Transgenerační přenos traumatu

Marek Preiss

Národní ústav duševního zdraví
University of New York in Prague
Rafael institut

www.nudz.cz

National Institute of Mental Health

MEZIGENERAČNÍ PŘENOS (NEJEN) TRAUMATU

RAFAEL INSTITUT

POŘADATEL
RAFAEL INSTITUT z.s.

TERMÍN
27. září 2019

MÍSTO KONÁNÍ
Oddělení pro vzdělávání a kulturu Židovského muzea
Maiselova 15, Praha 1, 3. patro

ODBORNÝ GARANT KONFERENCE
MUDr. Irena Šgallová
SPS Břehová, Břehová 3, Praha 1

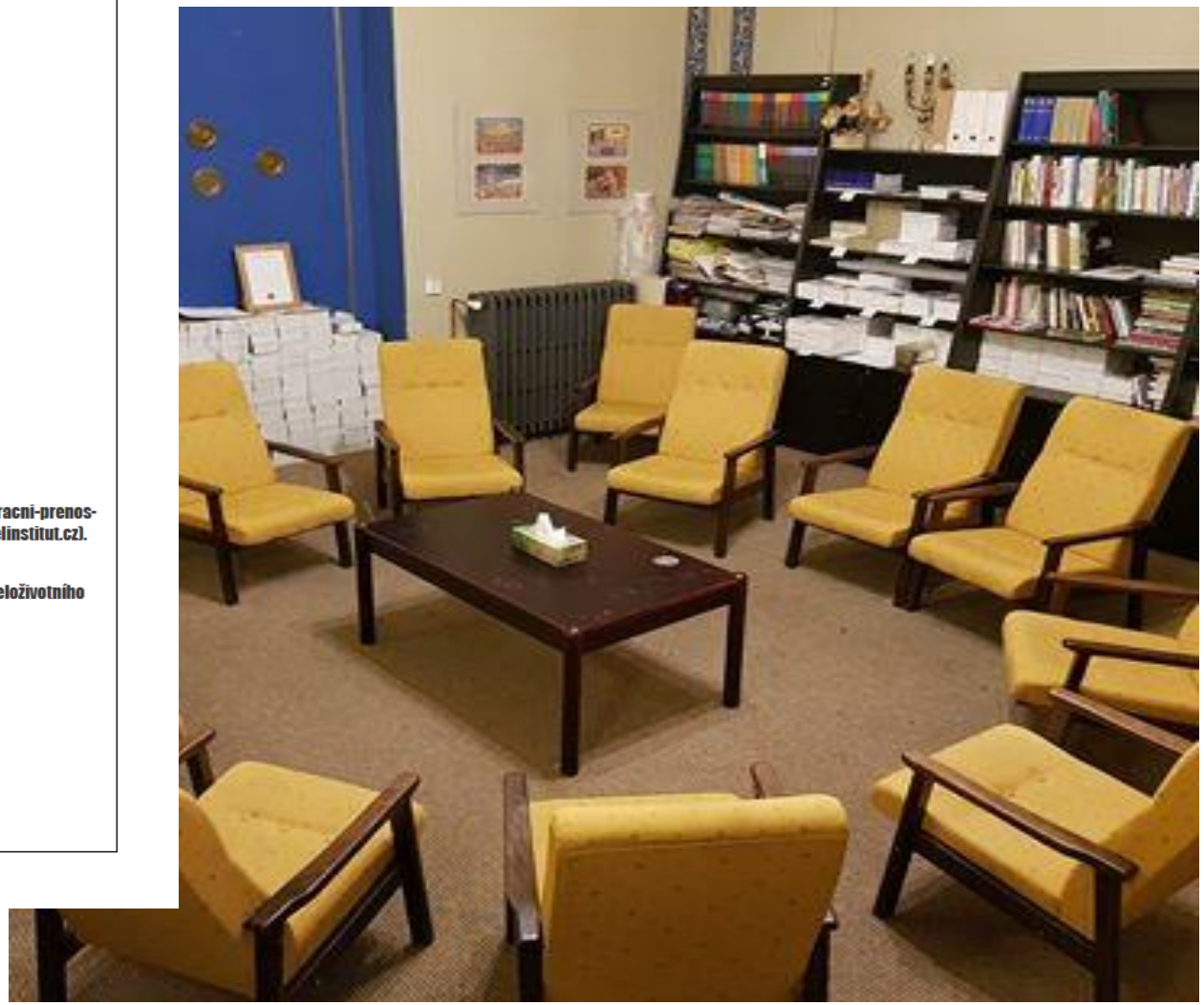
SPOLUPOŘADATEL
Národní ústav duševního zdraví (NÚDZ)

CELODENNÍ VSTUPNÉ
do 31. 8. plná cena 800 Kč, snížená 600 Kč
od 1. 9. plná cena 1200 Kč, snížená 900 Kč
(v ceně občerstvení vč. malého oběda)
Omezená kapacita: 50 osob

REGISTRACE A PLATBY
prostřednictvím systému GoOut: https://goout.net/cs/listky/mezigeneracni-prenos-nejen-traumatu/nune/ (odkaz najdete i na našich stránkách www.rafaelinstitut.cz).

KREDITY
Jednáme o zařazení konference mezi odborné akce pořádané v rámci celoživotního vzdělávání lékařů dle SP č. 16 a o přidělení kreditů.

KONTAKT
www.rafaelinstitut.cz
rafael@rafaelinstitut.cz



Mezigenerační přenos je *fylogeneticky vyvinutý adaptační mechanismus, mechanismus přežití, pomocí kterého je potomstvo připraveno na nebezpečí a „předinformováno“ o nebezpečích.*

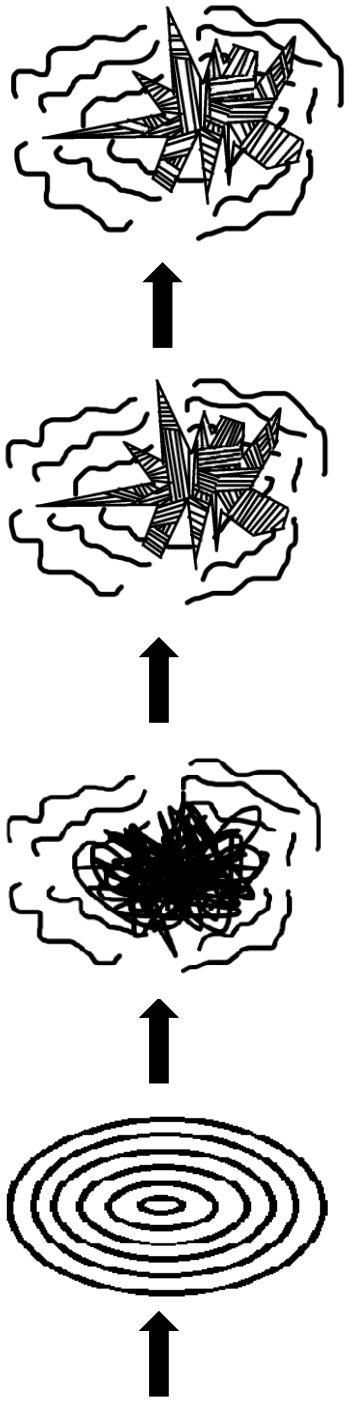
Mechanismy přenosu nelze považovat za dobré nebo špatné a mohou přenášet psychické zdraví i maladaptivitu.

Vystavení se traumatu je během života extrémně časté.

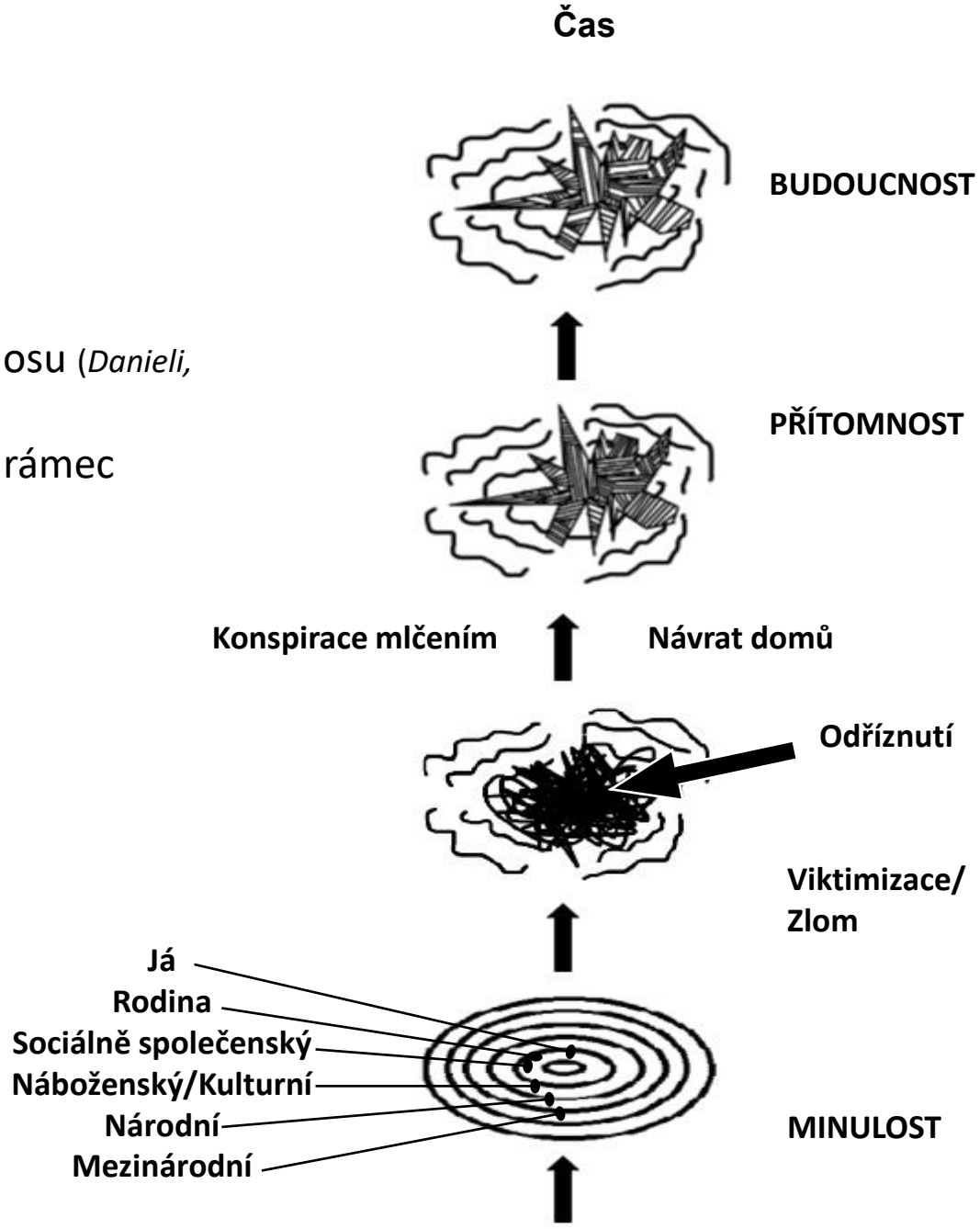
Téměř 40% lidí zažije během života stresor, který naplňuje předpoklady pro rozvoj PTSD (ohrožení života; *Breslau et al. 1991*)

- Německá armáda pravděpodobně spáchala desítky tisíc znásilnění na východní frontě
- podle odhadů bylo asi 2 milióny německých žen znásilněno
- v mnoha případech byly žena opakovaně znásilňovány
- nejméně 100 000 žen znásilněno v Berlíně

Wikipedia: Rape during the occupation of Germany



Model transgeneračního přenosu (*Danieli, 1998*), tzv. multidimenzionální, multidisciplinární integrativní rámec



První generace

Psychological Bulletin
2010, Vol. 136, No. 5, 677–698

© 2010 American Psychological Association
0033-2909/10/$12.00 DOI: 10.1037/a0020339

Surviving the Holocaust: A Meta-Analysis of the Long-Term Sequelae of a Genocide

Efrat Barel
University of Haifa and the Max Stern Academic College of Emek Yezreel

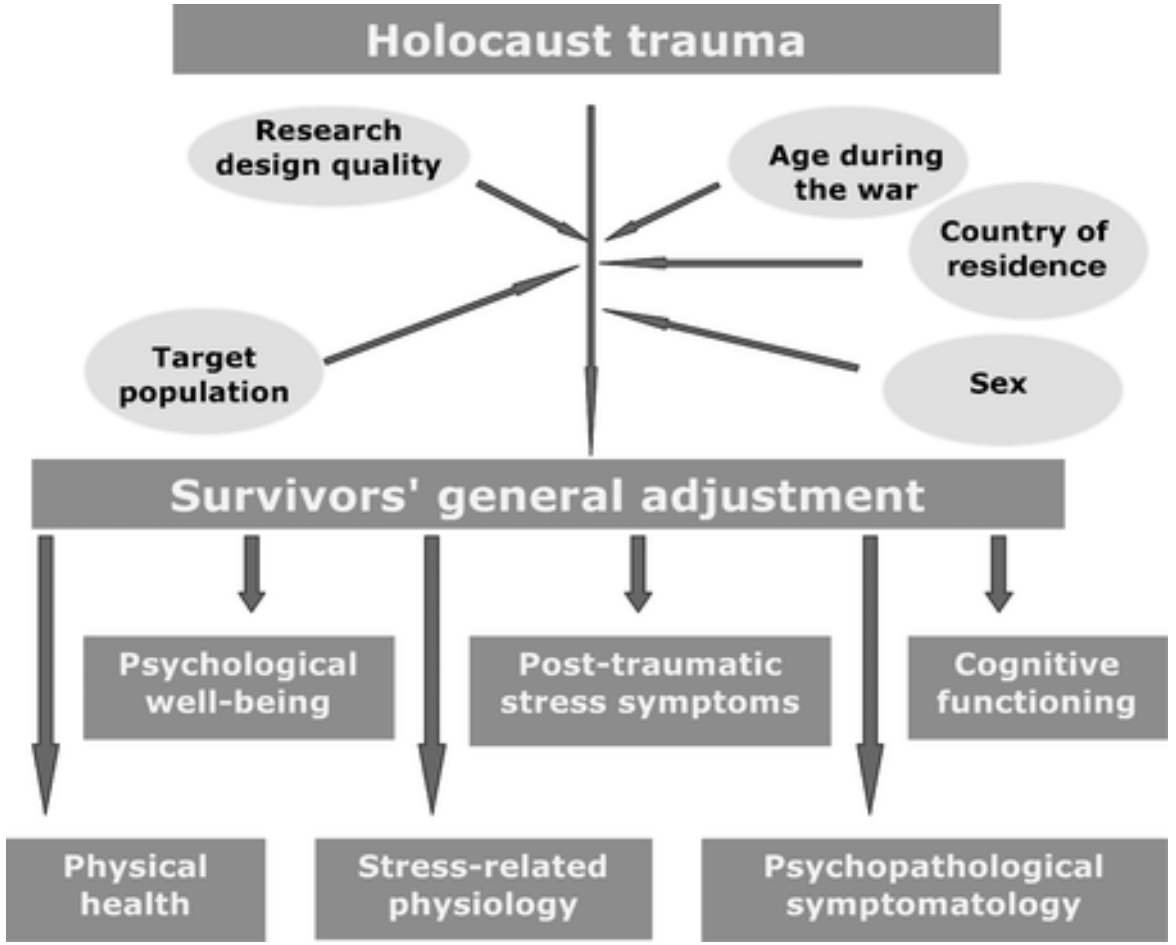
Marinus H. Van IJzendoorn
Leiden University

Abraham Sagi-Schwartz
University of Haifa

Marian J. Bakermans-Kranenburg
Leiden University

The current set of meta-analyses elucidates the long-term psychiatric, psychosocial, and physical consequences of the Holocaust for survivors. In 71 samples with 12,746 participants Holocaust survivors were compared with their counterparts (with no Holocaust background) on physical health, psychological well-being, posttraumatic stress symptoms, psychopathological symptomatology, cognitive functioning, and stress-related physiology. Holocaust survivors were less well adjusted, as apparent from studies on nonselected samples (trimmed combined effect size d = 0.22, 95% CI [0.13, 0.31], N = 9,803) and from studies on

*Model of **Holocaust** survivors' adjustment in several domains of functioning*



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.

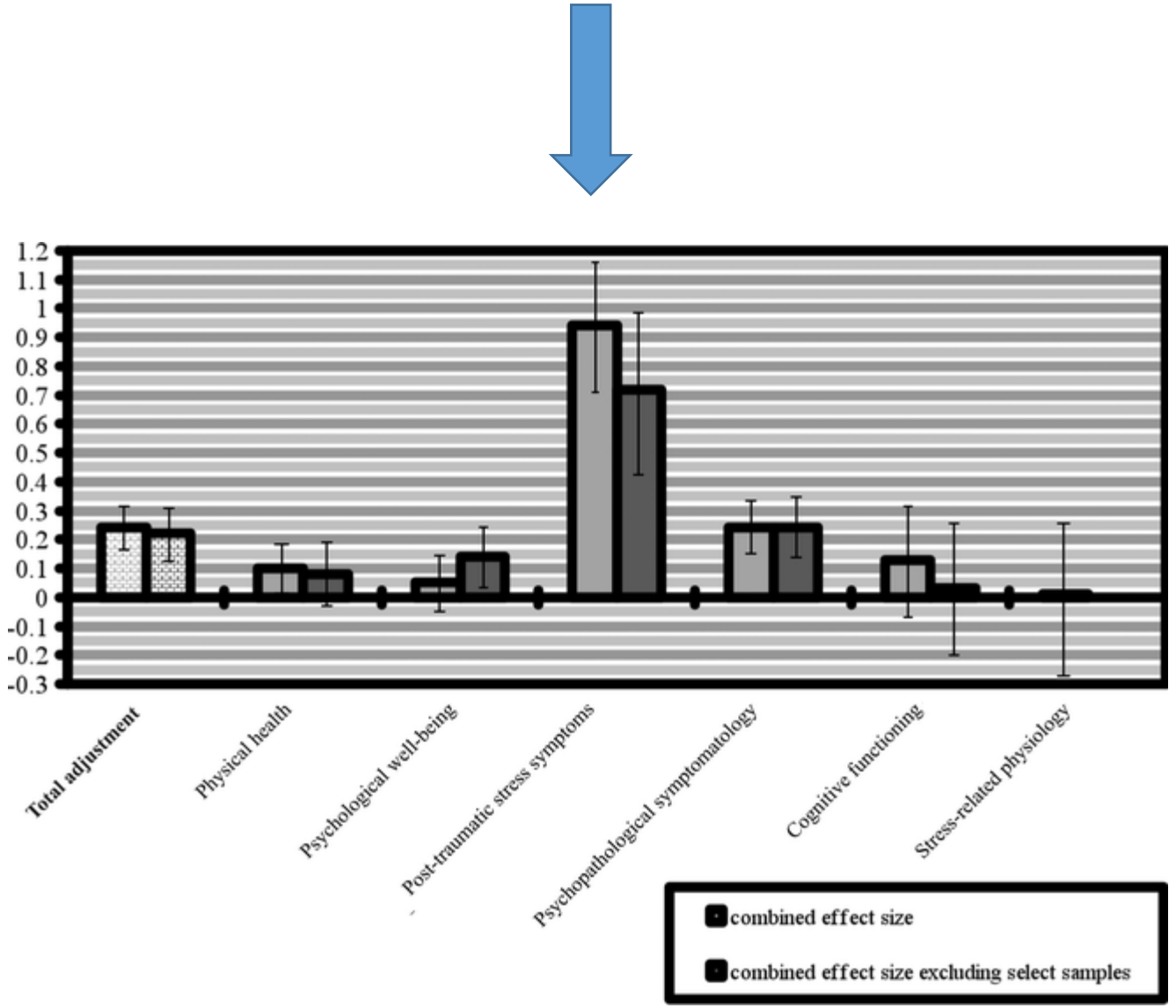
Meta-Analytic Results for Holocaust Survivors and Comparisons: Total Adjustment

Variable	*k*	*N*	*d*
Total adjustment	71	12,746	0.36**[a]
Sex			
Male	6	2,882	0.00
Female	13	2,426	0.31**
Mixed	52	7,438	0.39**
Country of residence			
Israel	46	9,625	0.33**
Other	24	3,028	0.43**
Select vs. nonselect			
Select	34	2,943	0.45**
Nonselect	37	9,803	0.28**
Clinical vs. nonclinical			
Clinical	20	3,382	0.45**
Nonclinical	50	9,331	0.32**
Age during war			
Children	19	1,389	0.41**
Adult	12	4,609	0.17*
Mixed	38	6,433	0.39**

[a] Adjusted effect size $d = 0.24$, 95% CI [0.16, 0.32]. [b] Contrast exc

* $p < .05$. ** $p < .01$.

Well-being *(Tennessee self concept)*
Posttraumatický stres *(Impact of Event Scale)*
Psychopatologie *(SCL-90, BDI)*
Fyzické zdraví *(krevní tlak)*
Kognitivní funkce *(MMSE, Weschsler IQ)*
Fyziologické reakce vlivem stresu *(hladina kortisolu)*



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.

Druhá generace

Journal of Traumatic Stress, Vol. 16, No. 5, October 2003, pp. 459–469 (© 2003)

Are Children of Holocaust Survivors Less Well-Adapted? A Meta-Analytic Investigation of Secondary Traumatization

Marinus H. van IJzendoorn,[1,3] Marian J. Bakermans-Kranenburg,[1] and Abraham Sagi-Schwartz[2]

H. Keilson (1979) coined the term "sequential traumatization" for the accumulation of traumatic stresses confronting the Holocaust survivors before, during, and after the war. A central question is whether survivors were able to raise their children without transmitting the traumas of their past. Through a series of meta-analyses on 32 samples involving 4,418 participants, we tested the hypothesis of secondary traumatization in Holocaust survivor families. In the set of adequately designed nonclinical studies, no evidence for the influence of the parents' traumatic Holocaust experiences on their children was found. Secondary traumatization emerged only in studies on clinical participants,

Table 2. Meta-Analytic Results of Second-Generation Holocaust Effects: Outcome Measures

	k	*N*	*d*
General adjustment	32	4418	0.28***
Select	20	1708	0.35***
Nonselect	12	2710	0.18
Specific outcome			
Mental health	14	1333	0.30*
Select	9	845	0.46*
Nonselect	5	488	0.04
Symptomatology	19	2771	0.22†
Select	12	1151	0.16†
Nonselect	7	1620	0.30
Stress	11	2327	0.33*
Select	5	760	0.39*
Nonselect	6	1567	0.25

Note. k = number of studies; d = effect size; CI = c
$^{\dagger}p < .10$. $^{*}p < .05$. $^{**}p < .01$. $^{***}p < .001$.

Duševní zdraví celkově *(Brief Mental Health Index)*

Psychopatologie *(Beck's Depression Inventory)*

Posttraumatický stres *(Impact of Event Scale)*

Van Ijzendoorn, M. H., Bakermans-Kranenburg, M. J., & Sagi-Schwartz, A ytic Investigation of Secondary Traumatization. *Journal of Traumatic Stress*, *16*(5), 459.

Třetí generace

Does intergenerational transmission of trauma skip a generation? No meta-analytic evidence for tertiary traumatization with third generation of Holocaust survivors

Abraham Sagi-Schwartz[a]*, Marinus H. van IJzendoorn[b] and Marian J. Bakermans-Kranenburg[b]

[a]*Center for the Study of Child Development, University of Haifa, Israel;*
[b]*Centre for Child and Family Studies, Leiden University, the Netherlands*

In a series of meta-analyses with the second generation of Holocaust survivors, no evidence for secondary traumatization was found (Van IJzendoorn, Bakermans-Kranenburg, & Sagi-Schwartz, 2003). With regard to third generation traumatization, various reports suggest the presence of intergenerational transmission of trauma. Some scholars argue that intergenerational transmission of trauma might skip a generation. Therefore, we focus in this study on the transmission of trauma to the third generation offspring (the grandchildren) of the first generation's traumatic Holocaust experiences (referred to as "tertiary traumatization"), and we present a narrative review of the pertinent studies. Meta-analytic results of 13 non-clinical samples involving 1012 participants showed no evidence for tertiary traumatization in Holocaust survivor families. Our previous meta-analytic study on secondary traumatization and the present one on third generation's psychological consequences of the Holocaust indicate a remarkable resilience of profoundly traumatized survivors in their (grand-)parental roles.

Keywords: Holocaust; tertiary traumatization; meta-analysis

Třetí generace (Sagi-Schwartz et al., 2008)

Table 3. Externalizing, internalizing and attachment differences in non-clinical third generation Holocaust offspring.

Author	N	Gender	Country of residence	Outcome	d	95% CI	p
Externalizing							
Bachar et al. (1994)	97	Mixed	Israel	Aggression	0.25	−0.15 ~ 0.65	.22
Sigal and Weinfeld (1989)	118	Mixed	Canada	Conduct problems	−0.30	−0.67 ~ 0.07	.11
Rubinstein et al. (1989–1990)	51	Mixed	USA	Aggression	0.68	0.02 ~ 1.34	.04
Total					**0.15**	**− 0.32 ~ 0.61**	**.54**
Internalizing							
Scharf (2007)	79	Male	Israel	Peer-reported distress and functioning	−0.06	−0.51 ~ 0.39	.81
Ganz (2002)	60	Mixed	USA	Fear	−0.06	−0.58 ~ 0.46	.82
Liebenau (1992)[1]	36	Mixed	USA	Self esteem	−1.20	−2.63 ~ 0.23	.10
Wetter (1998)	74	Mixed	USA	Anxiety/ depression	0.73	0.27 ~ 1.19	.002
Zelman (1997)	29	Female	USA	Eating problems	0.24	−0.54 ~ 1.01	.55
Total					**0.12**	**−0.29 ~ 0.53**	**.56**

Attachment							
Goldberg and Wiseman (2006)	160	Mixed	Israel	Attachment	0.25	−0.06 ~ 0.57	.12
Sagi-Schwartz et al. (2003)	95	Mixed	Israel	Attachment security	0.07	−0.33 ~ 0.47	.73
Van IJzendoorn et al. (1999)							
Wiseman (2005)	67	Mixed	Israel	Attachment	−0.16	−0.65 ~ 0.33	.52
Gopen (2001)	72	Mixed	USA	Attachment to parent	−0.22	−0.70 ~ 0.25	.36
Huttman (2003)	74	Mixed	USA	Affective relationship to parent	−0.63	−1.16 ~ −0.10	.02
Total					**−0.03[2]**	**−0.22 ~ 0.15**	**.73**

Contrast for effect sizes of the various domains: $Q_{between} = 1.03$, $p = .60$.
[1]Outcomes are not compared to a control group but contrasted to existing norms.
[2]Homogeneous set of outcomes.

K žádnému přenosu traumatu nedochází

1. generace

agresivita (Krystal, 1968)
PTSD a deprese (Yehuda et al., 1994)
paranoia (Axelrod, Schnipper, & Rau, 1980)
potíže vyjádřit radost (Krystal, 1988)
lifelong psychic numbing (Lifton, 1967)
pocity viny (Barocas and Barocas, 1979)
změny s věkem, zdravotní prohlídky (Rosenbloom, 1985)
ekonomický úspěch, fungující rodiny, přispění společností (Rosenbloom, 1985)

2. generace

časté vyhledávání psychologické podpory, fantazie o pronásledování, intruzivní myšlenky (Barocas and Barocas, 1979)
paranoidní rysy, sebeizolace, provokativnost, manipulace, problémy s impulzivitou (Axelrod, Schnipper and Rau, 1980)
symbiotické rodinné vztahy (Barocas & Barocas, 1979)
nižší míra individuace (Halik & Rosenthal, 1990)
zvýšená závislost na rodičích (Mazor and Tal, 1996)
souvislost mezi mírou mluvení o holocaustu a psychopatologií (Blumenthal ,1981)
druhá generace není homogenní skupina (Solkoff, 1992)
„imigrační efekt“ (Weiss, O'Connell and Siiter, 1986)

3.generace

identifikace s prarodiči (Rosenthal a Rosenthal, 1980)
rozlišování zda 1 nebo 2 rodiče byli postiženi holocaustem
nízká míra psychopatologie
absence problémů přijímání potravy
bez potíží v attachmentu

Abraham Sagi-Schwartz et al., 2008

Mechanismus transgeneračního přenosu u zvířat

a) Observační učení *(nápodoba, např. přenos strachu z hadů)*

b) Vliv matčina chování *(poškození péče o potomky)*

c) Prostřednictvím prenatálního mechanismu *(zvýšení glukokortikoidů)*

Mechanismus transgeneračního přenosu u lidí

a) verbální a neverbální přenos informací

b) přenos získaných znaků

c) vnitrorodinná mikrotraumatizace/dysregulace

přímý a nepřímý přenos traumatu

přímý přenos

- jde o přenos způsobem komunikace o traumatu
- dítě se učí narušené způsoby myšlení a chování od rodiče

nepřímý přenos

***-** potíže dítěte vznikají jako důsledek psychické poruchy rodiče, ale ne nápodobou a učením*
- rodič poškozený traumatem má oslabené schopnosti vychovat dítě

Neintegrovaný afekt

Za nejvíce maligní komponentu přenosu je považován **hrubý, neintegrovaný afekt**, který nebyl nikdy zpracován v generaci přeživšího, a který byl následně internalizován dětmi v jiném čase a místě *(Danieli, 1998).*

Mechanismus mlčení

Mechanismus přehnaného otevření se
(overdisclosure)

Mechanismus identifikace
(identification)

Mechanismus legitimizace

Parentifikace
(převzetí role rodiče dítětem)

Jak si vysvětlit rozpory mezi klinickými nálezy a výsledkem sběru velkého množství dat?

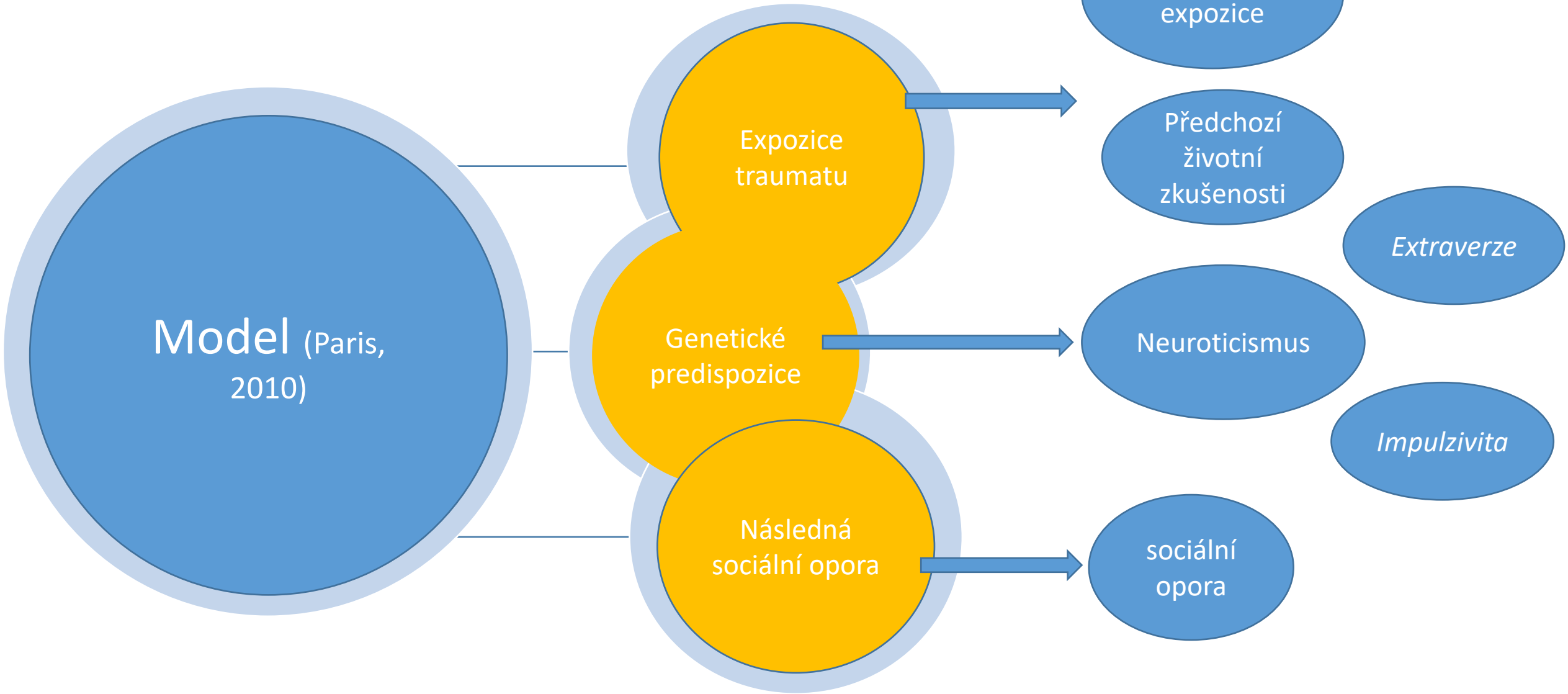
Metody

- je téma přenosu přístupné prostému dotazování?
- sebeposouzení
- otázky vhledu respondentů
- způsob tázání

Soubory

- randomizace vs. klinika
- jednorázové dotazování vs. dlouhodobý vztah
- status, kategorizace

stress-diathesis model
pro posttraumatickou stresovou poruchu *(Paris, 2000)*



Děkuji za pozornost!