

Hoe gaat het met de gezondheid en het welzijn van Syrische en Eritrese gezinnen in Zuid-Holland Zuid?

15 interviews – 2018 en 2019 - 9 Syrische en 6 Eritrese gezinnen – desk research voor context

Hoe was het 'thuis'?

- hechte (familie)verbanden
- van zorgeloos tot moeilijk, door verschil stad/platteland, beroep/interesses van ouders en factoren als mislukte oogsten, geldnood, geen water of elektra, verlies van ouders
- religie grote rol in het leven
- Syriërs: oorlog en weinig werk in hun thuisland
- Eritreeërs: militaire dienstplicht en beperkte ontplooiingskansen.
- beide groepen te maken met onderdrukking en geweld en vlucht onder mensonterende omstandigheden



We hebben 40 dagen onder de bomen gezeten, in de open lucht. Het was koud, het regende, we hadden geen water, geen elektriciteit. We hadden eigenlijk helemaal niets.

Er is heel veel wat ons bezig houdt. Maar soms is het ook moeilijk, als je het aan een Nederlander vertelt.

Hoe ervaren zij Nederland?

verwachting:

veiligheid en perspectief op de toekomst

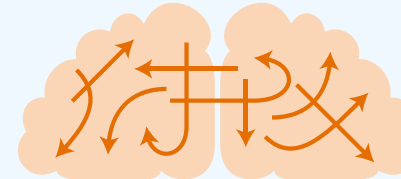
werkelijkheid:

betekenisvol contact
moeilijk, taalbarrière en geen betaald werk

Als je werk hebt, dat geeft enorm veel voldoening. Je voelt je menswaardig.

Veel zorgen en stress door

- verlies van huis, persoonlijke bezittingen, auto, werk of onderneming en bovenal familie en vrienden door vlucht
- situatie in Nederland



Ook al zijn we heel tevreden in het buitenland, toch mis je iets. Je hart is nog daar bij de familie.

Ervaringen met (mentale) zorg in Nederland

- Positief dat zorg goed toegankelijk is
- Onbekendheid met het zorgstelsel
- Verschil in voorschrijven van medicatie leidt soms tot onbegrip
- Relatief weinig gebruik van geestelijke gezondheidszorg
- Taalbarrière is een obstakel in contact met hulpverleners



Ze hebben alleen maar dingen in het algemeen verteld, wij kunnen het niet echt helemaal snappen. (over het zorgsysteem)

Heel moeilijk om de situatie van het lichaam te omschrijven, bijvoorbeeld van de hersenen. (over taalbarrière bij een beroep doen op zorg)

Kernboodschap

Nieuwe Nederlanders willen en kunnen een bijdrage leveren aan de Nederlandse samenleving. Hiervoor moeten soms drempels worden geslecht.

AANBEVELINGEN VOOR GEMEENTEN EN KETENPARTNERS:

- investeer in het verbeteren van de mentale gezondheid, op een cultuur-sensitieve manier
- ondersteun de campagne voor het vergoeden van tolken en mediators in de zorg:
- faciliteer projecten gericht op het uitbreiden van sociale netwerken, en breng nieuwkomers en autochtone Nederlanders bij elkaar (zoals Buddy to Buddy in Breda)
- geef Syrische en Eritrese gezinnen een structurele plek in de beleidsvorming
- betrek nieuwe Nederlanders bij hun inburgering en bied maatwerk
- bevorder de instroom van opleidingen
- bevorder duale werk-taal trajecten



Samengevat in vaktermen:

Pre- en post-migratiefactoren:

continu moeten inspelen op veranderende omstandigheden
> vol verwachtingen aankomen in Nederland > verhouden tot nieuwe omgeving en nieuwe leven, en nieuwe omgeving tot hen > invloed op de ervaren en mentale gezondheid

Transformatieve periode = staat van liminaliteit:

kwetsbaarheden op lichamelijk, sociaal en productief gebied > hoop op een betere toekomst voor zichzelf en de kinderen > doorzettingsvermogen en zoeken naar wegen om het leven in eigen hand te nemen

Dit onderzoek is onderdeel van het kennisprogramma 2020-2023 van de Dienst Gezondheid & Jeugd. Het kennisprogramma verbindt onderzoek, beleid en actuele praktijk en bestaat uit vier onderzoekslijnen: Gezond en veilig opgroeien - Iedereen doet mee - Vitaal ouder worden - Gezonde leefomgeving.