direct duidelijk uit de dossiers, leek het ook alsof sommigen daarbij toch drempelvrees ervaren en het moment van ondersteuning uitstelden.

Ten slotte speelt ook in de benaderingswijzen een open houding een rol, waarbij deelnemers beschreven dat zij het gevoel hadden niet ‘veroordeeld’ te worden in de specifieke hulpverlening:

Iemand in z'n waarde laten. Niet vernederen, denigreren of vooroordelen of weet je wel, dat je eigenlijk niet luistert naar iemand. Dat ze al doorgaan met hun eigen plannetje maken. Eigenlijk misken je dan degene waar het omgaat. Ja, die verdient beter denk ik dan (focusgroep vertegenwoordigers, vrouw, Indische achtergrond).

3.3. Aansluiting en vindbaarheid

Andere hulpvragen, zoals die omtrent informatie, kennis en bijeenkomsten lijken ook qua vorm, wel qua invulling en mogelijk ook benadering, niet wezenlijk anders dan voor andere doelgroepen. Uit de beschrijving van de deelnemers komen allerlei wensen naar voren



zoals toegankelijke archieven, hulp bij het vinden van informatie en het invullen van formulieren en laagdrempelige activiteiten zoals kennisbijeenkomsten, lezingen, sociale en culturele bijeenkomsten met anderen. Echter, voor de naoorlogse generatie hebben de organisatoren van dit soort laagdrempelige activiteiten de uitdaging dat zij enerzijds vindbaar moeten zijn, terwijl die vindbaarheid door het gebruik van 'Joods' of 'Sinti' juist als beangstigend kan worden ervaren. Zoals beschreven valt dit te herleiden naar een soms ambivalente houding ten opzichte van hun achtergrond. Daarom is het belangrijk dat deze activiteiten laagdrempelig zijn – met initieel een wat vrijblijvend, onverbindend karakter. Tegelijkertijd is het belangrijk dat het een veilig gevoel geeft van (h)erkenning. Echter, voor sommigen is het noemen van een bepaalde doelgroep al een behoorlijk drempel. Wellicht vormen activiteiten die ingaan op andere aspecten, zoals culturele betekenisgeving, een vorm van contact die mogelijk stapsgewijs een ingang vormen tot verdere verbinding.

Uit hoofdstuk 1 kwam er verder een behoefte naar maatschappelijke overdracht naar voren. Daarbij ging het om het educatieve element, maar voor sommigen ook over bewustwording onder het bredere publiek van de historische context en haar betekenis. Hoewel dit onderzoek zich er niet op gericht heeft vindt dit soort overdracht vindt momenteel bijvoorbeeld plaats door een veelheid aan organisaties door middel van scholing, informatieactiviteiten en publiekslezingen. Uit een studie van Sinke et al. (2016) bleek dat er op dat moment 47 organisaties actief waren voor oorlogsgetroffenen. De bestuurders gaven aan dat zij behoefte hadden aan meer contact met lotgenoten, betere informatievoorziening over cultuur, familiegeschiedenis en land van herkomst. De helft van de bestuurders gaf daarbij aan ook iets te willen doen voor de tweede en derde generatie maar dat het hen aan mankracht en financiën ontbrak. Uit ons onderzoek blijkt dat er ondanks het grote aantal organisaties die actief zijn voor oorlogsgetroffenen, de deelnemers aan ons onderzoek hun weg hiernaar toe niet vinden, of dat ze de bestaande activiteiten nog niet altijd als passend ervaren. Daarbij is er mogelijk ook een behoefte aan een duurzame en structurelere inbedding van dit soort activiteiten.

Aansluiting reguliere zorg en ondersteuning

- 1. (H)erkenning in het eerste moment**
 - a. Open, onbevooroordeelde houding
 - b. Historische en culturele context kennis
- 2. Passende benaderingswijzen**
 - a. Reflectief en vragend (cultuursensitief)
 - b. Procesgericht
- 3. Aansluiting en vindbaarheid**
 - a. Herkenbaar en toegankelijk
 - b. Omgaan met angst en wantrouwen

4. Toerusting reguliere zorg en ondersteuning

Op welke manier kan de reguliere zorg en ondersteuning toegerust worden voor de hulpvragen en behoeftes van de naoorlogse generatie?

Uit bovenstaande blijkt dat de reguliere ondersteuning en zorg door kennis-, competentie- en sensitiviteitsbevordering mogelijk zou kunnen worden toegerust voor de hulpvragen en behoeftes van de naoorlogse generatie. Daarbij vallen wel twee belangrijke kanttekeningen te maken, namelijk dat 1) de praktische haalbaarheid, en 2) de effectiviteit hiervan, onduidelijk is. Door een veelheid aan factoren lijkt de behoefte onder de naoorlogse generatie groeiende, zo merken de betrokken stichtingen in het relatieve aantal aanmeldingen voor ondersteuning die vanuit de tweede generatie binnenkomen. De wachtlijsten voor specifieke ondersteuning zijn lang. Ook de betrokken experts en medewerkers spraken hierover in de focusgroepen:

Hoe krijg je dit in vredesnaam bij zo'n grote groep? Dat is natuurlijk... Deze thema's zijn heel persoonlijk en verdragen het heel slecht om in een te groot gezelschap te worden gethematiseerd. Vertrouwen, veiligheid, een zekere geborgenheid en intimiteit zijn dan belangrijke voorwaarden, los van de validerende zorg van een externe deskundige of twee (focusgroep experts, man, psychiater).

[A]ls er iemand in Rotterdam, of meerdere mensen in Rotterdam en omgeving hulp willen, we hebben maar 16 uur voor... nou, zuidelijk Zuid-Holland, Zeeland en West-Brabant. Is best weinig (focusgroep medewerkers, vrouw, maatschappelijk werker).

Wij hebben drie maatschappelijk werkers die zeker niet alle drie fulltime werken voor... Groningen, Friesland, Drenthe, Overijssel, Gelderland, Oost-Brabant en Limburg. Ja (focusgroep medewerkers, vrouw, maatschappelijk werker).

Deelnemers aan de interviews spreken over wachttijden voor bijvoorbeeld groepstherapie van enkele jaren. Soms ook doordat zij een traject door moeten waarbij gekeken wordt of zij in aanmerking komen voor deze therapie en welke traject en groepstherapie dan passend is.

4.1 Wat is er nodig

Zoals nadrukkelijk naar voren komt in de verhalen van de onderzoekdeelnemers is kennis- en deskundigheidsbevordering een belangrijk aspect. Daarbij gaat het om sociaal-culturele en historische kennis en ook om een sensitieve houding en werkwijze die tegemoet komt aan de wensen en behoeftes van de naoorlogse generatie. In het geval van Joodse, Sinti, Roma en Indische naoorlogse generatie betreft het bijvoorbeeld kennis over culturele gebruiken, waarden en normen, cultuur-sensitieve benaderingswijzen en historische kennis.

In ieder geval achtergrondkennis over de Tweede Wereldoorlog en over de gevolgen daarvan. Zowel de eerste als tweede generatie. Dat mensen niet eindeloos moeten

uitleggen, of bijna overtuigen dat het daar iets mee te maken zou kunnen hebben (focusgroep experts, vrouw, psychotherapeut).

Dergelijke deskundigheidsbevordering wordt in veel gevallen al gedaan door de betrokken organisaties, zoals bijvoorbeeld door middel van online cursussen (JMW) of leertrajecten (Djalan Pienter, Pelita), of educatie (Nederlands Veteranen Instituut). Ook uit de grijze literatuur blijkt dat deskundigheidsbevordering van belang is. Zo wordt er in dat verband gesproken over historische context (bijvoorbeeld Bersiap), over familieverbanden, cultureel begrip en begrip van identiteitsproblematiek. Ook gaat het om benaderingswijzen die invoelend en passend zijn voor de sociaal-culturele context (Begemann, 1999, 2004; Lipschits, 1997; *Verslag studiedag "Hulpverlening aan de Indische naoorlogse generatie: onzichtbare drempels?*, 1994).

Ook hierbij blijkt uit de focusgroepen en de interviews dat het belangrijk is dat het eerste contact laagdrempelig is, maar ook herkenning geeft. Bijvoorbeeld doordat zij een helder antwoord krijgen op een vraag, of omdat iemand de juiste vragen stelt en kennis van de context heeft. Mogelijkerwijs kan de reguliere hulpverlening wel een rol spelen in het (h)erkennen van de vragen en behoeftes door in het eerste contact een sensitiviteit te ontwikkelen voor dit soort contact. Deskundigheidsbevordering zou dan ook moeten omvatten, indien zij dit zelf niet in huis hebben, dat zij kunnen doorverwijzen naar passende activiteiten of organisaties indien noodzakelijk. Dit geeft: "een cliënt ook het gevoel 'ik word gehoord, je hebt aan een half woord genoeg'" (focusgroep experts, vrouw, psychotherapeut). Dit gevoel is, gezien de behoeftes zoals geschetst in hoofdstuk 1, fundamenteel.

Dergelijke deskundigheidsbevordering kan ook in een breder kader worden gezien. Zoals met name naar voren kwam in de interviews zien veel deelnemers hun problematiek terugkomen onder bijvoorbeeld andere kinderen van oorlogsslachtoffers of trauma. Veel genoemd worden hierbij vluchtelingen en bepaalde groepen zoals mensen uit voormalig Joegoslavië, Syrië of andere geweldsvluchtelingen. Er is nader onderzoek nodig om te kunnen nagaan of dergelijke deskundigheid inderdaad breder ingezet kan worden.

4.2 Mogelijke manieren van organisatie

Dit soort kennis bevorderingsactiviteiten worden nu veelal vraag-gedreven georganiseerd en vallen meestal buiten bestaande curricula in na- en bijscholing. Zij hebben veelal ook geen vaste plek in curricula in het hoger onderwijs. Wellicht is een structurele inbedding van dit soort deskundigheidsbevordering onder betrokken beroepsgroepen, zoals bijscholing voor (para-)medici, welzijns- en zorgmedewerkers, of als onderdeel van de opleiding van toekomstige beroepskrachten een mogelijkheid om deskundigheidsbevordering systematischer en breder aan te pakken.

In dit kader kan ook gedacht worden aan een soort certificering of beroepsaantekening die behaald kan worden door beroepskrachten wanneer zij zich trainen in het kundig omgaan met personen die worstelen met oorlogservaringen. Indien kwalitatief hoogwaardig uitgevoerd zou een dergelijke certificering op de lange termijn ook een vorm van vertrouwen kunnen wekken onder de naoorlogse generatie. Opvallend was bijvoorbeeld dat het overgrote merendeel van de betrokken deelnemers in het



dossieronderzoek, in de interviews en in de focusgroep via de huisarts, soms met lange omzwervingen, terecht is gekomen in de specialistische zorg. Veelal pas op een moment dat ze echt vastlopen. Als huisartsen een bijscholingstraject zouden kunnen volgen waarin kennis, maar ook training en toepassing in benaderingswijzen centraal zouden staan zouden zij wellicht eerder passend kunnen doorverwijzen of een rol kunnen spelen in de eerste fase van problematiek. In eerste instantie gaat het bij velen om:

Ik denk dat de meeste patiënten die wij zien, maar dan komen we ook een beetje op het klinische, vooral begrepen willen worden door mensen die in een soortgelijke situatie zitten en een soortgelijke achtergrond hebben. Dat hoeft niet altijd helemaal. Het kan zijn dat de ene patiënt Joods is en de andere Indisch. Natuurlijk zijn de specifieke... De lijnen zijn historisch echt verschillend. Maar het begrepen worden in het vastlopen, dat is voor heel veel patiënten heel belangrijk (focusgroep experts, man, psychiater).

De organisatie van laagdrempelige activiteiten, zoals sociaal-culturele, informatie- en kennis bijeenkomsten en bijvoorbeeld nieuwsbrieven gebeurt al ruimschoots. Zoals eerder geschetst zijn er veel organisaties actief op het gebied van oorlogsgetroffenen. Ook is er een informatiepunt Aanspreekpunt Naoorlogse Generatie bij ARQ. Desondanks spreken geïnterviewden en experts over de behoefte aan een informatie platform, nieuwsbrieven en sociaal-culturele activiteiten.

Mogelijk ligt dit aan de vindbaarheid van dit bestaande platform, zo vertelde één van de experts dat het Aanspreekpunt Naoorlogse Generatie "weinig wordt gebeld of gemaild". Het is natuurlijk gissen waar dit aan ligt, maar in de interviews werd beschreven dat passend taalgebruik en het vermijden van jargon van belang is bij een dergelijk platform. Wat betreft de behoefte aan activiteiten en bijeenkomsten kan het zijn dat de huidige activiteiten onvoldoende zijn of niet helemaal passen bij de behoeftes en wensen van de naoorlogse generatie. Door sommigen wordt daarbij de wens geuit dat er structurele vanuit de wensen en behoeftes van de naoorlogse generatie zelf zou moeten worden georganiseerd en er meer ruimte zou moeten komen voor zelfinitiatief. Tegelijkertijd worden sociaal-culturele of kennisbijeenkomsten van de betrokken organisaties wel steeds meer bezocht.

Een mogelijke manier om de activiteiten te versterken is om meer samenwerking en overkoepeling te faciliteren. De grote variëteit in betrokken organisaties draagt mogelijk bij aan een lagere toegankelijkheid, zo spreekt in dit verband een van de experts over "verzuiling". Uit dit onderzoek valt niet eenduidig te zeggen hoe zij het beste georganiseerd kunnen zijn en hoe dit past bij de wensen en behoeften, aangezien niet met reguliere organisaties gesproken is en er ook vrijwel geen contact is geweest met de vele organisaties die deze activiteiten aanbieden.

Toerusting reguliere zorg en ondersteuning

- 1. Kennis en deskundigheidsbevordering**
 - a. In regulier onderwijs en bij- en nascholing**
 - b. In certificering of aantekening**
- 2. Organisatie van deze toerusting**
 - a. Structurele inbedding**
 - b. Samenwerking**
 - c. Overkoepeling**

5. Behoeftte aan specifieke dienstverlening

Welke behoefte is er aan specifieke, specialistische hulp- en dienstverlening?

Gezien vanuit de naoorlogse generatie die wij in dit onderzoek hebben gesproken is er een duidelijke behoefte aan specifieke, specialistische hulp- en dienstverlening. Ook als het gaat om andere behoeftes, bijvoorbeeld het vinden van informatie over de eigen geschiedenis, geven zij aan dat er behoefte is aan specifieke dienstverlening die aansluit bij hun specifieke vragen. Die behoefte is soms zo groot, zeker als het gaat om bijvoorbeeld behandelexpertise of groepstherapie, dat betrokkenen er heel wat voor over hebben:

Uiteindelijk dacht ik; ik ga het niet meer volhouden, want ik had al aangegeven dat ik in therapie ging en dat ging helemaal niet. Je wilt toch door. Op een gegeven moment dacht ik; ik trek het niet meer. Wat zou ik nou doen voor anderen? Voor anderen had ik het zo geregeld, die had binnen geweest. Al moest ik die gewoon op de stoep zetten, bij wijze van spreken. Oké, laat ik dat deze keer voor mezelf doen. Dus ik ben gewoon letterlijk elke week hier naar [toe] gereden. Ik zeg; ik trek het niet meer. Uiteindelijk was het zo; ja, de groep... De oriëntatie dagen. Eind maart zou ik kunnen beginnen. Zo wordt er geselecteerd voor een bepaalde groep. Er zou plaats komen, maar die kwam maar niet en die kwam maar niet. Dus ik op een gegeven moment echt... Elke week ging ik hier naartoe. Ik moest dan toch iemand spreken. Uiteindelijk zei een psychiater; ik zal vragen aan de groep of ze boventallig willen draaien (interview, man, Indische achtergrond).

Nou daar was weer een wachtlijst, daar heb ik nog een hele zielige brief geschreven. Ik denk: ja, jullie kunnen me wat. Ja, je moet wat, weet je wel? Ik heb een hele zielige brief geschreven naar, naar, ik denk, nou die is, [psychiater]. En dus die, die heeft toen gezegd: nou, kom maar (interview, man, Joodse achtergrond).

5.1 Het juiste op het juiste moment

Voor de geïnterviewden was het soms moeilijk onder woorden te brengen wat het precies maakte dat zij behoefte hadden aan die specifieke hulpverlening en ondersteuning. Ze hadden het in dit verband over het "letter en figuurlijk gezien" worden. Dat ze zich veilig voelden en dat de begeleiders de juiste kennis hadden en de juiste dingen op het juiste moment naar voren kunnen brengen met oog voor wat het met de ander doet.

Ja, je voelde je echt gezien. Ja. Het is aan de ene kant de kennis. De kennis, je kunt gestudeerd hebben, maar dat merk je met name op de familiedagen, waarin een algemeen beeld geschetst wordt van de patiënten die er komen. Met de twee mogelijkheden van doodzwijgen, of gewelddadige.. En dat dat met name voor alle familieleden zo besproken werd en dat dat zo gepresenteerd wordt, waardoor mensen het ook in een keer konden plaatsen. Zo van; oh ja, dat komt meer voor, dat herken ik. Maar het was met name die... De mensen die daar werken, werken daar niet alleen vanuit hun professie, maar ook met hun hart (interview, man, Indische achtergrond).

Het oog hebben voor de bredere context en de manier waarop de specifieke hulpverlening of ondersteuning (bijvoorbeeld in het geval van maatschappelijk werk of gespreksgroepen) zijn weerslag heeft in het dagelijks leven was voor de geïnterviewden ook belangrijk. Ze



beschreven dat begeleiders en hulpverleners oog hielden voor wat het met hen deed en bij hen nagingen welke impact het had, ook omdat dit voor sommigen in het verleden was misgelopen:

Het probleem is dat je niet weet wanneer je moet stoppen. Dus je hebt dan zo'n inhaalslag. Dus je komt dat te weten van die oorlog en zo en je gaat je erin verdiepen. Je begint te lezen. Je gaat naar zelfhulpgroepen en zo. Maar je verdrinkt er ook helemaal in. Dus ik kan geen trein zien rijden op het station of ik denk dan, o, ja, daar werden ook de joden in vervoerd. Piepende remmen, o, ja, dat. De politie. Ik denk ja, de politie die haalden de joden uit de huizen. Dus je kunt helemaal niet in het hier en nu leven en dat is natuurlijk ook niet de bedoeling. Dus je wilt weer in het hier en nu proberen te komen. Dus je zegt nou ik moet minderen met die oorlog, maar dat gaat dus niet echt goed, omdat het steeds terugkomt (interview, man, verzetskind).

Mogelijk is het ook van belang dat de hulpverlener of begeleider dezelfde achtergrond deelt, maar de aanwijzingen hiervoor komen met name uit grijze literatuur (Aarts et al., 1991). In de interviews werd dit slechts door een enkeling aangedragen als belangrijk, bijvoorbeeld in het onderscheid tussen mannen en vrouwen, of de matching van de eigen achtergrond met die van de begeleider. Ook in de discussiegroepen was er geen consensus of homogeniteit juist wel of niet bevorderlijk was. Sommigen stelden dat homogeniteit, ook in samenstelling bijvoorbeeld van de groep, in de weg kon zitten omdat het bijvoorbeeld bleef hangen in "slachtofferschap", terwijl anderen homogeniteit tot op zekere hoogte noodzakelijk vonden voor het proces van herkenning en erkenning.

5.2 Behoefte aan specifieke dienstverlening

Naast hulpverlening was er ook behoefte aan specifieke dienstverlening. Daarbij ging het om adviseren bij het invullen van formulieren, het ondersteunen in een zoektocht naar de familiegeschiedenis of bij het vinden van activiteiten. Ook zochten zij naar contact met anderen uit de naoorlogse generatie, sociaal-culturele activiteiten, hulp bij het invulling geven aan hun identiteit of richting geven aan de opvoeding van hun eigen kinderen. Een veelheid aan wensen en behoeftes kwamen hieruit naar voren waarbij de expertise op het gebied van de naoorlogse generatie en hun ervaringen voorop stond.

Dus ik vind het een fijn, hele fijne contacten. Want je weet waar je het met elkaar over hebt. Je hebt allemaal toch, je bent daar binnengekomen met het feit dat je toch ergens een probleem hebt rond die afkomst. En dan... Dat voelt gewoon goed. (interview, vrouw, Joodse achtergrond).

We hebben een contactgroep van kinderen van verzetsdeelnemers. Dat is gewoon met elkaar koffiedrinken, elkaar ontmoeten. En ik heb het gevoel dat de mensen die daar komen dat heel erg op prijs stellen. Een soort vertrouwde omgeving. Ze hoeven niet per se over de oorlog te praten of over hun ouders, maar er is toch een gevoel van saamhorigheid. Zeker ook begrip voor elkaar. (focusgroepen experts, vrouw, directeur Stichting)



Een aantal van de onderzoekdeelnemers was daarbij op zoek naar manieren om zichzelf te organiseren of eigen activiteiten te ontwikkelen. Ook in het verleden zijn dit soort behoeftes geïdentificeerd (Schneiders, 1995; Schneiders & Haans, 1995) en deze worden nu ten dele georganiseerd en gesubsidieerd. Zo is recent de subsidieregeling collectieve erkenning van Indisch Moluks Nederland veranderd van "wie het eerst komt, wie het eerst maalt" naar loting. Dit betekent echter dat er nog aandacht gewenst is voor de duurzaamheid en werking van dit soort activiteiten.

5.3 Specifieke benaderingen

Naast behoefte aan specifieke hulp- en dienstverlening sprak een aantal ook wensen uit met betrekking tot specifieke uitgangspunten en benaderingswijzen van deze hulp- en dienstverlening. Allereerst spraken zowel medewerkers als geïnterviewden de wens uit voor terugkerend contact met een begeleider of met een gespreksgroep of een therapie, als een vorm van ondersteuning en voorkomen van of begeleiding bij terugval:

Mensen hebben maatschappelijke begeleiding maar mensen [...] die hebben al dat traject gehad. Wij zijn al verder maar we willen toch elkaar blijven ondersteunen, de veerkracht onderhouden en doorgaan, ook om de derde generatie te ontlasten met onze traumatische ervaringen (focusgroep vertegenwoordigers, vrouw, Indische achtergrond).

Ik zou wel willen, in ieder geval. In ieder geval nog een paar keer zeker, ja. Ja, misschien moet het in een andere vorm, in een beeldende vorm. Een beeldende therapie, of een andere vorm van therapie. Misschien is het gesprek nu ook wel een beetje klaar. Maar ja, gewoon, nog een beetje jezelf in de gaten houden (interview, man, Joodse achtergrond)

Het gevoel dat de oorlogservaringen een heel diffuse, allesomvattende impact kon hebben betekende ook dat een aantal deelnemers ten tweede beschreven dat zij behoefte hadden aan een meer holistische aanpak die generalistischer is, waarbij oog is voor verschillende levensdomeinen:

Zij waren niet geïntegreerd in de samenleving en wij ook niet. En dat deel je denk ik met alle migranten, maar... Dus het is een kluwen van oorlog, migratie, geweld, alcohol, ja, ontrafel het maar. Dus ik had zoiets van zoek het maar uit. Ik ben nu de baas over mijn eigen bestaan en ik red mij wel. Tot op zekere hoogte. Dat is redelijk gegaan, maar niet fantastisch (interview, vrouw, Indische achtergrond).

Uiteindelijk wel, ja. In principe had ik dat veel eerder moeten doen. Want ik zat eerst bij [de GGZ]. Die hebben het wel geprobeerd, maar die hebben gewoon de middelen niet. En ja, die kunnen dat eigenlijk niet. Die kunnen die therapie niet, je moet echt iemand hebben die echt gespecialiseerd is in trauma en angsten en generalist (interview, man Joodse achtergrond).

Daarbij hebben ze ook behoefte aan een benadering die meer vanuit het systeem kijkt, dat wil zeggen die ook oog heeft voor de context van relaties. Ze vonden het daarbij belangrijk dat het juist vanuit de samenhang en de relaties daartussen benaderd:

Jij gaat een verandering in en de anderen moeten maar mee. Willen die mee, kunnen die mee? In hoe ver? En aangezien ik toch behoorlijk gesloten was altijd, daar nooit over

-

sprak. En met name ik alleen maar, op een gegeven moment, nu wel boos kon zijn en agressief was en een kort lontje had, noem maar op... Niet naar hen toe, maar dat speelde toch wel allemaal een rol. Ik was er ook wel een beetje bang voor ..(interview, man, Indische achtergrond).

De inclusie van familieleden werd door sommigen als heel positief ervaren, terwijl het voor anderen soms geen gemakkelijke opgave was om familie erbij te betrekken. Experts geven daarbij aan dat het wel een belangrijk onderdeel is van de benadering (focusgroep experts, man, psychiater, zie ook Dashorst, 2016).

Sommigen beschreven hoe zij langs een wir-war van beroepskrachten en bijbehorende documenten waren gegaan voordat ze terecht kwamen in de specifieke hulpverlening; huisarts, psychologen, coaches etc. daarbij was het voor velen onduidelijk bij wie of wat ze terecht konden of hoe ze dat precies moesten regelen. Informatie en duiding van wat hen te wachten staat, zeker omdat sommigen te maken hadden met ernstige gevolgen zoals depressie en PTSS, en een duidelijk traject of protocol was een terugkerende behoefte:

Ja, het is toch vreemd? Ik bedoel, je komt in een ziekenhuis en dan zeggen ze: ja, uw been is gebroken, maar ja, we doen alleen maar linkerbenen. En u heeft uw rechterbeen gebroken. Gaat u maar weer naar het volgende ziekenhuis. Ja, zegt het volgende ziekenhuis, u bent één meter zestig. We doen alleen maar mensen boven de één meter zeventig. U moet naar, zoekt u maar even uit waar u moet zijn. Ja, weet je, dat, op een gegeven moment ben je er, dat, zo werkt dat toch niet? (interview, man, Joodse achtergrond).

Gezien hun ervaring is dat ze soms meerdere keren "vastlopen" hebben ze daarbij behoefte aan continuïteit en een traject zonder "eindtijd". Niet omdat ze intensieve ondersteuning wenste, maar eerder om terugval te voorkomen.

Behoeftte specifieke hulp- en dienstverlening

- 1. Juiste op het juiste moment**
 - a. Gezien worden
 - b. Oog voor bredere context
- 2. Specifieke dienstverlening**
 - a. Advies en ondersteuning
 - b. Terugkerend contact
 - c. Holistisch
 - d. Systeem
 - e. Continuïteit

6. Lacunes

Welke lacunes zijn er aan te wijzen?

Dit verkennende onderzoek kan slechts de oppervlakte van de ervaringen van de naoorlogse generatie in kaart brengen. Daarom liggen er nog veel vragen over de precieze uitwerking van de bevindingen. Ook zijn mogelijk niet alle aspecten over de vragen en behoeftes onder de naoorlogse generatie aan bod gekomen. Toch zijn een aantal lacunes duidelijk naar voren gekomen. Deze hebben betrekking op diverse terreinen zoals de huidige dienstverlening, de gewenste dienstverlening en nog niet vervulde wensen.

6.1 Beschikbaarheid hulp- en dienstverlening

Een belangrijk punt was de beschikbaarheid van de hulp- en dienstverlening. Geïnterviewden beschreven hoe zij soms jaren bezig waren om toegang te krijgen tot dienstverlening. Lange wachtlijsten als gevolg van beperkte capaciteit maakte dat sommigen wanhopig probeerde toch ergens een ingang te vinden, zeker als de problematiek steeds verder opliep. Ook maatschappelijk werkers die de naoorlogse generatie begeleidde merkte dit:

Maar we krijgen best wel veel mensen met best serieuze problematiek. Zowel eerste als tweede generatie. En maatschappelijk werk heeft toch zijn grenzen in zijn kunnen. Ik zou wel graag dat gat willen opvullen tussen eerste en tweede lijn. Dat je toch meer misschien kan samenwerken met een psycholoog of dat je zelf meer studie krijgt waarmee je aan de slag kan. Vroeger, ik weet niet of jullie dat nog [hadden], de PIT'ers. Psychiatrisch-intensieve thuiszorgmedewerkers. Dat waren mensen die waren heel praktisch, maar die waren wel heel erg goed onderricht in de psychiatrie. Begrepen heel goed waarin iemand dan zo raar deed. Dan konden we samen heel mooi werken. Ik mis dat soort samenwerkingsverbanden. Ik heb het idee dat als je met elkaar je krachten bundelt dat je meer kan bereiken. En bij de ggz zijn wachtlijsten die zo lang zijn... Die cliënt dendert dan naar beneden, en als hulpverlener voelt dat echt waardeloos (focusgroep medewerkers, vrouw, maatschappelijk werker)

Niet alleen de beschikbaarheid ook de landelijke dekking was een terugkerende kwestie. Het waarborgen van deze landelijke dekking was een uitdaging en werd tegelijkertijd als noodzakelijk gezien om de naoorlogse generatie te bereiken.

In de vijftien jaar dat ik dit werk doe, in het begin had ik nauwelijks nieuwe generatie, en nu bestaat 40% van mijn case load uit tweede generatie. En onze regio, we hebben natuurlijk zo weinig maatschappelijk werkers, die regiogebieden worden steeds groter. Je hebt lange wacht-, reistijden. Dat is echt zo jammer (focusgroep medewerkers, vrouw, maatschappelijk werker).

In bovenstaand citaat wordt geopperd dat samenwerking mogelijk een deel van de oplossing zou kunnen zijn voor wachtlijsten en mogelijk ook voor landelijk bereik. Deskundigheidsbevordering, zoals geschetst in hoofdstuk 4, zou mogelijk ook kunnen bijdragen hieraan. Voor de toekomst is het uitwerken van scenario's voor landelijke dekking aan te bevelen.

6.2 Preventie en vroegsignalering

Opvallend is dat de naoorlogse generatie relatief laat in de hulp- en dienstverlening terecht komt, het merendeel rond hun 40^{ste} of 50^{ste}, zoals ook blijkt uit de grijze literatuur (Agsteribbe & Kooyman, 2007). Naar de oorzaken hiervan kunnen we slecht geïnformeerd speculeren. Het zou kunnen dat zij eerder niet toe waren aan hulp- of dienstverlening. Of gewoonweg geen idee hadden dat de oorlog mogelijk een rol speelde:

Voor die tijd liep ik een beetje vast en toen werd ik depressief. Ik had twijfels aan mezelf. Ben ik wel goed? Ik liep een beetje vast en ik wist niet waarom. En dat heeft mij wel een beetje levensvreugde ontnomen (interview, man, Joodse achtergrond)

Daarbij merken velen op dat het wellicht beter was geweest als iemand het eerder op sensitieve wijze benoemd had. Terugblikkend op hun jeugd zijn sommige van hen ook verbaasd en boos dat er in hun gezinssituatie niet is ingegrepen:

Laat ik het zo zeggen: degenen die het overkomt, die krijgt altijd zijn aandacht, maar degenen die vergeten worden, daar heeft het de grootste impact voor. Want degene die behandeld wordt, die krijgt alle hulp wat hij nodig heeft. En de kinderen niet. En dat zijn degenen die met die trauma's blijven (interview, vrouw, Indische achtergrond)

Dus ik, dus het, dat mensen ook wel eens hadden kunnen vragen: goh, gaat het eigenlijk wel? Hoe red jij het eigenlijk, jochie? Weet je wel? Dus, misschien is daar nu meer zicht op, hoor. Of meer aandacht voor. Want in mijn, ja, toen ik naar school ging is nooit aan mij gevraagd door een leraar: hoe gaat het met jou? En: red je het allemaal? En: hoe heb je het thuis? Het werd ook niet besproken in mijn tijd (interview, man, Joodse achtergrond).

De rol van de huisarts werd hierin nadrukkelijk benoemd, wellicht ook omdat het merendeel van de deelnemers via de huisarts de eerste stappen richting dienst- of hulpverlening hebben gezet. Sommigen noemde daarbij ook mogelijke andere contactpunten zoals GGD of school. Het idee is dat zij mogelijk verdere escalatie hadden kunnen voorkomen of al eerder in het proces van existentiële onzekerheid hadden kunnen ingrijpen. Deze vorm van vroegsignalering kan ook e.e.a. mogelijk een preventieve werking hebben. Velen beschrijven dit ook als belangrijk voor komende generaties:

Ja, eigenlijk veel te laat in je leven. Ik had, denk ik altijd nu, nooit kinderen mogen krijgen voordat ik zelf een beetje in balans was geweest. Maar zo gaat het. Dat kan natuurlijk niet. Je kan niet iedereen een begeleiding geven. Maar ik denk wel dat je het je kinderen wel heel makkelijk weer doorgeeft (interview, vrouw, Joodse achtergrond).

In aanraking komen met kennis over de eerste en tweede generatie en wat hen is overkomen, bijvoorbeeld op school of in voorlichtingsmateriaal, kan mogelijk ook een preventieve werking die laagdrempelig is.

Een preventieve werking kan verder mogelijk uitgaan van laagdrempelige sociaal-culturele en informatiebijeenkomsten, een behoefte die in eerdere hoofdstukken al naar voren kwam. Op die manier kan wellicht al een eerste drempel geslecht worden, of een eerste vorm van (h)erkenning plaats vinden. Daarbij valt te denken aan toegankelijke activiteiten

en bijeenkomsten vanuit informatie en interesse die inzetten op veerkracht en positieve waardering enkele specifieke onderwerpen die genoemd werden waren: Ouder worden als NOG (wat staat me te wachten?), kinderen/kleinkinderen van de naoorlogse generatie, kennisuitwisseling en informatievoorziening (bijv. methoden van onderzoek naar eigen geschiedenis), culturele of kunstzinnige uiting met ruimte voor gesprek.

6.3 Aanvullend onderzoek

De lacunes in hulp- en dienstverlening zijn gebaseerd op de ervaringen van de naoorlogse generatie. Daarnaast geven de bevindingen van dit onderzoek ook een aantal kwesties aan die nader onderzoek zouden behoeven. Ook noemen sommige geïnterviewde vraagstukken waar ze nog geen antwoord op hebben.

6.3.1 Specificiteit en overdracht

Zoals uit hoofdstuk 1 en 2 naar voren komt is de specificiteit van de problematiek nog niet helder uitgezocht. Voor zover ons bekend is er geen goed opgezette studie uitgevoerd naar of en op welke manier de ervaren problematiek specifiek is voor de naoorlogse generatie. Daarnaast is ook niet bekend welke invulling en ervaringen de derde generatie precies heeft. Er zijn hierover tegenstrijdige bevindingen, maar het is zeker ook een kwestie waar de tweede generatie over nadenkt en meer over zou willen weten.

Daarbij komt uit dit onderzoek ook de vraag naar voren op welke wijze de specifieke problematiek, dienst- en hulpverlening van de naoorlogse generatie zich verhoudt tot andere die (in)direct oorlogservaringen hebben. Ook een aantal geïnterviewden en experts benoemen de aansluiting bij andere doelgroepen:

[I]k merk wel: bij zo'n naoorlogse groep is het toch ook wel belangrijk dat, ja, dat het er is, weet je wel. Het gaat hem vooral om de expertise, denk ik. Specifieke expertise. Maar, ik zei al, je zou die expertise net zo goed kunnen inzetten voor de mensen die in Bosnië hebben gevochten. Of die in Irak hebben gevochten. Of die iets van andere ellende hebben meegemaakt in hun leven. Dus, ja, dat zou best heel goed daar kunnen worden ingezet, denk ik. Met spe-, juist met deze specifieke kennis (interview, man, Joodse achtergrond).

Dit onderzoek geeft aan dat in de bestudeerde groepen (Joods, Indische en verzetsachtergrond, en in mindere mate door gebrek aan studies Roma en Sinti) vergelijkbare kwesties spelen maar dat de beleving, contextuele en historische invulling anders is. Gezien de belangrijke rol die dit speelt in hun verhalen, is het daarom van belang om dit nader te kunnen duiden, bijvoorbeeld door meer onderzoek te doen naar de beleving in het dagelijks leven buiten klinische definities om.

6.3.2 Effectiviteit van hulp- en dienstverlening

Een punt dat hierbij aansluit is de vraag naar de effectiviteit van hulp- en dienstverlening, waarbij effectiviteit in de brede zin moet worden opgevat. Er is bewijs dat bijvoorbeeld groepstherapie en individuele therapie effectief zijn bij het omgaan met de gevolgen die spelen onder de naoorlogse generatie (Erich, 2002; Fogelman, 1992; Orwid et al., 2001; Schneiders, 1995; Van Der Hal et al., 1996). Tegelijkertijd is er weinig bekend over de specifieke werkzame elementen en hoe effectief andere vormen van dienst- en hulpverlening zijn. Ook over bijvoorbeeld de waarde van artistieke, sociaal-culturele

activiteiten en identiteitsvormende activiteiten is weinig bekend (zie voor een uitzondering Kompan Erzar, 2017). Hiervoor zou een uitgebreider en een meer (participerend) observatief onderzoek op zijn plaats zijn.

Daarbij zijn er ook vragen over het verouderingsproces van zowel de eerste als de tweede generatie: welke lange termijn gevolgen heeft. De tweede generatie worstelt ook met de vraag hoe goed om te gaan met de eerste generatie, indien zij nog in leven zijn. Daarbij zijn er ook vragen rondom de laatste levensfase (Samson et al., 2013).

6.3.3. *De andere kant van de medaille*

Ten slotte is er vrij weinig bekend over de andere kant van de medaille, namelijk de veerkracht van de naoorlogse generatie. Uit de verhalen van de geïnterviewden en het dossieronderzoek blijkt ook dat een deel zichzelf ziet als doorzetters en ook veel veerkracht tonen bij het omgaan met hun jeugdervaringen. Op dit moment ontbreekt onderzoek naar deze veerkrachtige kant van de naoorlogse generatie en bijvoorbeeld hun welbevinden.

Dit onderzoek zou mogelijk ook informatief kunnen zijn om beter te kunnen duiden welke factoren modereren in de impact die oorlogservaringen hebben: wat maakt het dat sommigen geen last hebben? hoe kunnen we hun veerkracht verklaren en versterken? Vergelijkend onderzoek naar de naoorlogse generatie die geen behoefte hebben aan hulp- of dienstverlening zou daarbij interessant zijn. Welke behoeftes hebben zij? hoe zijn hun ervaringen en welke verschillen en overeenkomsten zijn er?

Dit soort onderzoek zou ook kunnen helpen bij het verder duiden en concretiseren van hun wensen en behoeftes. Dit onderzoek geeft nog niet een concreet antwoord op de vraag *hoe* aan hun behoeftes invulling gegeven kan worden (bijvoorbeeld in precies welke vorm, met welke frequentie) zeker niet als het gaat om hun behoeftes aan sociaal-culturele en kennis activiteiten.

Lacunes

- 1. Beschikbaarheid hulp- en dienstverlening**
 - a. Beschikbaarheid**
 - b. Landelijke dekking**
- 2. Preventie en vroeg-signalering**
 - a. Signalering door beroepskrachten**
 - b. Preventie door kennis en scholing**
 - c. Preventie door laagdrempelige, sociaal-culturele activiteiten**
- 3. Aanvullend onderzoek**
 - a. Verduidelijking van de specificiteit en overdracht**
 - b. Effectiviteit, werkzame elementen van hulpverlening en activiteiten in kaart brengen**
 - c. Veerkracht, modererende factoren al dan niet door vergelijkend onderzoek**
 - d. Invulling en tegemoetkoming aan vragen en behoeftes (hoe)**

Referenties

- Aarts, P. G. (1994). Oorlog als erfenis. De overdracht van oorlogstrauma's op naoorlogse generaties. *Amsterdams sociologisch tijdschrift*, 21(1), 176–196. <https://ugp.rug.nl/ast/article/view/23611>
- Aarts, P. G. (1998). Intergenerational effects in families of World War II survivors from the Dutch East Indies. In Y. Danieli (Red.), *International handbook of multigenerational legacies of trauma* (pp. 175–187). Plenum Press.
- Aarts, P. G. (2000). Oorlog als erfenis: De overdracht van oorlogstrauma's op naoorlogse generaties. In W. D. Visser & S. van der Veen (Red.), *Verder leven met de oorlog: Hulpverlening aan oorlogsgetroffenen*. Stichting ICODO.
- Aarts, P. G. (2011). *Trauma*. Springer.
- Aarts, P. G., Eland, J., Kleber, R. J., & Weerts, J. M. P. (1991). *De joodse naoorlogse generatie: Onuitwisbare sporen*. Bohn Stafleu Van Loghum.
- Agsteribbe, A. J., & Kooyman, C. M. (2007). *De Joodse naoorlogse generatieproblematiek anno 2007: Rapportage van een onderzoek naar aard en omvang*.
- Anstadt, R., Rottenberg, A., & Agsteribbe, A. J. (2008). *Kinderen die alles moesten goedmaken: Hoe de oorlog doorwerkt in het leven van de Joodse naoorlogse generatie*. JMW : Uitgave t.g.v. van het 60-jarig jubileum van JMW.
- Baider, L., Goldzweig, G., Ever-Hadani, P., & Peretz, T. (2006). Psychological distress and coping in breast cancer patients and healthy women whose parents survived the Holocaust. *Psycho-Oncology*, 15(7), 635–646. psych. <https://doi.org/10.1002/pon.1010>
- Barel, E., Van IJzendoorn, M. H., Sagi-Schwartz, A., & Bakermans-Kranenburg, M. J. (2010). Surviving the Holocaust: A meta-analysis of the long-term sequelae of a genocide. *Psychological Bulletin*, 136(5), 677–698. <https://doi.org/10.1037/a0020339>
- Bar-On, D., Eland, J., Kleber, R. J., Krell, R., Moore, Y., Sagi, A., Soriano, E., Suedfeld, P., van der Velden, P. G., & van IJzendoorn, M. H. (1998). Multigenerational perspectives on coping with the Holocaust experience: An attachment perspective for understanding the developmental sequelae of trauma across generations. *International Journal of Behavioral Development*, 22(2), 315–338. psych. <https://doi.org/10.1080/016502598384397>
- Baron, L., Reznikoff, M., & Glenwick, D. S. (1993). Narcissism, interpersonal adjustment, and coping in children of Holocaust survivors. *The Journal of Psychology: Interdisciplinary and Applied*, 127(3), 257–269. psych. <https://doi.org/10.1080/00223980.1993.9915560>
- Begemann, F.A. (1996). Over de zoektocht bij de naoorlogse generatie. *ICODO info*, 13(3/4), 16–28.
- Begemann, F.A. (1999). *Indisch maatschappelijk werk—Werkboek 3: Contract en context: Intervisiegesprekken over de hulpverlening aan Indische cliënten binnen het Algemeen Maatschappelijk Werk*. Stichting Pelita.
- Begemann, F.A. (2004). Wezenlijk verschil aanpak Pelita en 'gewoon' maatschappelijk werk. *Pelita nieuws*, 10(5), 3–5.
- Begemann, F.A., & Deurloo, S. (2002). *De Indische naoorlogse generatie: Herinneringen, verhalen, analyse*. Stichting Pelita.

- Bontekoe, A., & Bonfrère Breuring, L. (2012). Themanummer: Stichting Pelita 65 jaar: Jubileumuitgave. *Pelita nieuws*, 19(1).
- Braga, L. L., Mello, M. F., & Fiks, J. P. (2012). Transgenerational transmission of trauma and resilience: A qualitative study with Brazilian offspring of Holocaust survivors. *Bmc Psychiatry*, 12, 134. <https://doi.org/10.1186/1471-244X-12-134>
- Brom, D., Kfir, R., & Dasberg, H. (2001). A controlled double-blind study on children of Holocaust survivors. *The Israel Journal of Psychiatry and Related Sciences*, 38(1), 47–57.
- Brom, D. Durst, N., & Aghassy, G. (2002). The Phenomenology of Posttraumatic Distress in Older Adult Holocaust Survivors. *Journal of Clinical Geropsychology*, 8(3), 189–201. <https://doi.org/10.1023/A:1015944227382>
- Brown, E. M. (1998). The transmission of trauma through caretaking patterns of behavior in Holocaust families: Re-enactments in a facilitated long-term second-generation group. *Smith College Studies in Social Work*, 68(3), 267–285. [psych. https://doi.org/10.1080/00377319809517531](https://doi.org/10.1080/00377319809517531)
- Chaitin, J. (2002). Issues and interpersonal values among three generations in families of Holocaust survivors. *Journal of Social and Personal Relationships*, 19(3), 379–402. [psych. https://doi.org/10.1177/0265407502193005](https://doi.org/10.1177/0265407502193005)
- Danieli, Y., Norris, F. H., & Engdahl, B. (2016). Multigenerational legacies of trauma: Modeling the what and how of transmission. *American Journal of Orthopsychiatry*, 86(6), 639–651. <https://doi.org/10.1037/ort0000145>
- Dashorst, P. (2016). Opgroeien met de oorlog. *Cogiscope*, 13(2), 17–20.
- Dashorst, P., Mooren, T. M., Kleber, R. J., de Jong, P. J., & Huntjens, R. J. C. (2019). Intergenerational consequences of the Holocaust on offspring mental health: A systematic review of associated factors and mechanisms. *European Journal of Psychotraumatology*, 10(1), 1654065. <https://doi.org/10.1080/20008198.2019.1654065>
- De Ridder, T., Schneiders, L., & van der Veen, S. (1996). 'De naoorlogse generatie' Themanummer. *ICODO info*, 3/4.
- Dekel, R., & Goldblatt, H. (2008). Is there intergenerational transmission of trauma? The case of combat veterans' children. *American Journal of Orthopsychiatry*, 78(3), 281–289. <https://doi.org/10.1037/a0013955>
- Eland, J. (Red.). (1990). *Tweede generatie Joodse Nederlanders: Een onderzoek naar de gezinsachtergronden en psychisch functioneren*. Van Loghum Slaterus; Instituut voor Psychotrauma.
- Erlich, S. (2002). Short-term group therapy with holocaust survivors and the second generation. *Group*, 26(2), 163–171. <https://doi.org/10.1023/A:1019758214490>
- Felsen, I., & Erlich, H. S. (1990a). Identification patterns of offspring of Holocaust survivors with their parents. *American Journal of Orthopsychiatry*, 60(4), 506–520. [psych. https://doi.org/10.1037/h0079205](https://doi.org/10.1037/h0079205)
- Felsen, I., & Erlich, H. S. (1990b). Identification patterns of offspring of Holocaust survivors with their parents. *American Journal of Orthopsychiatry*, 60(4), 506–520. <https://doi.org/10.1037/h0079205>
- Filet, B. C. (1996). Enkele gedachten over hulp aan latere generatie oorlogsgetroffenen. *ICODO info*. https://psychotraumanet.org/sites/default/files/documents/153653221_Enkele%20gedachten%20over%20hulp%20aan%20latere%20generatie%20oorlogsgetroffenen%3B%20Filet.pdf

- Flory, J. D., Bierer, L. M., & Yehuda, R. (2011). Maternal exposure to the holocaust and health complaints in offspring. *Disease Markers*, 30(2-3), 133-139. <https://doi.org/10.3233/DMA-2011-0748>
- Fogelman, E. (1992). Intergenerational group therapy: Child survivors of the Holocaust and offspring of survivors. *Psychiatra Hungarica*, 7(3), 255-269. psych. <https://login.ezproxy.leidenuniv.nl:2443/login?URL=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psych&AN=1993-02528-001&site=ehost-live>
- Fonagy, P. (1999). The transgenerational transmission of holocaust trauma: Lessons learned from the analysis of an adolescent with obsessive-compulsive disorder. *Attachment & Human Development*, 1(1), 92-114. psych. <https://doi.org/10.1080/14616739900134041>
- Fossion, P., Leys, C., Vandeleur, C., Kempenaers, C., Braun, S., Verbanck, P., & Linkowski, P. (2015). Transgenerational transmission of trauma in families of Holocaust survivors: The consequences of extreme family functioning on resilience, sense of coherence, anxiety and depression. *Journal of Affective Disorders*, 171, 48-53. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2014.08.054>
- Fridman, A., Bakermans-Kranenburg, M. J., Sagi-Schwartz, A., & Van IJzendoorn, M. H. (2011). Coping in old age with extreme childhood trauma: Aging Holocaust survivors and their offspring facing new challenges. *Aging & Mental Health*, 15(2), 232-242. <https://doi.org/10.1080/13607863.2010.505232>
- Gronthoud, W. M., & Harpe, T. (1995, augustus 15). *Nieuwe beelden, gedeelde werkelijkheid* [Speech]. Nationale Herdenking 15 augustus, Den Haag. <https://15augustus1945.nl/wp-content/uploads/2020/04/1995-Wendela-Gronthoud-en-Tanja-Harpe-.pdf>
- Hogman, F. (1998). Trauma and identity through two generations of the Holocaust. *Psychoanalytic Review*, 85(4), 551-578. psych. <https://login.ezproxy.leidenuniv.nl:2443/login?URL=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psych&AN=1998-03268-005&site=ehost-live>
- Kellermann, N. P. F. (2001). Transmission of Holocaust trauma—An integrative view. *Psychiatry: Interpersonal and Biological Processes*, 64(3), 256-267. psych. <https://doi.org/10.1521/psyc.64.3.256.18464>
- Kellermann, N. P. F. (2008). Transmitted Holocaust trauma: Curse or legacy? The aggravating and mitigating factors of Holocaust transmission. *Israel Journal of Psychiatry and Related Sciences*, 45(4), 263-271. psych. <https://login.ezproxy.leidenuniv.nl:2443/login?URL=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psych&AN=2009-03922-006&site=ehost-live>
- Kidron, C. A. (2003). Surviving a distant past: A case study of the cultural construction of trauma descendant identity. *Ethos*, 31(4), 513-544. psych. <https://doi.org/10.1525/eth.2003.31.4.513>
- Kompan Erzar, K. (2017). The flowers of compassion: A trauma-informed artistic event involving three generations of Slovenians. *Canadian Art Therapy Association Journal*, 30(1), 41-49. psych. <https://doi.org/10.1080/08322473.2017.1303862>
- Lamboo, J. (2001). "Van feestje tot confrontatie, en toch weer een feestje: Landelijke ontmoetingsdagen naoorlogse generatie. *ICODO info*, 18(1), 123-126.
- Laub, D. (1998). The empty circle: Children of survivors and the limits of reconstruction. *Journal of the American Psychoanalytic Association*, 46(2), 507-529. psych. <https://doi.org/10.1177/00030651980460020601>

- Levav, I., Levinson, D., Radomislensky, I., Shemesh, A. A., & Kohn, R. (2007). Psychopathology and other health dimensions among the offspring of Holocaust survivors: Results from the Israel National Health Survey. *The Israel Journal of Psychiatry and Related Sciences*, 44(2), 144–151.
- Lipschits, I. (1997). *Tsedaka: Een halve eeuw Joods Maatschappelijk Werk in Nederland*. Walburg Pers.
- Major, E. F. (1996). The impact of the Holocaust on the second generation: Norwegian Jewish Holocaust survivors and their children. *Journal of Traumatic Stress*, 9(3), 441–454. psych. <https://doi.org/10.1002/jts.2490090304>
- Mazor, A., & Tal, I. (1996). Intergenerational transmission: The individuation process and the capacity for intimacy of adult children of Holocaust survivors. *Contemporary Family Therapy*, 18(1), 95–113. <https://doi.org/10.1007/BF02196853>
- Mook, J., Schreuder, B. J. N., van der Ploeg, H., Bramsen, I., van Tiel-Kadiks, G. W., & Feenstra, W. (1997). Psychological complaints and characteristics in postwar children of Dutch World War II victims: Those seeking treatment as compared with their siblings. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 66(5), 268–275. psych. <https://doi.org/10.1159/000289146>
- Nagata, D. K. (1991). Transgenerational impact of the Japanese-American internment: Clinical issues in working with children of former internees. *Psychotherapy: Theory, Research, Practice, Training*, 28(1), 121–128. psych. <https://doi.org/10.1037/0033-3204.28.1.121>
- Orwid, M., Biedka, L., Kurdziel, E. D., Kaminska, M., & Swajcay, K. (2001). Importance of groups in psychotherapy of Holocaust Children and in the second generation of Holocaust survivors. *Dynamische Psychiatrie*, 34(5–6), 346–356.
- Rapoport, E. R. G. (2011). Growing up in the shadow of the Holocaust: A psychoanalyst addresses intergenerational transmission of trauma in her family. *Issues in Psychoanalytic Psychology*, 33, 43–49. psych. <https://login.ezproxy.leidenuniv.nl:2443/login?URL=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psych&AN=2012-35211-005&site=ehost-live>
- Rieck, M. (1994). The Psychological State of Holocaust Survivors Offspring—An Epidemiologic and Psychodiagnostic Study. *International Journal of Behavioral Development*, 17(4), 649–667. <https://doi.org/10.1177/016502549401700405>
- Rousseau, C. (2005). Test of Time: Diving into Complexity: John Sigal's Work on the Long-term Consequences of the Holocaust. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 10(2), 262–265. <https://doi.org/10.1177/1359104505051216>
- Sagi-Schwartz, A., van IJzendoorn, M. H., & Bakermans-Kranenburg, M. J. (2008). Does intergenerational transmission of trauma skip a generation? No meta-analytic evidence for tertiary traumatization with third generation of Holocaust survivors. *Attachment & Human Development*, 10(2), 105–121. <https://doi.org/10.1080/14616730802113661>
- Samson, T., Shvartzman, P., & Biderman, A. (2013). Palliative Care Among Second-Generation Holocaust Survivors: Communication Barriers. *Journal of Pain and Symptom Management*, 45(4), 798–802. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2012.04.002>
- Santavirta, T., Santavirta, N., & Gilman, S. E. (2018). Association of the World War II Finnish Evacuation of Children With Psychiatric Hospitalization in the Next Generation. *JAMA Psychiatry*, 75(1), 21–27. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2017.3511>

- Scharf, M. (2007). Long-term effects of trauma: Psychosocial functioning of the second and third generation of Holocaust survivors. *Development and Psychopathology*, 19(2), 603–622. <https://doi.org/10.1017/S0954579407070290>
- Schneiders, L. (1995). "Gespreksgroepen tweede generatie/naoorlogse generatie. *ICODO info*, 1(2), 61–72.
- Schneiders, L. (2009). Indische sleutels: Indische naoorlogse generatie op zoek naar haar wortels. *Cogiscope*, 4, 18–22.
- Schneiders, L., & Haans, T. (1995). Zelfhulpgroepen voor oorlogsgetroffenen, partners en kinderen. In *Levensverhalen als spiegels: Zelfhulpgroepen voor oorlogsgetroffenen, partners en kinderen* (pp. 8–27). stichting ICODO.
- Schreuder, B., Van der Ploeg, H., Van Tiel-Kadiks, G., Mook, J., & Bramsen, I. (1993). Psychische klachten en kenmerken bij poliklinische patiënten van de naoorlogse generatie. *Tijdschrift voor psychiatrie*, 35, 4.
- Shrira, A. (2020). Parental Holocaust Exposure, Related PTSD Symptoms and Subjective Aging across the Generations. *Journals of Gerontology - Series B Psychological Sciences and Social Sciences*. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbz012>
- Sinke, O., Captain, E., & Ferdinandus, H. (2016). *In de schaduw van de oorlog: Activiteiten en behoeften van de tweede en derde generatie WOII-getroffenen*. Nationaal Comité 4 en 5 mei & Arq WO2 programma. <https://www.4en5mei.nl/media/documenten/indeschaduwvandeoorlog2016.pdf>
- Smeets, H. (2015). Molukse jongeren: We weten niets meer over hen. *Cogiscope*, 4, 33–36.
- Sorscher, N., & Cohen, L. J. (1997). Trauma in children of Holocaust survivors: Transgenerational effects. *The American Journal of Orthopsychiatry*, 67(3), 493–500. <https://doi.org/10.1037/h0080250>
- Van Der Hal, E., Tauber, Y., & Gottesfeld, J. (1996). Open groups for children of holocaust survivors. *International Journal of Group Psychotherapy*, 46(2), 193–208. <https://doi.org/10.1080/00207284.1996.11491494>
- van der Velden, P. G., Eland, J., & Kleber, R. J. (1993). *Rapport Indische Naoorlogse Generatie*. Instituut voor Psychotrauma.
- van IJzendoorn, M. H., Bakermans-Kranenburg, M. J., & Sagi-Schwartz, A. (2003). Are children of Holocaust survivors less well-adapted? A meta-analytic investigation of secondary traumatization. *Journal of Traumatic Stress*, 16(5), 459–469. <https://doi.org/10.1023/A:1025706427300>
- Veeninga, A. (2006). Secundaire traumatisering: Over de besmettelijkheid van slachtofferschap. *Maandblad Geestelijke Volksgezondheid*, 61(5), 408–413.
- Verslag studiedag "Hulpverlening aan de Indische naoorlogse generatie: Onzichtbare drempels?"* (p. 37). (1994). Stichting ICODO, Stichting Pelita.
- Vries, M. de. (2009). *'Indisch is een gevoel': De tweede en derde generatie Indische Nederlanders*. Amsterdam University Press.
- Weiss, M., & Weiss, S. (2000). Second generation to Holocaust survivors: Enhanced differentiation of trauma transmission. *American Journal of Psychotherapy*, 54(3), 372–385. <https://doi.org/10.1176/appi.psychotherapy.2000.54.3.372>
- Wiseman, H. (2008). On Failed Intersubjectivity: Recollections of Loneliness Experiences in Offspring of Holocaust Survivors. *American Journal of Orthopsychiatry*, 78(3), 350–358. <https://doi.org/10.1037/a0014197>
- Wiseman, H., Metzl, E., & Barber, J. P. (2006). Anger, guilt, and intergenerational communication of trauma in the interpersonal narratives of second generation

- Holocaust survivors. *The American Journal of Orthopsychiatry*, 76(2), 176–184. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.76.2.176>
- Yehuda, R., Halligan, S. L., & Grossman, R. (2001). Childhood trauma and risk for PTSD: Relationship to intergenerational effects of trauma, parental PTSD, and cortisol excretion. *Development and Psychopathology*, 13(3), 733–753. <https://doi.org/10.1017/s0954579401003170>
- Yehuda, R., Engel, S. M., Brand, S. R., Seckl, J., Marcus, S. M., & Berkowitz, G. S. (2005). Transgenerational effects of posttraumatic stress disorder in babies of mothers exposed to the World Trade Center attacks during pregnancy. *The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 90(7), 4115–4118. <https://doi.org/10.1210/jc.2005-0550>
- Yehuda, R., Halligan, S. L., & Bierer, L. M. (2002). Cortisol levels in adult offspring of Holocaust survivors: Relation to PTSD symptom severity in the parent and child. *Psychoneuroendocrinology*, 27(1–2), 171–180. [https://doi.org/10.1016/s0306-4530\(01\)00043-9](https://doi.org/10.1016/s0306-4530(01)00043-9)
- Yehuda, R., Halligan, S. L., & Grossman, R. (2001). Childhood trauma and risk for PTSD: Relationship to intergenerational effects of trauma, parental PTSD, and cortisol excretion. *Development and Psychopathology*, 13(3), 733–753. <https://doi.org/10.1017/S0954579401003170>
- Yehuda, R., Teicher, M. H., Seckl, J. R., Grossman, R. A., Morris, A., & Bierer, L. M. (2007). Parental posttraumatic stress disorder as a vulnerability factor for low cortisol trait in offspring of holocaust survivors. *Archives of General Psychiatry*, 64(9), 1040–1048. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.64.9.1040>

Bijlage I: Methoden

Dit onderzoek is exploratief van aard, wat betekent dat er op verkennende wijze getracht is een antwoord te vinden op de hoofd- en deelvragen. Door deze verkennende manier van onderzoeken kunnen de onderzoeksvragen niet beantwoord worden op basis van een inhoudelijke verzadiging van de verzamelde data. Wel kan door triangulatie, de toepassing van meerdere onderzoeksmethode, een eerste antwoord worden gegeven worden op de vragen. De resultaten zijn tot stand gekomen door de toepassing van het volgende viertal kwalitatieve onderzoeksmethoden: (1) literatuurstudie, (2) interviews, (3) focusgroepen en (4) dossieronderzoek. Deze zullen opeenvolgend in dit hoofdstuk besproken worden waarna de onderzoekspopulatie van dit onderzoek wordt weergegeven, afsluitend wordt de methode voor data-analyse en de waarborging van de privacy besproken.

1.1 Literatuurstudie

Doelstelling van de literatuurstudie was het bijdragen aan een onderbouwd beeld van de hulpvragen, wensen en behoeften van de naoorlogse generatie. Met als beoogd resultaat een selectie van zowel wetenschappelijke studies, artikelen en rapporten die vanuit een breder kader kijken naar deze hulpvragen, wensen en behoeften en niet enkel vanuit een klinisch oogpunt. Tevens dient de literatuurstudie als basis voor de leidraad voor de interviews, focusgroepen, dossieronderzoek en de vaststelling van de beoogde spreiding van de respondenten. De literatuurstudie bestaat uit een literatuuronderzoek in zowel de wetenschappelijke als de grijze literatuur. Door het onderscheid in de grijze- en wetenschappelijke literatuur, uitgevoerd volgens verschillende werkwijzen zullen beide delen apart worden besproken. Afsluitend zal er een overzicht worden gegeven van de resultaten van beide studies tezamen.

1.1.1 Wetenschappelijke literatuur

De literatuurstudie gebaseerd op de wetenschappelijke literatuur is systematisch uitgevoerd, waarin er voorafgaand een zoekstrategie is opgesteld. Deze onderzoeksstrategie behelsde het vaststellen van de zoekstring, descriptoren, in- en exclusiecriteria en de databases, en is ter beoordeling voorgelegd aan verschillende partijen. In het onderstaande overzicht wordt het zoekproces in samengevatte vorm weergegeven, voor de volledige zoekstrategie zie bijlage II.

Opbouw zoekstring:

Populatie (tweede- of naoorlogse generatie, kinderen van getraumatiseerde ouders) EN *periode* (tweede wereldoorlog, Bersiap, Holocaust) EN *wensen en behoeften*

Zoektermen:

Voor de drie onderdelen van de zoekstring is er gezocht naar verschillende Engelstalige synoniemen. Vervolgens zijn per databank de termen verder gespecificeerd naar zogenaamde thesaurus-termen resulterend in een zoekstring per databank, zie hiervoor bijlage II.

Inclusie- en exclusiecriteria:

Inclusie	Exclusie
Humane studies	Niet-humane studies
Onderzoekspopulatie is naoorlogse generatie	Niet-NOG, of onderzoeksresultaten specifiek voor NOG worden niet gespecificeerd
Empirische studies of reviews gebaseerd op empirische studies	Studies die niet gebaseerd zijn op eigen data (zoals beschouwingen, expert opinion)
Studies gebaseerd op wetenschappelijke methoden	Transparantie in de gehanteerde methodiek, resultaten zijn herleidbaar
Studies onderzoeken de behoeften en hulpvragen van NOG in breder kader	Studies die zich alleen richten op klinische aandoeningen onder de NOG
Gepubliceerd na 1990	Bronnen voor 1990
Gepubliceerd in Engels of Nederlands	Bronnen in andere talen dan Engels of Nederlands
Bronnen zijn beschikbaar	Bronnen die niet online of op locatie beschikbaar zijn
Peer-reviewed	Grijze literatuur, master- of bachelor thesis of studieopdrachten

Databases:

De keuze voor de databanken is gemaakt op basis van geschiktheid en toegankelijkheid. De volgende databanken zijn geselecteerd:

Emcare	Uitgebreide database voor verpleegkundige en paramedische onderzoeken
Psychinfo	Uitgebreide database met ruim aanbod artikelen in de psychologische, sociale- en gedragswetenschappen
Pubmed	Database met zeer ruim aanbod in peer-reviewed artikelen in biomedische en levenswetenschappen
Web Science	of Onderzoekspplatform, toegang tot een samengestelde verzameling van veel peer-reviewed artikelen wereldwijd gepubliceerd in veel verschillende wetenschapsdisciplines.

1.1.3 Grijze literatuur

De literatuurstudie naar de grijze literatuur dient vooral ter aanvulling op de wetenschappelijke literatuur. Met grijze literatuur wordt in dit rapport de Nederlandstalige literatuur, niet gepubliceerd in een wetenschappelijk tijdschrift bedoeld. Er is vooral gericht gezocht naar rapporten en artikelen gepubliceerd in specifieke publiekstitjdschriften. Dit onderdeel van het literatuuronderzoek is tot stand gekomen in samenwerking met de bibliotheek van ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum. ARQ heeft zorg gedragen voor de aanlevering van de grijze literatuurlijst. In het onderstaande overzicht is kort overzicht weergegeven van de gevolgde werkwijze:

Zoekvraag:

Wat is er bekend in de grijze literatuur in Nederland over de hulpvragen en behoeften van de naoorlogse generatie, die hulp zochten bij Pelita, de Basis en Joods Maatschappelijk Werk?

In- en exclusiecriteria

Inclusie

Humane studies

Onderzoekspopulatie is naoorlogse generatie

Gepubliceerd na 1990

Gepubliceerd in Nederland

Bronnen zijn beschikbaar

Grijze literatuur: (beleids) rapporten, verslagen van bijeenkomsten, artikelen in publiekstijdschriften

Exclusie

Niet-humane studies

Niet-NOG, of onderzoeksresultaten specifiek voor NOG worden niet gespecificeerd

Bronnen voor 1990

Bronnen niet gepubliceerd in Nederland

Bronnen die niet online of op locatie beschikbaar zijn

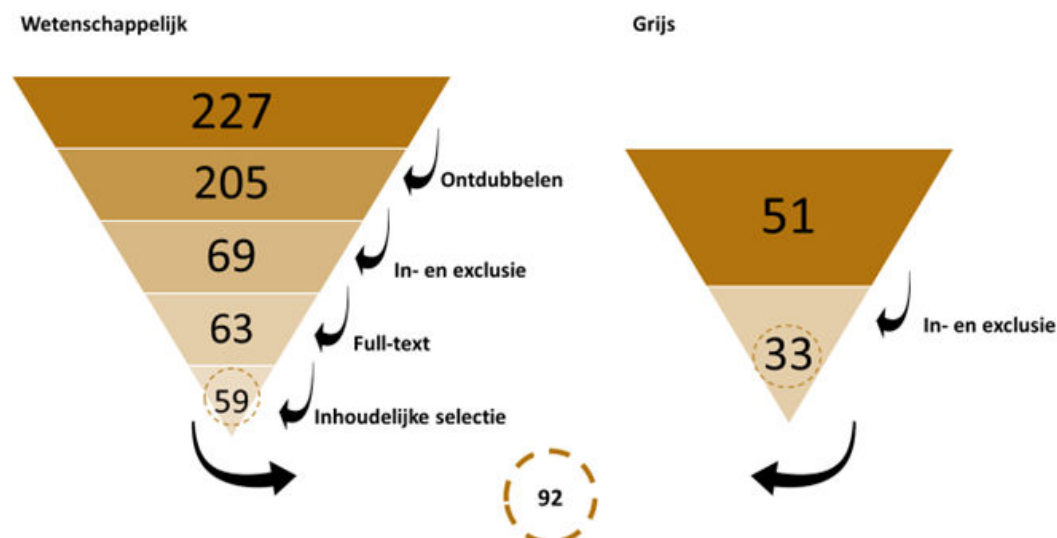
Artikelen gepubliceerd in wetenschappelijke tijdschriften, master- of bachelor thesis of studieopdrachten

Databronnen:

- Publicaties van Pelita, de Basis en Joods Maatschappelijk Werk
- Inhoudsopgaven van specifieke publiekstijdschriften
- Catalogus ARQ
- Catalogus Psychotraumanet
- Verschenen rapporten Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport
- Websites specifiek voor naoorlogse generatie

1.1.4 Resultaat zoekproces

Het onderstaande diagram geeft het proces van de literatuurselectie en het verkregen resultaat weer ontstaan na uitvoering van de beschreven zoekprocessen. Dit proces is eerst afzonderlijk uitgevoerd door beide onderzoekers, waarna verschillen in uitkomsten besproken zijn en de selectie van de literatuur verder is aangescherpt.



De 92 geselecteerde artikelen zijn na de selectie samengevat en inhoudelijk geanalyseerd op kernbegrippen en centrale thema's. De uitkomsten van deze analyse zijn weergegeven in de verschillende hoofdstukken. Voor een volledig overzicht van de uitkomsten op basis van de literatuur wordt verwezen naar bijlage III. De samenvattingen van alle geïnccludeerde studies kunt u opvragen bij de auteurs.

De literatuurstudie omvat 92 studies met een veelheid aan onderzoekdesigns en steekproeven gepubliceerd vanaf 1990. Dit varieert van onduidelijk geselecteerde casuïstiekbeschrijving (laagste bewijslast) tot kleinschalige studies met controlegroepen, groot, gerandomiseerd populatieonderzoek en een beperkt aantal systematische review en meta-analyses (hoogste bewijslast). Aangezien de leidende hoofdvraag richt zich op welke vragen en behoeftes er zijn, hebben we geen systematische weging van de kwaliteit van de bewijslast uitgevoerd. Daar waar van toepassing wordt er wel enige duiding gegeven van de reikwijdte van de bevindingen, maar dit is niet systematisch in kaart gebracht.

Uit de tabel in Bijlage III valt af te lezen dat het merendeel van de studies de kinderen van oorlogsgetroffenen met een Joodse achtergrond. Daarvan is de meerderheid uitgevoerd in Amerika of in Israël. Een veel kleiner deel van de studies betreft personen met een Nederlands-Indische achtergrond, waaronder personen met een Totok en Molukse achtergrond (zoals ook al eerder gevonden in Aarts 1998). Dit betreft veelal studies uit en in Nederland en een groot deel hiervan valt onder de grijze literatuur. Een enkele studie beschrijft de vragen en behoeftes van de kinderen van verzetsstrijders en met een Sinti Roma achtergrond.

Ook de thematiek als het gaat om de wetenschappelijke bevindingen kenmerkt zich door golfbewegingen. Onderzoek naar de naoorlogse generatie lijkt vooral toe te nemen in de jaren 80 en 90, waar de thematiek zich steeds meer toespitst tot de klinische problematiek van deze naoorlogse generatie (bijvoorbeeld psychopathologie en trauma overdracht). Vanaf eind jaren 90 verschuiven de studies naar een meer medisch-biologisch kader, waarbij er groeiend aandacht is voor epi-genetische overdracht.

1.2 Beoogde inclusie kwalitatief onderzoek

Binnen kwalitatief onderzoek wordt representativiteit anders benaderd dan bij kwantitatief onderzoek. Representativiteit in kwantitatieve zin waarbij de steekproef een numerieke goede afspiegeling is van de onderzoekspopulatie is praktisch onhaalbaar voor kwalitatief onderzoek. In plaats daarvan streven we in kwalitatief onderzoek naar een onderzoekspopulatie die de diversiteit van ervaringen, meningen, betekenisgeving en interpretaties onder de naoorlogse generatie in Nederland kan benaderen. Om deze representativiteit te borgen is er gebruik gemaakt van zowel kennis uit de literatuur als het werkveld. In de geselecteerde literatuur is er gezocht naar de kenmerken van- en de mogelijke factoren die van invloed kunnen zijn op de vragen en behoeftes onder de naoorlogse generatie. Complementerend is er gesproken met een drietal maatschappelijk werkers van de drie organisaties over mogelijke relevante factoren die van invloed zijn op de naoorlogse generatie. Zij hebben meer verteld over de spreiding van hun cliënten binnen de organisatie en over de kenmerken die er binnen de groep van naoorlogse

generatie nu toe doen. Onderstaande tabel geeft een samenvatting van de uitkomsten weer:

Samenvatting beoogde spreiding

Demografische kenmerken:

- Gelijke man/vrouw verhouding.
- Verschillende leeftijdsgroepen: 50+, 60+ , 70+
- Personen uit verschillende woonplaatsen: personen die in Amsterdam wonen en in de Mediene (alleen voor JMW)
- Verschillen in geboorteland en bevolkingsgroep: geboren in Indonesië, geboren in Nederland, Moluks en Totok (alleen voor Pelita)

Geloofsovertuiging:

- Personen die gelovig zijn (orthodox, progressief of liberaal) en aangesloten zijn bij de Joodse gemeenschap en personen die niet gelovig zijn maar zichzelf wel als Joods beschouwen (alleen voor JMW)

Kenmerken trauma:

- Verschillen in trauma ouders hebben verschillende uitwerking op NOG (concentratiekamp, onderduiken, trauma door geweld).
- Ouders als kind de oorlog hebben meegemaakt of als volwassenen

Familiaire kenmerken:

- De wijze van communiceren over de traumatische gebeurtenissen binnen een familie: open of gesloten

Kenmerken hulpvragen:

- Vragen over identiteit, zoektocht naar familiegeschiedenis ook van belang
- Personen met klinische diagnose en die dit niet hebben

Uiteindelijk zijn er in dit kwalitatieve onderzoek 46 personen betrokken. Onderstaand specificeren we per methoden hoe en wie erbij betrokken waren.

1.3 Dossieronderzoek

Door het uitvoeren van het dossieronderzoek is er gestreefd naar een aanvulling en verificatie van het beeld ontstaan uit de interviews over de hulpvragen en behoeften die leven onder de naoorlogse generatie. Het bestuderen van dossiers van cliënten onder begeleiding bij de drie betrokken organisaties dient tevens ter inzicht in het hulpverleningstraject en ervaren aansluiting bij de hulpverlening.

1.3.1 Werkwijze

De beoogde spreiding geldt ook voor de dossieronderzoeken, er is een zo divers mogelijke afspiegeling nagestreefd in de selectie van de dossiers. De beoogde spreiding is gecommuniceerd naar de maatschappelijk werkers van de betrokken organisaties. Zij hebben in hun eigen caseload gekeken naar personen passend binnen de beoogde spreiding. Na schriftelijke toestemming van deze personen dat de onderzoekers de dossiers in mochten zien, zijn op de locatie van de organisatie zelf, onder toezien van een medewerker van de organisatie de dossiers ingezien en de relevante data geëxtraheerd waarbij de data zonder identificeerbare persoonsgegevens is overgenomen. De dossiers zijn doorgelezen en vervolgens is er een overzicht per dossier ingevuld met kenmerken. Deze itemlijst is gebaseerd op de literatuur en de eerste analyse van de data van de focusgroepen en de interviews. Hoofdthema's waren: (1) demografische kenmerken, (2) aard van de hulpvraag, (3) informatie over het eigen leven, (4) achtergrond van de traumatisering en (4) het hulpverleningsproces. Voor de volledige itemlijst zie bijlage IV.

1.3.2 Steekproef

Het dossieronderzoek behelsde het bestuderen en invullen van een itemlijst van veertien dossiers. De onderzoekspopulatie van het dossieronderzoek is voor deze tabel nogmaals onderverdeeld in vier globale achtergronden, onderstaande tabel geeft de verdeling van de dossiers weer:

	Indische NOG	Joodse NOG	Ouder(s) verzet	Gemixte achtergrond
Aantal dossiers	6	3	4	1
Geslacht				
Vrouw	4	2	2	1
Man	2	1	2	0
Leeftijd				
1945-1949	0	1	0	0
1950-1954	1	1	0	0
1955-1959	3	1	1	0
1960-1964	1	0	1	0
1964-1969	1	0	2	1

1.4 Interviews

Het doel van de interviews was het achterhalen van de persoonlijke ervaringen en motivaties van de naoorlogse generatie, om zo een duidelijker beeld te krijgen welke behoeftes en wensen zij hadden en waarom en op welke wijze zij kiezen voor de betrokken organisaties. Gezien dit doel is er gekozen voor semi-gestructureerde interviews, dat wil zeggen interviews aan de hand van een lijst met thema's. Omdat er met meerdere onderzoekers is gewerkt zijn daarbij ook enkele conceptvragen geformuleerd. Deze vragen functioneren als 'startvragen', die de onderzoekers kunnen stellen als beginvraag bij een thema. Bij deze methode is het vooral belangrijk dat de perspectieven van de geïnterviewde gevolgd worden en dat daarbij de geïnterviewde als het ware de leiding heeft over het gesprek. Deze vragen zijn daarom niet strikt gevolgd, maar hierbij is met oog op vergelijkbaarheid wel thematische opgevolgd, zij het niet altijd in chronologische volgorde.

1.4.1 Werkwijze

De beoogde spreiding van de onderzoeksgroep is gecommuniceerd met de drie betrokken organisaties. Respondenten zijn aangedragen door de maatschappelijk werkers of hebben zelf gereageerd op een oproep op de website van de organisaties. De onderzoekers hebben bij iedere aanmelding gekeken of deze persoon passend was binnen de spreiding. Indien dit het geval is, zijn de personen benaderd voor een interview. Alvorens het interview hebben zij de informatiebrief toegestuurd gekregen, na het doorlezen en eventuele beantwoording van vragen hebben zij voorafgaand aan het interview het toestemmingsformulier getekend. De interviewleidraad is gebaseerd op de uitkomsten van de literatuur en had vier hoofdonderwerpen: (1) betekenis naoorlogse generatie, (2) vragen gerelateerd aan oorlogsverleden ouders, (3) ervaringen met de dienstverlening en begeleiding en (4) de wensen rondom de dienstverlening en begeleiding. De volledige topic lijst staat in Bijlage V. De interviews zijn afgenomen op een plek en vorm naar keuze van de respondent, zoals telefonisch, via beeldbellen of ter plaatse. De interviews duurden

gemiddeld een uur en zijn met toestemming opgenomen en vervolgens verbatim getranscribeerd. Na transcriptie zijn de interviews gecodeerd volgens de interpretatieve en inhoudsanalytische methode (inductief) zowel conceptueel (ex vivo) als letterlijk (in vivo). Na een eerste ronde coderen is in overleg met twee onderzoekers de codering tot stand gekomen (zie ook §1.6 onderstaand).

1.4.2 Steekproef

Er zijn in totaal twaalf interviews afgenomen, de respondenten hebben globaal genomen vier verschillende achtergronden. Binnen deze achtergronden is er sprake van een diversiteit in bijvoorbeeld geografische afkomst. De betekenis van deze diversiteit komt desgelijks aan bod in de bespreking van de resultaten. In onderstaande tabel wordt de verdeling van de interviewpopulatie weergegeven:

	Indische NOG*	Joodse NOG	Ouder(s) verzet	Sinti
Aantal geïnterviewden	5	4	2	1
Geslacht				
Vrouw	4	2	1	1
Man	1	2	1	0
Leeftijd				
1945-1949	0	2	1	0
1950-1954	0	1	1	0
1955-1959	3	1	0	1
1960-1964	0	0	0	0
1965-1969	1	0	0	0
1970-1974	1	0	0	0

*één totok, twee met Molukse achtergrond en twee met Indische achtergrond

1.5 Focusgroepen

De focusgroepen hadden als primair doel het inzichtelijk maken van de vragen en behoeftes van de naoorlogse generatie en de specificiteit van de problematiek in relatie tot vergelijkbare hulpvragen van de niet-naoorlogse generatie. Om hier een wetenschappelijk gedegen antwoord op te kunnen geven zou een representatieve afspiegeling van de naoorlogse als niet-naoorlogse generatie te bevragen. Echter, ging dit de verkennende aard van dit onderzoek te boven. In plaats daarvan zijn er een drietal focusgroepen gehouden om in een relatief korte tijd een overzicht te krijgen van de vraagstelling. Gezien de vraagstelling is er gekozen voor een steekproef waarin personen die een breed overzicht hadden van de naoorlogse generatie en hun ervaringen. De drie groepen die deelnamen aan de focusgroepen betroffen: (1) experts-, (2) maatschappelijk werkers- en (3) vertegenwoordigers van de naoorlogse generatie. Deze drie perspectieven omvatten weliswaar niet de breedte en diversiteit van de naoorlogse generatie, maar kunnen wel een verkennend antwoord bieden. Tevens kunnen de uitkomsten gebruikt worden ter aanvulling van de overige deelvragen.

1.5.1 Werkwijze

De deelnemers van de focusgroepen zijn door middel van verschillende methoden geworven, personen zijn aangedragen door de drie betrokken organisaties, door de

onderzoekers zelf aangeschreven of zijn door middel van *snowball sampling* bij de onderzoekers terecht gekomen. Bij de werving van de respondenten is er rekening gehouden met een juiste representatie van de naoorlogse generatie, voor zowel de experts, vertegenwoordigers als de maatschappelijk werkers waren van alle groepen personen aanwezig. De focusgroepen zijn op locatie gehouden onder leiding van de onderzoekers in de rol van één moderator aangevuld met één observator die tevens notuleerde, de leidraad op basis van de literatuur was hierin leidend (zie Bijlage VI). In de discussies stonden de volgende vragen centraal: (1) hulp, steun en begeleidingsvragen die leven onder de naoorlogse generatie, (2) ervaringen en meningen over de dienstverlening en begeleiding en (3) de ideale begeleiding, nu en in de toekomst. De focusgroepen zijn opgenomen en verbatim getranscribeerd.

1.5.2 Steekproef

De onderzoekspopulatie van de drie focusgroepen bestaat uit 20 deelnemers. Onderstaande tabellen geven een overzicht. Omdat de drie focusgroepen een verschillend karakter hadden, waar er andere kenmerken van belang waren worden deze apart weergegeven:

Focusgroep 1: Experts NOG*	Aantal
Doelgroep	
Joodse NOG	3
Indische NOG	2
NOG algemeen	2
Totaal	7

*om praktische redenen heeft deze focusgroep op twee momenten plaatsgevonden met N=5 en N=2.

Focusgroep 2: Maatschappelijk werkers NOG	Aantal
Affiliatie	
Pelita	3
De Basis	3
JMW	2
Totaal	8

Focusgroep 3: Vertegenwoordigers NOG	Aantal
Achtergrond	
Ouder(s) verzet	1
Ouders Joods	1
Ouder(s) Bersiap	1
Joodse en Indische ouder	1
Molukse ouders, vader KNIL Militair	1
Totaal	5

1.6 Data-analyse

De verkregen data van de focusgroepen en interviews, in de vorm van verbatim transcripten zijn geanalyseerd. In lijn met het open karakter van de focusgroepen en interviews is er gestart vanuit een 'grounded theory' aanpak. Door de transcripten door te lezen, zonder vast te houden aan theorie of concepten, zijn er codes gegeven aan stukken tekst die een bepaald concept of ogenschijnlijk belangrijk thema weergeven. Deze categorieën of kernconcepten zijn vervolgens vergeleken met de andere data. Hierdoor zijn er analytische categorieën ontstaan, die dienen als fundering voor de beantwoording van de onderzoeksvragen die besproken worden in de voorgaande hoofdstukken. Door het volgen van deze methode is de analyse open gebleven voor alternatieve perspectieven en zienswijzen over welke wensen en behoeften belangrijk zijn voor de betrokken deelnemers en hoe hulp, ondersteuning of zorg hieraan kunnen tegemoet komen. Juist omdat we de ervaren traumatisering van de ouders en de zelf-gedefinieerde effecten daarvan bij de naoorlogse generatie willen onderzoeken, is er gekozen voor een meer hermeneutische benadering, waarbij er zoveel als mogelijk geprobeerd is de interpretatie en relevantie te volgen zoals aangegeven door de respondenten zelf.

De itemlijst van de dossieronderzoeken is tevens geanalyseerd, en diende vooral als borging van de variatie in de factoren die van invloed kunnen zijn op de naoorlogse generatie, zoals gevonden in de literatuurstudie, de interviews en de focusgroepen. De specifieke gegevens opgehaald uit deze dossiers zijn geanalyseerd, en vergeleken met de andere verkregen data als vorm van methodische triangulatie. In dit rapport citeren we, vanwege privacy, niet uit de beschikbare dossiers.

1.7 Privacy

Respondenten worden in dit rapport zonder naam genoemd, en zijn enkel bekend bij de onderzoekers en indien aangedragen bij hun eigen maatschappelijk werker. Voorafgaand aan deelname hebben zij de informatiebrief (bijlage VII) gelezen, en is er gelegenheid geweest tot het stellen van vragen. Respondenten hebben akkoord gegeven op bewaring van de persoonsgegevens en opnames van hun interview of focusgroep, ook worden de transcripties bewaard.

De privacy van de respondenten wordt beschermd door de gegevens te voorzien van een code. Op alle gegevens, de eventuele opname, notities en transcriptie wordt deze code gegeven. We gebruiken bij de verwerking alleen deze code welke losstaat van de persoonsgegevens van de betrokken personen. Namen en andere gegevens waardoor respondenten direct geïdentificeerd zouden kunnen worden, worden daarbij weggelaten. Alleen met de sleutel van de code zijn gegevens tot de respondenten te herleiden.

Bijlage II Zoekstrategie literatuurstudie

Databank	Zoekstring	Limiters	Hits
Pubmed	("Child of Impaired Parents"[Mesh] OR "Impaired Parents"[tw] OR "second generation"[tw] OR "offspring"[tw] OR "transgenerational"[tw] OR "intergenerational"[tw]) AND ("World War II"[Mesh] OR "world war"[tw] OR "holocaust"[tw] OR "Holocaust"[Mesh] OR "worldwar"[tw] OR "shoah"[tw] OR "bersiap"[tw] OR "Concentration Camps"[Mesh] OR "Concentration Camps"[tw] OR "Concentration Camp"[tw] OR "Indonesian Independence"[tw] OR "police actions"[tw]) AND ("Health Services Needs and Demand"[Mesh] OR "Needs Assessment"[Mesh] OR "needs"[tw] OR "demands"[tw] OR "unmet care"[tw] OR "desires"[tw] OR "wishes"[tw] OR "neediness"[tw] OR "Help-Seeking behavior"[Mesh] OR "social support"[Mesh] OR "help"[tw] OR "requests"[tw] OR "support"[tw] OR "fantasies"[tw] OR "hopes"[tw] OR "dreams"[tw] OR "expectations"[tw] OR "preferences"[tw] OR "beliefs"[tw] OR "worldview"[tw] OR "values"[tw] OR "perspectives"[tw]) AND ("1990/01/01"[PDAT] : "3000/12/31"[PDAT])	Species: humans Language: Dutch & English Year: 1990-2021	87
Psychinfo	(TX ("Impaired Parents" OR "second generation" OR "offspring" OR "transgenerational" OR "intergenerational")) AND ((DE "Holocaust" OR DE "Holocaust Survivors" OR DE "Concentration Camps" OR TX ("world war" OR "holocaust" OR "worldwar" OR "shoah" OR "bersiap" OR "Concentration Camps" OR "Concentration Camp" OR "Indonesian Independence" OR "political actions")) AND ((DE "needs" OR DE "Help Seeking Behavior" OR DE	1990-2020 English Limiters - Publication Year: 1990-2020; Language: Dutch,	93

	"expectations" OR DE "Social Support" OR DE "Attitudes" OR DE "Preferences" OR DE "World View" OR TX ("needs" OR "demands" OR "desires" OR "wishes" OR "neediness" OR "support" OR "help" OR "requests" OR "fantasies" OR "hopes" OR "dreams" OR "expectations" OR "beliefs" OR "preferences" OR "world view" OR "values" OR "perspectives"))	English; Population Group: Human; Document Type: Journal Article	
Emcare	(exp "child of impaired parents"/ OR "Impaired Parents".mp. OR "second generation".mp. OR "offspring".mp. OR "transgenerational".mp. OR "intergenerational".mp.) AND ("world war".mp. OR "holocaust".mp. OR exp "Holocaust"/ OR "worldwar".mp. OR "ww".mp. OR "shoah".mp. OR "bersiap".mp. OR exp concentration camp/ OR "Concentration Camps".mp. OR "Concentration Camp".mp. OR "Indonesian Independence".mp. OR "police actions".mp.) AND (exp help seeking behavior/ OR "help".mp. OR exp needs assessment/ OR Needs.mp. OR Desires.mp. OR Demands.mp. OR Neediness.mp. OR Requirements.mp. OR Wishes.mp. OR Requests.mp. OR Help.mp. OR exp social support/ OR Support.mp. OR expectations.mp. OR *attitude/ OR attitudes.mp. OR preferences.mp. OR world view.mp. OR fantasies.mp. OR hopes.mp. OR beliefs.mp. OR preferences.mp. OR values.mp. OR perspectives.mp.)	Human English Dutch Publication year 1990-2021	22
Web of Science	((TI=("Impaired Parents" OR "second generation" OR "offspring" OR "transgenerational" OR "intergenerational") AND TS=("world war" OR "holocaust" OR "Holocaust" OR "worldwar" OR "ww" OR "shoah" OR "bersiap" OR "Concentration Camps" OR "Concentration Camp" OR "Indonesian	English or Dutch Document type: article 1990-2020	70

.

	Independence" OR "police actions") AND TS=(Needs OR Desires OR Demands OR Neediness OR Requirements OR Wishes OR Requests OR Help OR Support OR expectations OR social support OR attitudes OR preferences OR world view OR fantasies OR hopes OR dreams OR beliefs OR values OR perspectives)))		
Totaal			272

Bijlage III Overzicht studies literatuurstudie

INSERT OVERZICHT WETENSCHAPPELIJK

Auteurs	Jaar	Type onderzoek	Methode	Onderzoeksgroep/context	Conclusie	Kwaliteit
Aarts	1994	Kwalitatief	Narratief literatuuronderzoek	Tweede naoorlogse generatie (Joods, verzet, geweld, INOG)	Pas vanaf jaren 70 is er aandacht voor de naoorlogse generatie, maar de Indische naoorlogse generatie en de kinderen van verzetsstrijders zijn lange tijd onderbelicht. Onverwerkte traumatische ervaringen van de eerste generatie kunnen ten grondslag liggen aan psychische problematiek van de tweede generatie.	Geen methode, beschouwing van de literatuur
Aarts, Eland, Kleber & Weerts	1991	Hulpverleners die adhv casussen schetsen maken Joodse naoorlogse generatie	Geen methode	Joodse naoorlogse generatie	Rol van hulpverlener is vooral het inzetten van de specifieke contextkennis om samen met de	Geen methode

Leyden Academy

ON VITALITY AND AGEING

•

Agsteribbe & Kooyman (JMW)	2007	Kwantitatief onderzoek	Vergelijking hulpverleningscijfers onder naoorlogse generatie en generatiegenoten	Naoorlogse generatie vergeleken met generatiegenoten	cliënt de samenhang tussen de eigen problemen met het trauma van ouders te ontdekken. Tweede generatie problematiek is breed. Beroep op psychotherapie door de naoorlogse generatie ten minste 3,5 keer en waarschijnlijk zelfs 5 keer zo hoog is als landelijk het geval is.	Heldere opzet studie
Andstadt, Rottenberg, Agsteribbe (JMW)	2008	Literatuurstudie	Narratief literatuuronderzoek	Interviews in de media gegeven door naoorlogse generatie	In interviews met de NOG in Nederlandse media ligt de nadruk vooral op de communicatie, de angst en de gevolgen op het leven van de NOG.	Geen methode, analyse van interviews in media
Begemann	1996	Artikel in tijdschrift	Geen methode	Naoorlogse generatie in Nederland	Hulpvragen van de naoorlogse generatie komen voort uit een zoektocht naar de eigen identiteit. Willen begrijpen hoe het trauma van ouders zich verhouden tot de eigen problemen.	Geen methode, gebaseerd op eerder onderzoek



Begemann	1999	Boek, beschrijving intervisiegesprekken	Geen methode	Hulpverleners die in aanraking komen met de Indische naoorlogse generatie	Dit een plaats geven om door te kunnen gaan. De toevoeging van Pelita kan de historische, sociale en culturele kennis zijn, die wordt ingezet om de problematiek van de cliënt te kunnen plaatsen.	Geen methode, niet wetenschappelijk
Begemann, Deurloo	2002	Boek	Geen methode	Indische naoorlogse generatie	Bij de naoorlogse generatie is vaak het fundamentele gevoel van veiligheid aangetast. Belangrijk in behandeling om de ervaringen van ouders te relateren aan de eigen problemen. Herkenning en erkenning zijn belangrijk.	Geen methode
Begemann	2004	Casusbeschrijving en omschrijving aanpak Pelita door F. Begemann (expert naoorlogse generatie)	casusbeschrijving	Casus over Molukse man (1962) in behandeling bij Pelita	Aanpak van Pelita in de hulpverlening richt zich op de lijnen die lopen vanuit het verleden naar het heden inzichtelijk te maken.	Geen methode, beschrijving van casus
Bichelaar	1997	Boek, hulpverleners	Geen methode	Naoorlogse Indische generatie cliënt bij Pelita	De verschillende cliëntgroepen bij	

•

schetsen adhv
casussen beeld
cliënten Pelita

Pelita hebben
verschillende
kenmerken.
Gemeenschappelijk
e thema's zijn
problemen op
sociaal gebied en in
identiteitsontwikkeling.

anecdotisch,
niet
wetenschappelijk

Bontekoe

201
2

Persoonlijke
opgeschreven
verhalen

geen methode

Bekende Nederlanders, behorend tot de
Indische naoorlogse generatie vertellen
hoe dit in hun leven speelt.

De zoektocht naar
de eigen wortels en
eigen identiteit zijn
centrale thema's.
Tweede generatie
kan tussen
belevingswereld
van ouders en
huidige
maatschappij
inzitten.

Geen
methode

Dashorst (in
Cogiscope
13-2 p 17-
20)

201
6

Artikel in
tijdschrift

Beschouwing
literatuur,
gelieerd aan
ervaring expert

Psychiater over naoorlogse generatie

Literatuur laat een
verschillend beeld
zien voor de
klinische groep en
de niet-klinische
groep van de
naoorlogse
generatie.
Problemen zijn
vaak terug te
voeren naar
opgroeien in een
verstoorde
gezinsdynamiek.

de Vries

200
9

kwalitatief

diepte interviews

42 NOG, 22 2e en 20 3e generatie, 7 OG

•

Filet	199 6	Artikel in tijdschrift	Geen methode	Naoorlogse generatie in Nederland	Voor hulpverleners kan het moeilijk zijn om de problemen van de naoorlogse generatie te herkennen als gevolg van het oorlogstrauma van ouders. Kunnen verschillende problemen ontstaan. Erkenning van de problematiek is een vereiste.	Geen methode, gebaseerd op eerder onderzoek
Icodo	199 6	Verslag van ervaringen en bijeenkomsten	Geen methode	Joodse en Indische naoorlogse generatie	Centrale thema's zijn de zoektocht naar de eigen identiteit, het relateren van het trauma van ouders en de eigen problemen en het verbinden van herkenning en erkenning bij lotgenoten.	geen methode anecdotisch en betoog experts
Icodo; stichting Pelita	199 4	Verslag van studiedag	Geen methode	Bijeenkomst voor professionals die werken met de Indische naoorlogse generatie	Indische naoorlogse generatie is een heterogene groep. Naoorlogse generatie problematiek komt voort uit verstoorde opvoeding. Specifieke hulpverlening is	Geen methode, verslaglegging



Instituut voor psychotrauma	1990	exploratief, vergelijkend	Mixed-methods semigestructureerde interviews en vragenlijsten	1 groep geboren tussen 1945 en 1970, opgevoed door ten minste 1 ouder die Joods is en heeft ondergedoken, in een kamp heeft gezeten of anderszins ontkomen zijn aan vervolging. Andere groep tevens geboren tussen 1945 en 1970 opgevoed door niet-Joodse ouders zonder oorlogstrauma (concentratie/werk kamp, actief in verzet, in dienst in of vlak na de oorlog)	van belang voor herkenning en erkenning en het plaatsen van trauma ouders in problemen naoorlogse generatie. Oorlogservaringen van ouders uit Joodse groep hadden meer invloed op het gezinsfunctioneren en separatie-individuatie van het kind.	Helder opgezette studie met methode beschrijving,
Lamboo	2001	Verslag bijeenkomst	Geen methode	Ontmoetingsdagen voor de naoorlogse generatie	Ontmoetingsdagen worden gewaardeerd door naoorlogse generatie, gaat om het vinden van herkenning en erkenning. Meer laten zien dan alleen problematiek, ook veerkracht.	Geen methode, verslaglegging
Kranenburg, Johannes	2008	Artikel in tijdschrift	Geen methode	Organisaties specifiek voor Molukse generaties in Nederland	Hoge organisatiegraad van de Molukse gemeenschap is soms onterecht geprezen, hebben negatieve invloed gehad op de	Geen methode, niet wetenschappelijk



Leeuwendal , Sjoerds	199 8	Boek, hulpverleners schetsen beeld van het Pelita- profiel	Geen methode	Naoorlogse Indische generatie cliënt bij Pelita	integratie van de Molukse gemeenschap in Nederland. Hulpverlening Pelita kan hulp bieden in het zoektocht naar de eigen identiteit, geeft ook praktische hulp. Specifieke contextkennis wordt ingezet in de hulpverlening. Het verkrijgen van formele erkenning is een strijd voor de Joodse naoorlogse generatie. Generatie heeft veelal vragen op het gebied van identiteitsontwikkeling.	Geen methode, niet wetenschappelijk
Lipschits	199 7	Boek, evaluatie	Geen methode	Joodse eerste en tweede generatie	de huidige subsidiatoekenning voldoet niet een beoordelingscommissie wordt uitgewerkt INOg is van grote waarde geweest voor Indische naoorlogse generatie, vooral op het gebied van de zoektocht naar de eigen identiteit,	Geen methode, niet wetenschappelijk
Regioplan	202 0	evaluatie onderzoek	bureaustudie, interviews	onderzoek naar projecten tbv erkenning Indische en Moluks Nederlandse gemeenschap		helder opzet studie (hfdst 1)
s.n ; s.l	200 9	Uitgave tijdschrift in kader 20 jaar Indische naoorlogse generatie	Geen methode	Indische naoorlogse generatie		Geen methode, terugblik



Schneiders	2009	terugblik met twee casussen	geen methode	2 NOG indische achtergrond	herkenning en erkenning. Maria en Verona vinden herkenning en acceptatie (zichzelf kunnen zijn). Wanneer pijn en verdriet zijn benoemd komt er ruimte voor vragen over cultuur en identiteit.	anecdotisch, niet wetenschappelijk
Schneiders	1995	Beschrijving van gespreksgroepen	Geen methode	Gespreksgroepen voor familiesysteem oorlogsgetroffenen	Voor de naoorlogse generatie zijn gespreksgroepen vaak helpend in het vinden van steun, erkenning en herkenning	Geen methode, niet wetenschappelijk
Schneiders & Haans	1995	Beschrijving van zelfhulpgroepen	Geen methode	Zelfhulpgroepen voor geheel familiesysteem oorlogsgetroffenen	Zelfhulpgroepen bieden sociale steun aan de naoorlogse generatie, bieden herkenning en erkenning. Dit helpt in de verwerking van het doorgegeven trauma.	Geen methode, niet wetenschappelijk
Schreuder, van der Ploef, Tiel-Kadiks, Mook en Bramsen	1993	Kwantitatief vergelijkend onderzoek	Vragenlijsten	Psychiatrische/symptomatologische/psychologische kernmerken van de NOG onder behandeling centrum '45 vergeleken met ambulante psychiatrische patiënten. N=46.	Psychotraumatisering van de ouders leidt niet tot een specifiek psychiatrisch klachtenpatroon bij de naoorlogse generatie. Zij	Heldere opzet studie

Leyden Academy

ON VITALITY AND AGEING

•

Sinke, Captain, Ferdinands	2016	Verkennd onderzoek, kwantitatief	Vragenlijsten	Organisaties voor de naoorlogse generaties in Nederland	kunnen wel wel psychiatrische symptomen ontwikkelen die het gevolg zouden kunnen zijn van specifieke factoren in de interactie tussen henzelf en hun getraumatiseerde ouders. Huidige aanbod sluit niet geheel aan bij wensen van naoorlogse generatie, meerderheid bevraagd mist echter niets in het huidige aanbod. Wensen vooral gericht op meer informatievoorzieningen en contact met lotgenoten.	Heldere opzet studie
Smeets	2015	literatuur	literatuurstudie	Molukse jongeren (NOG)	molukse jongeren zijn lang verwaarloosd, het specifieke beleid voor hen te vroeg stopgezet en nu onduidelijk hoe het met hen gaat.	beleid terugblik geen methoden omschreven
Stichting ICODO	1994	verslag van conferentie	geen methode	145 betrokkenen bij INOG	INOG hebben specifieke wensen als het gaat om hulpverlening, deze	verslag van een werkconferentie geen methoden, geen wetenschap



stichting Pelita	1999	evaluatie onderzoek	Geen methode beschrijving, beschrijvende terugblik	Maatschappelijk werk Indische naoorlogse generatie	verwachtingen komen (nog) niet uit. Aandacht voor historische context, sociaal-culturele achtergrond en daarbij behorende principes is belangrijk. Maatschappelijk werk voor de Indische naoorlogse generatie zet kennis culturele, historische en sociale context in voor Indische Naoorlogse generatie. INOG hebben specifieke wensen als het gaat om hulpverlening, deze verwachtingen komen (nog) niet uit. Aandacht voor historische context, sociaal-culturele achtergrond en daarbij behorende principes is belangrijk.	Geen methode,
van Bruggen-Rufi	2008	verkennend onderzoek		muziektherapie onder OG	De Indische naoorlogse generatie heeft te maken met problemen in o.a. het gevoel van	Heldere opzet studie
van der Velden, Eland en Kleber	1993	Kwalitatief en kwantitatief	Interviews en vragenlijsten	Naoorlogse Indische generatie en vergelijkingsgroep generatiegenoten niet behorend tot enige categorie naoorlogse generatie		



Veenman	2001	Boek	Geen methode	Molukse naoorlogse generatie (besproken in hoofdstuk 2)	veiligheid, zelfvertrouwen en relaties. In reguliere hulpverlening komt trauma ouders vaak zijlins ter sprake, zitten vaak niet op de juiste plaats. Lange tijd bleef de integratie van Molukse jongeren achter, nu is er een verbetering zichtbaar. Vormen van identiteit wordt bemoeilijkt door het tussen de cultuur van ouders en de huidige maatschappij instaan.	Geen methode
---------	------	------	--------------	---	--	--------------

Bijlage IV Checklist dossieronderzoek

1. Demografische kenmerken

- Leeftijd
- Gender
- SES
- Familiesamenstelling
- Geboorteland, achtergrond

2. Aard hulpvragen

- Behoeftes
- Reden van aanmelding
- Klinische diagnoses
- Dagelijkse problemen

3. Eigen leven

- Eigen gezin
- Relaties
- Overig

4. Achtergrond traumatisering

- Leeftijd ouders traumatisering
- Ervaringen ouders
- Communicatie
- Welke ouder(s)
- Begeleiding/behandeling ouders
- Samenstelling gezin
- Onderlinge banden

5. Hulpverlening

- Route naar huidige hulpverlening
- Ervaren aansluiting
- Wensen in hulpverlening
- Behandelplan

6. Overige

- Erkenning
- Identiteit
- Overige

Bijlage V Topic lijst interviews

Leeswijzer

- Voorafgaand aan het interview en start van opname dient *informed consent* te hebben plaatsgevonden en het toestemmingsformulier getekend te zijn.
- Dit is een topic list, de interviewer zal deze niet strikt volgen. Kwalitatief onderzoek heeft een 'open' karakter. De interviewer springt in op hetgeen de respondent ter sprake brengt.
- Indien nodig doet de interviewer aanpassingen aan de timing, de manier van formuleren en vragen overslaan of toevoegen etc., er wordt altijd vastgehouden aan de onderzoeksdoeleinden.
- Bij alle vragen wordt doorgevraagd om hiermee de "waarom?"-vraag te kunnen beantwoorden. Al zullen we de waarom-vraag liever niet letterlijk stellen omdat dit rationele en defensieve antwoorden KAN veroorzaken.

Inleiding en introductie: 15 min (15):

- Toelichting onderzoek: onderwerp (persoonlijke ervaringen met en mening over de dienstverlening en begeleiding van (steun en hulp aan) de naoorlogse generatie). Alle antwoorden zijn goed, gaan echt om eigen ervaring. Uitleggen opname en mee schrijven. Informed consent.
- Introductie deelnemer
 - Kunt u zichzelf even kort introduceren? Wie u bent en wat u zoal in het dagelijkse leven doet?

Topics

1. Betekenis naoorlogse generatie

a. Rol van oorlogservaringen in eigen leven

Kunt u beschrijven wat de betekenis van de oorlogservaringen van uw ouders is voor uw eigen leven?

Alt. Kunt u beschrijven wat de rol van de oorlogservaringen van uw ouders is in uw eigen leven?

b. Invloed op dagelijks leven

Hoe is dit van invloed op uw dagelijks leven? (indien nog niet aan bod)

Kunt u beschrijven welke invloed dit heeft op uw dagelijkse leven?

c. Persoonlijke invulling, identiteit en beleving

Hoe heeft dit volgens uw gevolgen/effect(en) op uw eigen persoon?

Wat doet dit met u als persoon?

Alt. Welke betekenis heeft dat voor u als persoon?

Follow-up: kunt u beschrijven wat dit doet met uw eigen identiteit/hoe u over uzelf denkt?

d. Invloed op relaties

Welke gevolgen/betekenis heeft dit volgens u op de relatie die u met anderen heeft?

Alt: hoe heeft dit volgens u effect op de relaties met anderen? Positief of negatief?

e. Invloed op welbevinden en eigen identiteit (zoektocht, verhaal)

Hoe is dit volgens u van invloed op hoe u in het leven staat?



Follow-up: En uw welbevinden?

Follow-up: (indien nog niet aan bod) en hoe u over uzelf denkt? En over anderen?

2. Vragen die spelen die gerelateerd zijn aan het oorlogsverleden van ouders

a. Vragen (nu of in het verleden)

Als u nu denkt aan het oorlogsverleden van uw ouders, welke vragen riep of roept dit dan bij u op?

Alt. [zonder verwijzing oorlogsverleden] met wat voor soort vragen of wensen heeft u rondgelopen?

Alt. Naar aanleiding van het oorlogsverleden van uw ouders, wat voor soort vragen of wensen kwamen hierdoor naar boven?

Follow-up: hoe veranderde dit in de loop van de tijd?

b. Ondersteuning en begeleiding

Op welke manier(en) bent u op zoek gegaan naar antwoorden op deze vragen?

Alt. Hoe bent u met deze vragen aan de slag/aan de gang gegaan?

Follow-up: hoe verliep de ondersteuning/steun hierbij? wie heeft u hierbij ondersteund?

Follow-up: wat vond u positieve kanten aan deze steun? Zijn er minder positieve kanten hieraan?

Follow-up: wat zou u liever anders hebben gezien?

c. Wensen

Welke vragen/wensen leven er bij u nog op dit moment?

Alt. Zijn er nog vragen/wensen die op dit moment nog onbeantwoord/onvervuld zijn?

3. Ervaringen met dienstverlening/begeleiding dusver

a. Verloop van de dienstverlening/begeleiding

i. Hoe terecht gekomen

Kunt u beschrijven op welke manier u omgaat met deze vragen/wensen?

Kunt beschrijven op welke manier(en) u antwoorden hebt gevonden op deze vragen?

.

Kunt u iets vertellen over hoe u begeleiding/ondersteuning heeft gekregen bij deze vragen/wensen?

Qua hulpverlening, hoe bent u hierbij terecht gekomen?

- *Wat is de achtergrond van deze keuze?*
- *Wat heeft meegespeeld in deze keuze?*

ii. Hoe gaat het in zijn werk

Kunt u beschrijven hoe de begeleiding/het vinden van antwoorden/het vervullen van die wensen in zijn werk ging?

Kunt u iets vertellen over het proces/de manier waarop u antwoorden/vervulling van uw vragen/wensen heeft gevonden of probeert te vinden?

iii. Anders zien of verbeteringen

Waren er dingen die u liever anders had gezien?

Follow-up: zijn er dingen die beter vindt kunnen?

Follow-up: welke uitdagingen/drempels kwam u tegen? en hoe bent u hiermee omgegaan?

b. Werkwijze

Wat was volgens u kenmerkend aan de manier waarop de begeleiding/ondersteuning/hulp/aanbod ging?

Alt. Hoe ging dit in zijn werk?

Follow-up: wat vond u het belangrijkste aan deze dienstverlening/begeleiding?

4. Wensen rondom dienstverlening/begeleiding

a. Welke dienstverlening/begeleiding/ondersteuning (hulp en steun) ontbreekt nog

Welke diensten/begeleiding/steun ontbreekt er volgens u op dit moment nog?

Alt.: Welke behoeftes/wensen/vragen heeft u nog waar u momenteel nog geen aansluiting/oplossing/dienst op hebt gevonden?

Alt.: Welke vragen leven er bij u nog waar u op dit moment lastig aanbod voor vindt?

b. Op welke manieren zou hieraan invulling gegeven kunnen worden

Stelt dat u het voor het zeggen had, wat zou u dan op dit moment toevoegen aan dit aanbod/deze diensten/deze dienstverlening?

.

Alt. Idealiter, wat zou u dan nog aan diensten/ondersteuning willen hebben?

c. Wie zou hier bij betrokken kunnen worden

Hoe zou dit volgens u, idealiter/preferentieel, in zijn werk gaan?

Follow-up: Wie zou hier volgens u bij betrokken moeten worden?

Afsluiting interview

- Is er iets (heel erg belangrijk voor u) dat we nog gemist hebben? Dat niet genoemd is?
- Vragen naar evt. toevoegingen/opmerkingen/vragen etc.
- Follow-up (rapport e.d.)
 - Herhalen anonimiteit en betrouwbaarheid
 - Adresgegevens achterlaten
- Bedanken
- Geven attentie en evt. declaratieformulieren

Bijlage VI Gespreksleidraad discussiegroepen

Leeswijzer

- Voorafgaand aan de focusgroep en start van opname dient informed consent te hebben plaatsgevonden en het toestemmingsformulier getekend te zijn.
- Dit is een leidraad, de moderator zal deze niet strikt volgen. Kwalitatief onderzoek heeft een 'open' karakter. De interviewer springt in op hetgeen de respondent ter sprake brengt.
- Indien nodig doet de moderator aanpassingen aan de timing, de manier van formuleren en vragen overslaan of toevoegen etc., er wordt altijd vastgehouden aan de onderzoeksdoeleinden.
- Bij alle vragen wordt doorgevraagd om hiermee de "waarom?"-vraag te kunnen beantwoorden. Al zullen we de waarom-vraag liever niet letterlijk stellen omdat dit rationele en defensieve antwoorden KAN veroorzaken.



Inleiding en introductie: 15 min:

- Toelichting onderzoek: onderwerp naoorlogse generatie
 - Nadruk in de discussie op drie thema's: 1) hulp/steun/dienstverlening/begeleidingsvragen onder de naoorlogse generatie 2) huidige dienstverlening en begeleiding 3) gewenste en toekomstige dienstverlening en begeleiding.
 - Persoonlijke geschiedenis die de moeite waard is te vertellen – maar hier als vertegenwoordiger van een specifieke groep (experts/ervaringsdeskundigen/professionals – zoveel mogelijk algemene indrukken proberen aan te geven).
 - opname, notulist uitleggen.
- Op gemak stellen respondenten en uitleggen spelregels.
- Voorstelrondje: naam, leeftijd, achtergrond.

Naoorlogse generatie en hulp/steun/begeleidingsvragen: 30 min

Moderator: "Ik wil het eerst graag met jullie hebben over dienstverlenings- of begeleidingswensen of vragen die jullie nu of in het verleden zijn tegenkomen. Welke vragen rondom hulp, ondersteuning of begeleiding kennen jullie?"

- Om even te beginnen, wil ik een kort rondje maken over de laatste hulpvraag/dienstverleningsvraag/ondersteunings/begeleidingsvraag die jullie zelf zijn tegengekomen/hebben begeleid/hebben gehad. Wil iemand hier iets over delen?
 - *Follow-up:* Wat speelde hierin mee?
 - *Follow-up:* Wie waren hierbij betrokken?
 - *Follow-up:* Wat is u/je hiervan bij gebleven?
 - Wat herkennen anderen hierin of juist niet?
 - *Follow-up:* Wat was volgens jou/u het belangrijkste aan deze vraag?
- Welke woorden komen er bij jullie op als we het hebben over vragen van de naoorlogse generatie? Denk eerst voor uzelf na en schrijf 1 woord per post-it op.
 - Inventariseer dmv post-its
 - Clusteren op A3
- Hoe is dit in de loop van de tijd volgens u veranderd?
- Wat voor gevoel geven die hulp, dienstverlenings- of begeleidings- of steunvragen?
 - *Follow-up:* Waar komt dat gevoel vandaan?



- *Follow-up: Hoe zou dat gevoel eventueel kunnen veranderen?*

Ondersteuning en begeleiding: 30 min

Moderator: "Dan gaan we het nu hebben over uw ervaringen met en meningen over de dienstverlening en begeleiding van de vragen die leven onder de naoorlogse generatie."

- Wat komt er zoal bij u op als u denkt aan vormen van dienstverlening/begeleiding/ondersteuning/hulp voor de naoorlogse generatie, welke u nu bekend is?
 - *Wat zijn volgens u belangrijke aspecten hieraan?*
 - *Follow-up: waar dient in de dienstverlening/ondersteuning/begeleiding rekening mee gehouden te worden?*
 - *Follow-up: wie dient er betrokken te zijn bij deze dienstverlening/ondersteuning/begeleiding?*
 - *Follow-up: wat betekenen deze?*
 - *Follow-up: Wat zijn belangrijke (rand)voorwaarden om deze dienstverlening/ondersteuning/begeleiding te geven/ontvangen?*
 - *Wat zijn de goede dingen aan deze dienstverlening/ondersteuning/begeleiding (evt post-its)?*
 - *Wat zijn de minder goede dingen aan deze dienstverlening/ondersteuning/begeleiding (evt post-its)?*
 - *Follow-up: Hoe lost u die lastige dingen nu op?*
 - *Evt. doorvragen over tevredenheid*
 - *Evt doorvragen naar andere situaties*
- Wanneer veranderd de begeleiding volgens u in iemands leven? Hoe?
- Welke werkwijzen zijn jullie zoal tegengekomen bij de dienstverlening/ondersteuning/begeleiding van de naoorlogse generatie?

Ondersteuning en toekomst: 30 min

Moderator: "Dan gaan we het nu hebben over de volgens u ideale begeleiding van de naoorlogse generatie, nu en in de toekomst."



- We hebben het net al even gehad over de goede en minder goede kanten van de dienstverlening/ondersteuning/begeleiding. Noteer nu voor uzelf, wat als u 1 ding zou mogen toevoegen of veranderen aan deze dienstverlening/ondersteuning/begeleiding, wat zou dat dan zijn?
- Fantasie-oefening droomscenario: Stelt u zich voor hoe u de dienstverlening/ondersteuning/begeleiding van de naoorlogse generatie het liefst zou willen (uw droomsituatie), u mag het zelf bepalen, hoe zou die eruit zien? Deze situatie hoeft niet werkelijk mogelijk te zijn, dit mag totale fantasie zijn.
- Wat heeft u nodig om de ondersteuning te krijgen of te geven die u zou willen geven?
 - *Follow-up: Op welke manieren/werkwijzen zouden uw wensen rondom dienstverlening/ondersteuning/begeleiding voor de naoorlogse generatie kunnen laten uitkomen?*
 - *Follow-up: Wat of wie heeft u nodig om de dienstverlening/ondersteuning/begeleiding te kunnen blijven ontvangen/geven?*
- Waarom is het moeilijk om dit mogelijk te maken? (Welke hobbels/ drempels komt u tegen?)
 - *Wat zou er moeten veranderen?*
 - *Welke mogelijkheden moeten dan toegevoegd worden?*
 - *Evt. met betrekking tot communicatie, vaardigheden?*
 - *Follow-up: Wat zorgt ervoor dat uw ideale begeleiding nog niet zo is? Wat is er lastig?*
- Hoe zou u dat anders willen zien? (*hoe zou dit beter kunnen?*)
- Groep meedenken: hoe zou de ideale situatie bereikt kunnen worden?

Bedanken en afsluiten: 15min

Afsluiting focusgroep mogelijkheden

- Is er iets (heel erg belangrijk voor u) dat we nog gemist hebben? Dat niet genoemd is?
- Samenvatting van discussie
 - Of: belangrijkste punten herhalen (2-3 min)
 - Vragen naar evt. toevoegingen/opmerkingen/vragen etc.
 - Follow-up (reportage e.d.)
- danken van de deelnemers

.

- declaratieformulieren
- prettige terugreis

Voor onderzoekers: 10 min debriefing

Bijlage VII Informatiebrieven en toestemmingsverklaring

1. Informatiebrief dossieronderzoek

Leiden, XXX

Geachte heer/mevrouw,

Wij vragen u om mee te doen aan een wetenschappelijk onderzoek. Meedoen is vrijwillig. Om mee te doen is wel uw schriftelijke toestemming nodig. Voordat u beslist of u wilt meedoen aan dit onderzoek, krijgt u uitleg over wat het onderzoek inhoudt. Lees deze informatie rustig door en vraag de onderzoeker om uitleg als u vragen heeft. U kunt er ook over praten met uw partner, vrienden of familie.

1. Algemene informatie

Het project waarvoor wij uw deelname vragen heet 'Hulpvragen van de naoorlogse generatie' en is opgezet door kennisinstituut Leyden Academy on Vitality and Ageing in opdracht van Stichting Pelita, Stichting de Basis en Stichting Joods Maatschappelijk werk mogelijk gemaakt door een subsidie van het Ministerie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Het onderzoek zal worden uitgevoerd door Charlotte van den Eijnde en Jolanda Lindenberg, beide werkzaam bij het LUMC en Leyden Academy.

2&3. Doel en achtergrond van het onderzoek

Over de ervaringen van de naoorlogse generatie is er in eerdere jaren veel geschreven. Vooral als het gaat over hoe de traumatisering van hun ouders doorwerkt in hun eigen psychisch welbevinden. Grootchalig studies hebben in het verleden niet gevonden dat de aard en de mate van psychisch en psychiatrisch trauma anders is onder de naoorlogse generatie dan onder de algemene bevolking. Toch lijken de ervaringen van de naoorlogse generatie zelf anders te liggen. Zij hebben het gevoel specifieke ervaringen en wensen te hebben. Wellicht omdat deze ervaringen heel persoonlijk zijn, of omdat ze niet helemaal tot hun recht zijn gekomen in het eerdere onderzoek dat veelal aan de hand van vragenlijsten is uitgevoerd. Daarom willen we in dit onderzoek graag uw ervaringen in kaart brengen en hoe daar tot nu toe ondersteuning, diensten of hulp voor gekomen is en hoe dit mogelijkwijs beter of anders kan. Om goed na te gaan hoe passend het huidige aanbod en de begeleiding is, willen dit doen door de bestudering van een aantal (sociaal-maatschappelijk werk) dossiers. Uw dossier is hiervoor geselecteerd.

4. Wat meedoen inhoudt

Als u besluit mee doen aan dit onderzoek, betekent het dat u uw begeleider toestemming geeft om uw dossier te delen met een onderzoeker zonder inzage van mogelijke medische gegevens. De onderzoeker zal op locatie uw dossier met uw



begeleider aanwezig lezen en bestuderen. De onderzoeker zal aantekeningen maken van uw dossier zonder daarbij persoonsgegevens of naar u te herleiden persoonsgegevens te noteren.

5. Wat wordt er van u verwacht

Ten eerste willen we door de bestudering van uw dossier het verloop van de dienstverlening en begeleiding tot nu toe in kaart brengen. U bent hier zelf niet bij betrokken, noch zult u hier iets van merken.

6. Mogelijke voor- en nadelen

Het is belangrijk dat u de mogelijke voor- en nadelen goed afweegt voordat u besluit toestemming te geven. Met u deelname zal u de onderzoekers helpen meer inzicht te krijgen in wat het oorlogsverleden van uw ouders betekent voor verschillende personen, hoe dienstverlening en begeleiding hier tot nu toe mee omgaat en hoe hiervoor passend aanbod kan worden ontwikkeld. Deelname betekent wel dat uw persoonlijke verhaal bekend wordt bij de desbetreffende onderzoeker en deze meegenomen en vergeleken wordt met de ervaringen van andere personen uit de naoorlogse generatie.

7. Als u niet wilt meedoen of wilt stoppen met het onderzoek

U beslist zelf of u meedoet aan dit onderzoek. Deelname is vrijwillig. Als u nu besluit mee te doen dan kunt u zich bedenken en toch stoppen tot het moment dat de onderzoeker uw dossier te zien krijgt. U hoeft niet te zeggen waarom u stopt. Er zullen geen consequenties voor u zijn.

8. Einde van het onderzoek

Het onderzoek is afgelopen zodra de onderzoeker de notities heeft gemaakt. De bevindingen uit de dossiers zullen gepseudonymiseerd worden opgeschreven in een publieksrapport. Gepseudonymiseerd betekent dat wij uw naam of andere persoonsgegevens niet zullen noemen, en dat wat we hebben opgeschreven niet naar u als persoon kan worden herleid.

9. Wat doen we met uw gegevens?

Doet u mee aan het onderzoek? Dan geeft u ons toestemming om de notities van uw dossier te bewaren.

Wat bewaren we?

Voor dit onderzoek worden uw persoonsgegevens gebruikt en bewaard o.a.. om bijvoorbeeld uw achtergrond mee te nemen in de analyse. Het gaat om gegevens zoals uw geboortedatum, familiesituatie en woonplaats gedurende een periode van 10 jaar. Daarnaast zullen we de notities van de dossiers bewaren gedurende een periode van 10 jaar.

Hoe beschermen we uw privacy?



We geven uw gegevens en de notities een code. We gebruiken bij de verwerking alleen deze code. Uw naam en andere gegevens die u direct kunnen identificeren worden daarbij weggelaten. Alleen met de sleutel van de code zijn gegevens tot u te herleiden. De sleutel van de code blijft veilig opgeborgen in de lokale onderzoeksinstelling. Ook in rapporten en publicaties over het onderzoek kan niemand achterhalen dat het om u ging.

De notities kunnen na afloop van dit onderzoek ook nog van belang zijn voor ander wetenschappelijk onderzoek over de naoorlogse generatie. Hiervoor vragen wij u apart toestemming. Daarvoor zullen uw gegevens 10 jaar worden bewaard. Dit doen we op ons onderzoeksinstituut. U kunt op het toestemmingsformulier aangeven of u hier wel of niet mee instemt. Indien u hier niet mee instemt, kunt u gewoon deelnemen aan dit onderzoek.

Kunt u uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens weer intrekken?

U kunt uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens op ieder moment intrekken. Dit geldt voor dit onderzoek en ook voor het bewaren en het gebruik voor toekomstig onderzoek. De onderzoeksgegevens die zijn verzameld tot het moment dat u uw toestemming intrekt worden nog wel gebruikt in het onderzoek.

Wilt u meer weten over uw privacy?

Bij vragen over uw rechten kunt u contact opnemen met de verantwoordelijke voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Voor dit onderzoek zijn dat: Raad van Bestuur van het LUMC en de Leyden Academy. Zie bijlage A voor contactgegevens, en website. U kunt ook informatie opzoeken via www.autoriteitpersoonsgegevens.nl. Als u klachten heeft over de verwerking van uw persoonsgegevens, raden we u aan om deze eerst te bespreken met Leyden Academy on Vitality and Ageing/LUMC. U kunt ook naar de Functionaris Gegevensbescherming van het LUMC gaan. Of u dient een klacht in bij de autoriteit persoonsgegevens.

10. Heeft u vragen?

Vragen over het onderzoek kunt u stellen aan de onderzoekers Charlotte van den Eijnde of Jolanda Lindenberg. U kunt de onderzoekers bereiken per telefoon op 071-5240960.

Indien u klachten heeft over het onderzoek kunt u dit met een van de onderzoekers bespreken. Wilt u dit liever niet? Ga dan naar de verantwoordelijke vertrouwenspersoon van Leyden Academy on Vitality and Ageing, Ineke Vlek.

11. Ondertekening toestemmingsformulier

Leyden Academy

ON VITALITY AND AGEING

.

Wilt u meedoen? Dan vult u het toestemmingsformulier in dat u bij deze brief vindt (bijlage B). Door uw schriftelijke toestemming geeft u aan dat u de informatie heeft begrepen en instemt met deelname aan het onderzoek.

Bedankt voor uw aandacht.

Charlotte van den Eijnde en Jolanda Lindenberg

Leyden Academy on Vitality and Ageing/LUMC

2. Informatiebrief interview

Leiden, XXX

Geachte heer/mevrouw,

Wij vragen u om mee te doen aan een wetenschappelijk onderzoek. Meedoen is vrijwillig. Om mee te doen is wel uw schriftelijke toestemming nodig. Voordat u beslist of u wilt meedoen aan dit onderzoek, krijgt u uitleg over wat het onderzoek inhoudt. Lees deze informatie rustig door en vraag de onderzoeker om uitleg als u vragen heeft. U kunt er ook over praten met uw partner, vrienden of familie.

1. Algemene informatie

Het project waarvoor wij uw deelname vragen heet 'Hulpvragen van de naoorlogse generatie' en is opgezet door kennisinstituut Leyden Academy on Vitality and Ageing in opdracht van Stichting Pelita, Stichting de Basis en Stichting Joods Maatschappelijk werk mogelijk gemaakt door een subsidie van het Ministerie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Het onderzoek zal worden uitgevoerd door Charlotte van den Eijnde en Jolanda Lindenberg, beiden werkzaam bij het LUMC en Leyden Academy.

2&3. Doel en achtergrond van het onderzoek

Over de ervaringen van de naoorlogse generatie is er in eerdere jaren veel geschreven. Vooral als het gaat over hoe de traumatisering van hun ouders doorwerkt in hun eigen psychisch welbevinden. Grootchalig studies hebben in het verleden niet gevonden dat de aard en de mate van psychisch en psychiatrisch trauma anders is onder de naoorlogse generatie dan onder de algemene bevolking. Toch lijken de ervaringen van de naoorlogse generatie zelf anders te liggen en hebben zij het gevoel dat hun ervaringen, behoeftes en wensen anders liggen dan onder hen wiens ouders niet getraumatiseerd zijn door de oorlog. Wellicht omdat de ervaringen heel persoonlijk zijn, of omdat ze niet helemaal tot hun recht zijn gekomen in het eerdere onderzoek dat veelal aan de hand van vragenlijsten is uitgevoerd. Daarom willen we in dit onderzoek graag uw ervaringen en wensen en behoeften in kaart brengen. Dit doen wij aan de hand van persoonlijke interviews waar we uw mening, ervaringen en perspectief willen vragen over wat er zoal in uw leven speelt, hoe u daar tot nu toe bent mee omgegaan en hoe dit het liefst in de toekomst ziet.

4. Wat meedoen inhoudt

Als u besluit mee doen aan dit onderzoek betekent dit dat u uw ervaringen deelt met de onderzoeker. Een onderzoeker zal een afspraak met u maken voor een persoonlijk gesprek waarin er wordt gevraagd naar uw mening, wensen en behoeftes.

5. Wat wordt er van u verwacht

Ten eerste willen we door interviews uw verhaal en perspectief horen over wat het verleden van uw ouders voor u betekent en hoe u hiermee omgaat. Afhankelijk van wat u wil delen zal het interview 1.5 tot 2 uur duren. Het interview kan plaatsvinden op de manier (telefonisch, videobellen of fysiek), locatie en het tijdstip van uw voorkeur.

6. Mogelijke voor- en nadelen

Het is belangrijk dat u de mogelijke voor- en nadelen goed afweegt voordat u besluit mee te doen. Met u deelname zal u de onderzoekers helpen meer inzicht te krijgen in wat het oorlogsverleden van uw ouders betekent voor verschillende personen, hoe zij hier mee omgaan en hoe hiervoor passend aanbod kan worden ontwikkeld.

Deelname aan dit project kan bij u zowel prettige als minder prettige gevoelens oproepen. Het kan u aan het denken zetten over uw verlangens, wensen en wat u misschien niet meer kan. Het kan ook minder plezierige gevoelens, herinneringen of vooruitzichten oproepen. We zullen u vragen om na te denken over welke ondersteuning, hulp of aanbod u passend vindt bij uw ervaring en hoe u dit het liefste ziet. Daarnaast kost uw deelname u tijd.

7. Als u niet wilt meedoen of wilt stoppen met het onderzoek

U beslist zelf of u meedoet aan dit onderzoek. Deelname is vrijwillig. Als u meedoet dan kunt u zich altijd bedenken en toch stoppen, ook tijdens het onderzoek. U hoeft niet te zeggen waarom u stopt. Er zullen geen consequenties voor u zijn.

8. Einde van het onderzoek

Het onderzoek is afgelopen zodra het interview is afgelopen. De bevindingen uit de interviews (gepseudonymiseerd) worden opgeschreven in een publieksrapport en meegenomen worden in ontwikkeling van toekomstige dienstverlening en ondersteuning en in wetenschappelijke publicatie(s). Gepseudonymiseerd betekent dat wij bijvoorbeeld een andere naam gebruiken en we uw naam of andere persoonsgegevens niet zullen noemen en dat wat we hebben opgeschreven niet naar u als persoon kan worden herleid.

9. Wat doen we met uw gegevens?

Doet u mee aan het onderzoek? Dan geeft u ons ook toestemming uw gegevens en de geluidsopnames te bewaren.

Wat bewaren we?

Voor dit onderzoek worden uw persoonsgegevens gebruikt en bewaard. Het gaat om gegevens zoals uw naam, geboortedatum, en woonplaats.

Daarnaast zullen de opnames (mits u hiervoor toestemming geeft) en notities van de interviews bewaren gedurende een periode van 10 jaar. Ook zullen de (gecodeerde) transcripties van de gesprekken bewaard worden gedurende 10 jaar.

Hoe beschermen we uw privacy?

We geven uw gegevens en het gesprek een code. Op alle gegevens, de eventuele opname, notities en transcriptie geven we deze code. We gebruiken bij de verwerking alleen deze code. Uw naam en andere gegevens die u direct kunnen identificeren worden daarbij weggelaten. Alleen met de sleutel van de code zijn gegevens tot u te herleiden. De sleutel van de code blijft veilig opgeborgen in de lokale onderzoeksinstelling. Ook in rapporten en publicaties over het onderzoek kan niemand achterhalen dat het om u ging.

Sommige personen kunnen op de onderzoek locatie toegang krijgen tot al uw gegevens. Ook tot de gegevens zonder code. Dit is nodig om te kunnen controleren of het onderzoek goed en betrouwbaar is uitgevoerd. Personen die ter controle inzage krijgen in uw gegevens zijn: de commissie die de veiligheid van het onderzoek in de gaten houdt. Zij houden uw gegevens geheim. Wij vragen u voor deze inzage toestemming te geven.

Uw gegevens kunnen na afloop van dit onderzoek ook nog van belang zijn voor ander wetenschappelijk onderzoek over de naoorlogse generatie. Daarvoor zullen uw gegevens 10 jaar worden bewaard. We vragen u hier apart toestemming voor. Dit doen we op ons onderzoeksinstituut. U kunt op het toestemmingsformulier aangeven of u hier wel of niet mee instemt. Indien u hier niet mee instemt, kunt u gewoon deelnemen aan dit onderzoek.

Kunt u uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens weer intrekken?

U kunt uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens op ieder moment intrekken. Dit geldt voor dit onderzoek en ook voor het bewaren en het gebruik voor toekomstig onderzoek. De onderzoeksgegevens die zijn verzameld tot het moment dat u uw toestemming intrekt worden nog wel gebruikt in het onderzoek

Wilt u meer weten over uw privacy?

Bij vragen over uw rechten kunt u contact opnemen met de verantwoordelijke voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Voor dit onderzoek zijn dat de Raad van Bestuur van het LUMC en van de Leyden Academy on Vitality and Ageing. Zie bijlage A voor contactgegevens, en website. U kunt ook informatie opzoeken via www.autoriteitpersoonsgegevens.nl. Als u klachten heeft over de verwerking van uw persoonsgegevens, raden we u aan om deze eerst te bespreken met Leyden Academy on Vitality and Ageing/LUMC. U kunt ook naar de Functionaris Gegevensbescherming van het LUMC gaan. Of u dient een klacht in bij de autoriteit persoonsgegevens.

10. Heeft u vragen?

Vragen over het onderzoek kunt u stellen aan de onderzoekers Charlotte van den Eijnde of Jolanda Lindenberg. U kunt de onderzoekers bereiken per telefoon op 071-5240960.

Indien u klachten heeft over het onderzoek kunt u dit met een van de onderzoekers bespreken. Wilt u dit liever niet? Ga dan naar de verantwoordelijke vertrouwenspersoon van Leyden Academy on Vitality and Ageing, Ineke Vlek.

11. Ondertekening toestemmingsformulier

Wilt u meedoen? Dan vult u het toestemmingsformulier in dat u bij deze brief vindt (bijlage C). Door uw schriftelijke toestemming geeft u aan dat u de informatie heeft begrepen en instemt met deelname aan het onderzoek.

Bedankt voor uw aandacht.

Charlotte van den Eijnde en Jolanda Lindenberg

Concept I 16-02-2020

-

Leyden Academy on Vitality and Ageing/LUMC

3. Informatiebrief focusgroep

Leiden, XXX

Geachte heer/mevrouw,

Wij vragen u om mee te doen aan een wetenschappelijk onderzoek. Meedoen is vrijwillig. Om mee te doen is wel uw schriftelijke toestemming nodig. Voordat u beslist of u wilt meedoen aan dit onderzoek, krijgt u uitleg over wat het onderzoek inhoudt. Lees deze informatie rustig door en vraag de onderzoeker om uitleg als u vragen heeft. U kunt er ook over praten met uw partner, vrienden of familie.

1. Algemene informatie

Het project waarvoor wij uw deelname vragen heet 'Hulpvragen van de naoorlogse generatie' en is opgezet door kennisinstituut Leyden Academy on Vitality and Ageing in opdracht van Stichting Pelita, Stichting de Basis en Stichting Joods Maatschappelijk werk mogelijk gemaakt door een subsidie van het Ministerie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Het onderzoek zal worden uitgevoerd door Charlotte van den Eijnde en Jolanda Lindenberg, beiden werkzaam bij het LUMC en Leyden Academy.

2&3. Doel en achtergrond van het onderzoek

Over de ervaringen van de naoorlogse generatie is er in eerdere jaren veel geschreven. Vooral als het gaat over hoe de traumatisering van hun ouders doorwerkt in hun eigen psychisch welbevinden. Grootschalig studies hebben in het verleden niet gevonden dat de aard en de mate van psychisch en psychiatrisch trauma anders is onder de naoorlogse generatie dan onder de algemene bevolking. Toch lijken de ervaringen van de naoorlogse generatie zelf anders te liggen en hebben zij het gevoel dat hun ervaringen, behoeftes en wensen anders liggen dan onder hen wiens ouders niet getraumatiseerd zijn door de oorlog. Wellicht omdat de ervaringen heel persoonlijk zijn, of omdat ze niet helemaal tot hun recht zijn gekomen in het eerdere onderzoek dat veelal aan de hand van vragenlijsten is uitgevoerd. Daarom willen we in dit onderzoek graag deze ervaringen en wensen en behoeften in kaart brengen. Dit doen wij aan de hand van groeps gesprekken waarin we uw inzichten, mening, ervaringen en perspectief willen vragen over wat er volgens u zoals speelt in het leven van de naoorlogse generatie, hoe daar het beste mee om gegaan kan worden en hoe dit in de toekomst vormgegeven zou kunnen worden.

4. Wat meedoen inhoudt

Als u besluit mee doen aan dit onderzoek betekent dit dat u uw kennis, inzichten en mening deelt met de onderzoeker en andere deelnemers in een groeps gesprek. Een onderzoeker zal een afspraak met u maken voor een het groeps gesprek waarin er wordt gevraagd naar uw inzichten, uw mening, en u meedenkt hoe er invulling gegeven kan worden aan de wensen en behoeften onder de naoorlogse generatie.

5. Wat wordt er van u verwacht

Ten eerste willen we door groepsgesprekken uw inzichten, kennis en perspectief horen over welke wensen er onder de naoorlogse generatie leven en hoe hiermee om te gaan. Het groepsgesprek zal plaatsvinden samen met ongeveer zeven andere personen en begeleid worden door een van de onderzoekers. De onderzoeker zal vragen stellen aan u en de andere deelnemers waarna u gezamenlijk hierover kunt praten. Het gesprek zal ongeveer twee uur duren.

6. Mogelijke voor- en nadelen

Het is belangrijk dat u de mogelijke voor- en nadelen goed afweegt voordat u besluit mee te doen. Met uw deelname zal u de onderzoekers helpen meer inzicht te krijgen in welke kennis, begeleiding, aanbod en ondersteuning er nu is voor de naoorlogse generatie en een breder beeld geven van hoe zij hier mee omgaan en hoe hiervoor passend aanbod kan worden ontwikkeld.

Deelname aan dit project kan bij u zowel prettige als minder prettige gevoelens oproepen. Het kan u aan het denken zetten over uw verlangens, wensen en wat u misschien niet meer kan. Het kan ook minder plezierige gevoelens, herinneringen of vooruitzichten oproepen. We zullen u vragen om na te denken over welke ondersteuning, hulp of aanbod u passend vindt bij uw ervaring en hoe u dit het liefste ziet. Daarnaast kost uw deelname u tijd.

7. Als u niet wilt meedoen of wilt stoppen met het onderzoek

U beslist zelf of u meedoet aan dit onderzoek. Deelname is vrijwillig. Als u meedoet dan kunt u zich altijd bedenken en toch stoppen, ook tijdens het onderzoek. U hoeft niet te zeggen waarom u stopt. Er zullen geen consequenties voor u zijn.

8. Einde van het onderzoek

Het onderzoek is afgelopen zodra het groepsgesprek is afgelopen. De bevindingen uit de groepsgesprekken (gepseudonymiseerd) worden opgeschreven in een publieksrapport en meegenomen worden in ontwikkeling van toekomstige dienstverlening en ondersteuning. Ook zullen de groepsgesprekken gepseudonymiseerd gebruikt worden voor wetenschappelijke artikel(en). Gepseudonymiseerd betekent dat wij bijvoorbeeld een verzonnen naam gebruiken en dat we uw naam of andere persoonsgegevens niet zullen noemen en dat wat we opschrijven niet naar u als persoon kan worden herleid.

9. Wat doen we met uw gegevens?

Doet u mee aan het onderzoek? Dan geeft u ons ook toestemming uw gegevens en de geluidsopnames te bewaren.

Wat bewaren we?

Voor dit onderzoek worden uw persoonsgegevens gebruikt en bewaard. Het gaat om gegevens zoals uw naam, geboortedatum, en woonplaats.

Daarnaast zullen de opnames (mits u hiervoor toestemming geeft) en notities van de groepsgesprekken bewaren gedurende een periode van 10 jaar. Ook zullen de

(gecodeerde) transcripties van de gesprekken bewaard worden gedurende een periode van 10 jaar.

Hoe beschermen we uw privacy?

We geven uw gegevens en het gesprek een code. Op alle gegevens, de eventuele opname, notities en transcriptie geven we deze code. We gebruiken bij de verwerking alleen deze code. Uw naam en andere gegevens die u direct kunnen identificeren worden daarbij weggelaten. Alleen met de sleutel van de code zijn gegevens tot u te herleiden. De sleutel van de code blijft veilig opgeborgen in de lokale onderzoeksinstelling. Ook in rapporten en publicaties over het onderzoek kan niemand achterhalen dat het om u ging.

Sommige personen kunnen op de onderzoek locatie toegang krijgen tot al uw gegevens. Ook tot de gegevens zonder code. Dit is nodig om te kunnen controleren of het onderzoek goed en betrouwbaar is uitgevoerd. Personen die ter controle inzage krijgen in uw gegevens zijn: de commissie die de veiligheid van het onderzoek in de gaten houdt. Zij houden uw gegevens geheim. Wij vragen u voor deze inzage toestemming te geven.

Uw gegevens kunnen na afloop van dit onderzoek ook nog van belang zijn voor ander wetenschappelijk onderzoek over de naoorlogse generatie. U kunt hier apart toestemming voor geven. Daarvoor zullen uw gegevens 10 jaar worden bewaard. Dit doen we op ons onderzoeksinstituut. U kunt op het toestemmingsformulier aangeven of u hier wel of niet mee instemt. Indien u hier niet mee instemt, kunt u gewoon deelnemen aan dit onderzoek.

Kunt u uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens weer intrekken?

U kunt uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens op ieder moment intrekken. Dit geldt voor dit onderzoek en ook voor het bewaren en het gebruik voor toekomstig onderzoek. De onderzoeksgegevens die zijn verzameld tot het moment dat u uw toestemming intrekt worden nog wel gebruikt in het onderzoek

Wilt u meer weten over uw privacy?

Bij vragen over uw rechten kunt u contact opnemen met de verantwoordelijke voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Voor dit onderzoek zijn dat: Raad van Bestuur van het LUMC en van de Leyden Academy. Zie bijlage A voor contactgegevens, en website. U kunt ook informatie opzoeken op www.autoriteitpersoonsgegevens.nl. Als u klachten heeft over de verwerking van uw persoonsgegevens, raden we u aan om deze eerst te bespreken met Leyden Academy on Vitality and Ageing/LUMC. U kunt ook naar

de Functionaris Gegevensbescherming van het LUMC gaan. Of u dient een klacht in bij de autoriteit persoonsgegevens.

10. Heeft u vragen?

Vragen over het onderzoek kunt u stellen aan de onderzoekers Charlotte van den Eijnde of Jolanda Lindenberg. U kunt de onderzoekers telefonisch bereiken op 071-5240960.

Indien u klachten heeft over het onderzoek kunt u dit met een van de onderzoekers bespreken. Wilt u dit liever niet? Ga dan naar de verantwoordelijke vertrouwenspersoon van Leyden Academy on Vitality and Ageing, Ineke Vlek.

11. Ondertekening toestemmingsformulier

Wilt u meedoen? Dan vult u het toestemmingsformulier in dat u bij deze brief vindt (bijlage B). Door uw schriftelijke toestemming geeft u aan dat u de informatie heeft begrepen en instemt met deelname aan het onderzoek.

Bedankt voor uw aandacht.

Charlotte van den Eijnde en Jolanda Lindenberg

Leyden Academy on Vitality and Ageing/LUMC

4. Toestemmingsverklaring

Hulpvragen van de naoorlogse generatie

Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.

Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot al mijn gegevens kunnen krijgen. Die mensen staan vermeld in deze informatiebrief. Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.

- Ik geef ☐ **wel**
☐ **geen**

toestemming om mijn persoonsgegevens langer te bewaren en te gebruiken voor toekomstig onderzoek op het gebied van de naoorlogse generatie.

Ik wil meedoen aan dit onderzoek:

Naam proefpersoon:

Handtekening:

Datum : __ / __ / __

Ik verklaar dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de proefpersoon zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum: __ / __ / __

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

De proefpersoon krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een getekende versie van het toestemmingsformulier.