

**UNIVERSITATEA „ALEXANDRU IOAN CUZA“ DIN IA I
FACULTATEA DE FILOSOFIE I TIIN E SOCIAL –
POLITICE
COALA DOCTORAL**

DOMENIUL: SOCIOLOGIE

**INTEGRAREA SOCIO-PROFESIONAL A
VETERANILOR DIN TEATRELE DE OPERA II**

Conduc tor de doctorat:

Prof. univ. dr. tefan Marian COJOCARU

**Doctorand:
Dumitru BUDACU**

**IA I
2023**

**UNIVERSITATEA „ALEXANDRU IOAN CUZA“ DIN IA I
FACULTATEA DE FILOSOFIE I TIIN E SOCIAL –
POLITICE
COALA DOCTORAL**

DOMENIUL: SOCIOLOGIE

**INTEGRAREA SOCIO – PROFESIONAL A
VETERANILOR DIN TEATRELE DE OPERA II**

Conduc tor de doctorat:

PROF. UNIV. DR. tefan Marian COJOCARU

Doctorand:

Dumitru BUDACU

**IA I
2023**

Cuprins

INTRODUCERE	10
Contextul cercetării	10
Obiectivele cercetării	10
Obiectivul fundamental	10
Obiectivele secundare	10
Întrebările cercetării	10
Etapele cercetării	11
CAPITOLUL 1. INTEGRAREA SOCIO-PROFESIONAL	12
1.1. Integrarea social – delimitări conceptuale	12
1.1.1. Acomodarea	12
1.1.2. Adaptarea	12
1.1.3. Participarea	12
1.1.4. Integrarea social propriu-zis	12
1.2. Integrarea în familie – provocări și realități ale rolurilor și statuturilor	13
1.2.1. Familia și rolurile sociale din cadrul acesteia	13
1.2.2. Starea de sănătate a persoanei – factor determinant al integrării	14
1.3. Teorii contribuții la desfășurarea procesului de integrare	14
1.3.1. Teoria constructului personal	15
1.3.2. Teoria copingului	16
1.3.3. Teoria rolurilor	16
1.4. Misiunile în teatrele de operă	16
1.4.1. Influențele cauzate familiilor de veterani ca urmare a participării acestora la misiuni	17
1.4.2. Misiunile din teatrele de operă și influența factorilor stresori asupra acestora	17
1.4.3. Impactul desfășurării unei misiuni asupra familiei	18
CAPITOLUL 2. METODOLOGIA CERCETĂRII	20
2.1.1. Cercetarea calitativ	20
2.1.2. Studiul de caz	20

2.1.3. Interviu semi-structurat	20
2.1.4. Observația	21
2.1.5. Teoria fundamentată pe date	21
2.2. Designul cercetării	21
2.3. Etapa 1	24
2.3.1. Populația cercetării	26
2.3.2. Metodologia eantionării	26
2.3.3. Selecția subiecților	26
2.3.4. Instrumentele cercetării	26
2.4. Etapa 2	27
2.4.1. Investigarea datelor calitative	27
2.4.2. Selectarea codurilor	27
2.5. Etapa 3	27
2.5.1. Interpretarea datelor	27
2.5.2. Construcția teoriei	27
2.6. Poziția cercetătorului	27
2.7. Etica cercetătorului	27
CAPITOLUL 3. REZULTATE	29
3.1. Identificarea percepțiilor individuale despre integrarea socio-profesională	29
3.2. Identificarea serviciilor de specialitate oferite de către stat pentru veterani în scopul integrării socio-profesionale	29
3.3. Identificarea factorilor implicați în integrarea socio-profesională	29
3.4. În alegerea modului de construire a semnificațiilor participării la o misiune	29
3.5. Identificarea factorilor în luarea deciziei de a participa la o misiune într-un teatru de operă	30
4.1. Realizarea integrării socio-profesionale	31
4.1.1. Pregătirea pentru integrarea socio-profesională pe timpul pregătirii pentru misiune	31
4.1.2. Realizarea integrării socio-profesionale a veteranului după revenirea acestuia din misiune	31

4.1.3. Provocările cu care se confruntă veteranii în timpul integrării post-misiune	31
4.1.4. Modul în care se integrează veteranilor după producerea incidentului din teatrul de operă și/zona de misiune.....	31
4.2. Acordarea serviciilor de către instituțiile abilitate pentru integrarea socio-profesională a veteranilor	31
4.2.1. Modalitatea de acordare a serviciilor necesare integrării socio-profesionale a veteranilor	31
4.2.2. Necesitatea adaptării serviciilor destinate integrării veteranilor la nevoile reale ale acestora.....	31
4.2.3. Nevoia ca specialiștii în integrare să fie veterani ai teatrelor de operă și	31
4.2.4. Necesitatea ca specialiștii în integrare să fie compatibili cu ceilalți specialiști din statele membre NATO.....	32
4.2.5. Utilitatea asistentului social în cadrul specialiștilor în integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă și.....	32
4.3. Factorii implicați în integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă și/ zonele de misiune	32
4.3.1. Implicațiile producerii unui incident în teatrul de operă și/zona de misiune	32
4.3.2. Consecințele producerii incidentului pentru veterani și/sau a familiei acestuia	32
4.3.3. Modul de transmitere și modalitatea de receptare a informației de către familie despre producerea incidentului în care a fost implicat veteranul	33
4.3.4. Nevoile veteranilor după incidentului în teatrele de operă și/zona de misiune	33
4.3.5. Modalitatea prin care instituțiile statului se implică în integrarea post-incident a veteranilor din teatrele de operă și/zona de misiune	33
4.3.6. Trăirile veteranilor după incidentul produs în teatrul de operă și/zona de misiune	33

4.4. Implicarea în cazul participării la o misiune pentru veteran și pentru familia acestuia	34
4.4.1. Sarcinile pe care veteranul le poate îndeplini pe timpul unei misiuni în teatrul de operă și/ zona de misiune	34
4.4.2. Modalitatea prin care este realizată comunicarea cu familia pe durata misiunii.....	34
4.4.3. Evenimentele neprevăzute care se pot întâmpla acasă pe perioada absenței veteranului ca urmare a participării acestuia la misiune	34
4.4.4. Evenimentele neprevăzute în care pot fi implicați veteranii pe perioada desfășurării în teatrele de operă și/zona de misiune.....	34
4.4.5. Modul în care misiunea desfășurată în teatrul de operă și poate influența veteranul și/sau familia acestuia	35
4.4.6. Provocările cu care se poate confrunta veteranul după terminarea misiunii și revenirea sa acasă	35
4.5. Motivele pentru care veteranii aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă și/ într-o zonă de misiune	35
4.5.1. Argumentele veteranilor pentru care aceștia aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă și/ zonă de misiune.....	35
4.5.2. Argumentele soțiilor de veterani pentru care veteranii aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă și/ zonă de misiune.....	35
4.5.3. Opiniile soțiilor de veterani despre participarea veteranilor la o viitoare misiune.....	35
 CAPITOLUL 5. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI	37
5.1. Concluzii	37
5.1.1. Definiția integrării socio-profesionale	37
5.1.2. Implicarea instituțiilor statului în integrarea socio- profesional	37
5.1.3. Factorii implicați în integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă și/ zonele de misiune	37

5.1.4. Implicațiile în cazul participării la o misiune pentru veteranii și/sau pentru familia acestuia	37
5.1.5. Motivele pentru care veteranii aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă	37
5.2. Recomandări	37
Referințe	40
Legislație	54

INTRODUCERE

Contextul cercetării

Cercetarea își propune identificarea dificultăților cu care se confruntă veteranii din teatrele de operă la revenirea din misiune, modul în care fac față provocărilor integrării, dacă statul și ministerul de resort le oferă suportul necesar și mai ales dacă entitățile și actorii implicați în integrarea post-misiune corespund nevoilor sau dimpotrivă trebuie să se perfecționeze, să coopereze cu alte state membre NATO, iar acolo unde este deficit de specialiști, este necesară cooptarea altor specialiști, așa cum au alte state membre NATO în organizarea și, nu în ultimul rând, implicarea altor instituții în integrarea post-misiune.

Obiectivele cercetării

Obiectivul fundamental

Obiectivul fundamental al cercetării constă în alegerea integrării socio-profesionale a veteranilor din teatrele de operă din perspectiva acestora precum și a familiilor acestora.

Obiectivele secundare

Obiective secundare sunt: identificarea percepțiilor individuale ale veteranilor și a familiilor acestora despre integrarea socio-profesională; identificarea serviciilor oferite de către statul român pentru integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă; identificarea factorilor implicați în integrarea socio-profesională; în alegerea modului de construcție a semnificațiilor participării la o misiune într-un teatru de operă; identificarea factorilor determinanți în luarea deciziei de către veterani pentru a participa la o misiune într-un teatru de operă.

Întrebările cercetării

Care este percepția veteranilor și a familiilor acestora despre integrarea socio-profesională? Care sunt serviciile acordate de către statul român pentru integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă? Cine se implică în integrarea socio-profesională a veteranilor? Ce implicații are participarea la o misiune într-un teatru de operă pentru veterani și familiile acestora? Care sunt motivele participării la o misiune într-un teatru de operă pentru veterani?

Etapele cercetării

Etapa 1 a presupus aplicarea interviului semi-structurat unei populații de 17 persoane, veterani cu răni fizice, soții de veterani cu răni fizice. *Etapa 2* a avut loc după realizarea celor 17 interviuri și a presupus într-o primă fază în realizarea transcripturilor. Faza a doua a prezentei etape a însemnat o analiză de conținut a datelor obținute în vederea identificării temei și a întrebărilor de cercetare. *Etapa 3* a însemnat prelucrarea datelor care au fost obținute, iar pe baza acestora au fost construite modelele pe suportul cărora a fost elaborat treptat teoria.

Structura lucrării

Lucrarea cuprinde cinci capitole: capitolul 1 prezintă sintetic studiul literaturii de specialitate, capitolul 2 tratează metodologia cercetării, capitolul 3 prezintă rezultatele cercetării, capitolul 4 conține interpretarea datelor cercetării, capitolul 5 prezintă concluziile și recomandările care se desprind în urma desfășurării cercetării.

CAPITOLUL 1. INTEGRAREA SOCIO-PROFESIONAL

Lucrarea noastră îi propune să arate lungul drum al integrării socio-profesionale post-misiune, iar acolo unde unii dintre veterani nu au reușit să treacă linia de sosire a integrării post-misiune să invite la a găsi împreună posibilele soluții.

1.1. Integrarea social – delimitări conceptuale

Integrarea social constă în interacțiunea dinamică dintre sistemul care se integrează și sistemul care integrează, precum și mutațiile care au loc între acestea. Dacă se are în vedere caracterul activ al sistemului care se integrează, precum și capacitatea de răspuns a sistemului care integrează procesul de integrare social, poate presupune mai multe faze și anume acomodarea, adaptarea, participarea și integrarea propriu-zisă.

1.1.1. Acomodarea

Lawson & Garrod (2001) precizau despre acomodare că este „procesul prin care grupuri sociale vin să trăiască împreună, normal“. Trebuie avut în atenție faptul că acomodarea ar trebui să aibă ca scop eliminarea diferențelor sociale și culturale dintre indivizii și/sau grupuri.

1.1.2. Adaptarea

Adaptarea este procesul prin care o persoană sau un grup devine capabil să trăiască într-un mediu social nou, ajustându-și comportamentul în conformitate cu cerințele mediului respectiv. Bowling & Sherman (2008) menționau că pentru veterani, la revenirea din misiune „adaptarea socială post-misiune poate aduce anumite provocări, dar și bariere, ca urmare a epuizării fizice și emoționale, deopotrivă pentru veteran și pentru familia acestuia“.

1.1.3. Participarea

Participarea este asociată de literatura de specialitate cu o bună sănătate mentală și fizică. Participarea socială este definită de Levasseur et al. (2010) ca fiind „implicarea unei persoane în activități care oferă interacțiune cu ceilalți“.

1.1.4. Integrarea socială propriu-zisă

Integrarea socială propriu-zisă este un construct multidimensional care include deopotrivă acomodarea, adaptarea și participarea. (Re)integrarea veteranilor este definită de DVA (2010)

ca fiind „reluarea rolurilor adecvate conform vârstei, sexului, culturii, familiei, comunității și al locului de muncă“.

1.2. Integrarea în familie – provocări și realități ale rolurilor și statuturilor

La reîntoarcere din misiune, așa cum aminteau Britt et al. (2006), veteranii pot avea „diverse sentimente la revenirea în familie, sentimente pe care familia nu le înțelege, iar pentru veteran poate deveni frustrant pentru că nu este în eles“. Integrarea în familie se referă, după cum menționau Lapp et al. (2010), la „un set de produse, acestea desfășurându-se astfel încât să satisfacă reciproc nevoile tuturor membrilor familiei pe măsură ce aceștia se străduiesc să ajungă la un nou normal al funcționării familiei“.

1.2.1. Familia și rolurile sociale din cadrul acesteia

Datorită poziției sale strategice, familia, mai mult decât orice alt grup, exercită o influență puternică, întrucât este de mare influență asupra obiceiurilor, atitudinilor și experiențelor sociale ale persoanelor. Familia joacă rolul principal în formarea personalității și ocupă, totodată, un rol cheie în organizarea socială.

Părintele în familie

Rolul de părinte se referă la timpul petrecut în familie cu copilul, deoarece interacțiunea părinte – copil îl ajută pe cel din urmă în dezvoltarea sa viitoare. Distribuția activității parentale continuă să fie legată de modelul istoric, responsabilitatea principală rămânând în domeniul matern. Wille (1995) relatează că „mandatele socio-culturale pot influența așteptările de rol ale mamelor și tatilor pentru ei înșiși, dar și pentru celălalt părinte al copilului lor“. Pleck (1997) sugerează că „un nivel mai scăzut de implicare paternă s-ar putea datora sprijinului social pentru tatăi, motivației, abilităților și practicilor instituționale“.

Paternitatea

Paternitatea este o instituție socială și include drepturile, îndatoririle, responsabilitățile și statuturile asociate cu a fi tată. Rolul de tată trebuie înțeles plecând de la rolul biologic la unul care pune accent pe socializare și sprijin în cât mai multe feluri pe timpul copilăriei. De-a lungul timpului, natura paternității a fost în schimbare. Chiar dacă există consens cu privire la evoluțiile semnificative ale paternității care a evoluat de-a lungul timpului, nu la fel stau lucrurile în ceea ce privește semnificația paternității moderne.

Maternitatea

De-a lungul timpului, maternitatea a fost descrisă ca fiind misiunea de bază a femeii, profesia și o parte inseparabilă a naturii ei. Maternitatea este o instituție socială, una care contribuie la producerea diferențierii de gen și a ierarhiei în familie, dar și la muncă.

Schimbările care pot interveni în cadrul familiei

Tranziția politică și societală a condus la transformări majore în viața de familie. Unele dintre aceste transformări sunt creșterea familiilor monoparentale, migrația internațională crescută, apariția planificării familiale, schimbarea normelor și valorilor sociale pentru familie, unitatea familială ca urmare a anomiei sociale și a incertitudinii, nu în cele din urmă, apariția unor noi forme de familie (uniunea consensuală, etc.). Situația ambiguă a societății a determinat apariția diverselor strategii de coping pentru formarea familiei. Eforturile pentru o bună stare a familiei au crescut prin includerea creșterii activității economice, a nivelului de educație și a migrației către zone care oferă un confort sporit economic, social, cultural pentru viața de familie. În timp ce unele persoane reușesc să se facă, alte persoane trebuie să se bazeze pe societate.

1.2.2. Starea de sănătate a persoanei – factor determinant al integrării

Starea de sănătate a unei persoane este extrem de importantă atunci când studiem procesul de integrare al acesteia în familie, la serviciu, în comunitate și în societate. Sănătatea conferă persoanei capacitatea de a îndeplini funcții sociale în societatea umană. O definiție a sănătății acceptată la nivel general nu există. Starea de sănătate a unei persoane poate fi analizată raportându-ne la următoarele dimensiuni ale sănătății: fizică, mentală, socială, spirituală, vocală și emoțională. Aceste dimensiuni sunt interconectate între ele, iar dacă una dintre acestea este afectată, în mod automat, aceasta va conduce la efecte secundare pentru celelalte.

1.3. Teorii contributorii la desfășurarea procesului de integrare

Teoria ghidază cercetarea și modelează practica sau aplicarea cunoștințelor pe baza informațiilor descoperite din cercetările teoretice și empirice. Teoria organizează mecanisme pentru înțelegerea coerentă a diferitelor forme de existență a realităților din lumea noastră.

1.3.1. Teoria constructului personal

Teoria constructului personal este dezvoltat de George Alexander Kelly (1905 - 1967) în lucrarea *The Psychology of Personal Constructs* (1955). Teoria constructelor personale sugerează că diferențele dintre oameni rezultă din modurile diferite în care discutăm și interpretăm evenimentele din jurul nostru. După Winter (2020), constructele personale în opinia lui Kelly sunt „modalitățile prin care fiecare persoană colectează informațiile, le evaluează și dezvoltă interpretări”. Teoria lui Kelly are și unsprezece corolare: al *constructului* („niciun eveniment sau experiență de viață nu poate fi reprodus exact așa cum a avut loc prima dată”); *individual* („oamenii diferă unul de altul prin modul în care percep sau interpretează un eveniment”); al *organizării* („ne organizăm constructele personale într-un sistem ierarhic, cu unele constructe într-o poziție superordonată, iar altele subordonate acestora”); al *dihotomiei* („toate constructele sunt ambivalente sau dihotomice”); al *alegerii* („alegerea alternativei pentru fiecare construct care funcționează cel mai bine pentru noi, este cea care ne permite să prezicem rezultatele evenimentelor anticipate”); al *intervalului* („construcțiile sunt limitate la o anumită gamă de confort”); al *experienței* („ne revizuim continuu constructele personale ca rezultat al experienței”); al *acceptabilității* („un construct acceptabil permite elementelor noi să pătrundă sau să fie admise în gama de confort”); al *fragmentării* („în cadrul nostru de constructe unele constructe ar putea fi incompatibile sau inconsecvente, chiar dacă există în cadrul modelului general”); al *comunității* („chiar dacă constructele noastre individuale sunt unice pentru noi, oamenii au experiențe similare și în astfel de cazuri au constructe personale similare cu cele ale altor persoane”); al *socialității* („putem comunica cu ceilalți pentru că putem construi constructele celorlalte persoane”). Teoria constructelor personale este fundamentală pentru valorile umane, iar personalitatea umană poate fi construită și reconstruită prin propria noastră reprezentare asupra realității înconjurătoare, prin adăugarea de noi elemente în propriul sistem de constructe personale, prin remanierea celor existente atunci când realitatea nu le mai poate confirma corectitudinea. Constructele personale funcționează ca o posibilă metodă de a construi mediul fizic și social.

1.3.2. Teoria copingului

Teoria copingului acoperă un domeniu vast, iar aceasta se poate grupa în funcție de doi parametri: în anume de teoriile orientate către focus (trăsură și stare) și cele orientate către abordare (micro-analitice și macro-analitice). Despre teoriile copingului, Carver et al. (1989) precizau că sunt „teoriile privind starea și trăsăturile orientate spre focalizare, recunosc sursele interne și capacitățile mentale unei persoane pentru a evalua cât de bine se poate adapta la o situație“. Pentru a face față diverselor probleme cu care persoanele se pot confrunta la un moment dat în viața lor, acestea pot folosi diverse strategii de coping, acestea putând fi grupate în *strategii de coping centrate pe evaluare*, *strategii adaptative de coping comportamental*, *strategii de coping axate pe emoție* și *coping inadapativ (tehnici negative)*. Teoria copingului sugerează că suntem condiționați în mod natural să înțelegem și să analizăm gândurile și acțiunile. Cu toții avem puterea de a reveni după ce ne confruntăm cu un eec. Tot ceea ce avem nevoie este acceptarea necondiționată de sine și motivația de a merge mai departe.

1.3.3. Teoria rolurilor

Teoria rolului afirmă că indivizii interacționează prin categorii diferite social. Comportamentele noastre se adaptează pentru a satisface așteptările rolurilor diferite. Deși rolurile sunt definite biologic, așteptările culturale sunt puse asupra acestor roluri, impunând restricții inechitabile, împovărând în mod nedrept segmente mari ale societății. Rolurile, așteptările, conflictele sunt elemente de bază ale interacțiunii umane. Societatea creează roluri previzibile pe care le putem folosi pentru a atinge obiectivele individuale. Cercetarea teoriei rolurilor este utilă pentru a ne străduim să ne înțelegem pe noi înșine, locul și rolul nostru în societate, multitudinea relațiilor în care ne aflăm de-a lungul vieții.

1.4. Misiunile în teatrele de operă

Forțele armate române participă la misiuni în teatrele de operă în afara granițelor statului conform legii 121/2011, iar acestea pot fi misiuni în teatrele de operă „de apărare colectivă în cadrul NATO sau de asigurare a securității statelor membre UE, de răspuns la crize, de pace și asistență umanitară“.

1.4.1. Influențele cauzate familiilor de veterani ca urmare a participării acestora la misiuni

Pentru familiile implicate în executarea misiunilor și în mod deosebit pentru copiii acestora, autori precum Trautmann et al. (2015), Chandra et al. (2011), Paris et al. (2010), Lester et al. (2010) afirmă că participarea la misiuni aduce „un volum semnificativ de stres care poate avea un impact negativ asupra capacității de funcționare a familiei“. Autori precum Trautmann et al. (2015), Gewirtz & Zamir (2014), Paris et al. (2010), Lester et al. (2010) sunt de acord că „participarea la o misiune externă ar putea compromite funcționarea normală și dezvoltarea copiilor“. Gorman et al. (2010) menționează că pentru „copiii mici este evident reactivitatea emoțională crescută, anxietatea, depresia și uneori vizita la un specialist pentru problemele acestora“ atunci când unul dintre părinți se află în misiune. Deși participarea la o misiune într-un teatru de operă nu este infinit, problemele și stresul asociat acestei experiențe nu dispar pur și simplu după revenirea părintelui din misiune. Experiențele unice trăite de familiile în care unul sau ambii părinți participă la misiuni în teatrele de operă îi gravitează în jurul ciclului unei misiuni (de la pregătirea unei misiuni și până la revenirea din misiune și reintegrarea socio-profesională) care este destul de stresant pentru fiecare dintre participanți implicați, trebuie abordate cu maximă seriozitate pentru a oferi suportul necesar și asistența celor care se luptă să facă sau să funcționeze într-un mod sănătos. Intervențiile specialiștilor la domiciliul familiilor care au nevoie de consiliere și asistență sunt centrate pe abordarea factorilor de stres familial specifici veteranilor, inclusiv pe relațiile de atașament, participarea la misiune, reintegrarea, stresul specific participării la o misiune combativă în aria de operă și sunt utile pentru satisfacerea nevoilor familiilor de veterani. Aceste servicii trebuie să fie acordate și să fie accesibile pe întreg teritoriul național și nu numai în centre din cele mai importante județe ale statului.

1.4.2. Misiunile din teatrele de operă și influența factorilor stresori asupra acestora

Când avem în vedere analiza misiunii din teatrul de operă, ne vom referi la următorii factori de stres: durata misiunii și frecvența misiunilor. Sayers et al. (2009) afirmă că pentru cei care au revenit din

misiune „cel mai mare impact al misiunii ... este asociat cu expunerea la traume și cu simptomele psihice care apar după misiune“. Familiile trebuie să se adapteze la separările pe termen lung, care sunt previzibile și greu de gestionat. O mare parte a desfășurării misiunii este însoțită de incertitudine, atât pentru veterani, cât și pentru familiile acestora. În timpul executării misiunii, soțiile își asumă noi responsabilități care erau gestionate, de obicei, de soțul veteran. Din punct de vedere emoțional, Huebner et al. (2007) afirmă că „la începutul procesului de desfășurare multe familii experimentează un sentiment de incertitudine și pierdere“. Incertitudinea poate continua pe întreaga durată de executare a misiunii în zona de operații, deoarece soțiile și copiii nu sunt siguri cu privire la siguranța persoanei dragi, dacă membrul familiei lor care participă la misiunea externă va fi sănătos din punct de vedere emoțional și fizic, când se va întoarce și dacă data reală de întoarcere din misiune va fi identică cu cea planificată și anunțată la plecarea în misiune. După ocol inițial al plecării în misiune al veteranului și pierderea cauzată de separarea familiei, familiile tind să își revină și să se adapteze la noile responsabilități asociate cu participarea efectivă la misiunea externă. Reintegrarea poate fi, de asemenea, cea mai dificilă secvență a participării la o misiune într-un teatru de operații, deoarece aceasta este plină de tensiune, având în vedere că veteranii, soțiile și copiii său schimbat cu toții. Soțiile au devenit mai autonome, iar copiii au trecut prin etape suplimentare de dezvoltare. Gestionarea cu succes a acestei etape presupune, după Pincus & Na (1999), Peeble-Klieger & Klieger (1994), Logan (1987), „în alegerea așteptărilor, comunicarea pozitivă, alocarea timpului necesar pentru acomodarea unuia cu cel alt“, ceea ce poate conduce la atenuarea factorilor de stres legați de (re)integrarea veteranilor.

1.4.3. Impactul desfășurării unei misiuni asupra familiei

Participarea la acțiuni militare, misiuni și operații în afara teritoriului statului român au devenit un mod obișnuit pentru familiile de militari. Despre participarea la misiuni, observau Jaycox & Tanielian (2008) că „expunerea la traume în timpul luptei poate aduce personalului care revine din misiune și dezvoltări neinvizibile cu grade diferite de simptomatologie de stres posttraumatic de luptă“. Aceste neinvizibile pot afecta relațiile care există în familie.

Inevitabil experiențele din zona acțiunilor militare ale personalului participant la misiuni afectează atât soțiile, cât și copiii și în sens general relațiile din cadrul familiei. Forbes et al. (2008), Jordan et al. (1992), Riggs et al. (1998) au observat că în condițiile participanților la misiuni „au existat dificultăți în exprimarea sentimentelor ceea ce duce în mod inevitabil la dificultăți în comunicarea interpersonală, niveluri crescute de depresie, probleme legate de intimitate și de povara celui care are grijă de gospodărie“. Carroll et al. (1985) indică faptul că, în cazurile extreme „pot exista și cazuri de violență“ ca rezultat al comunicării insuficiente și a neexprimării emoțiilor. În mod cert, există o legătură importantă între traumă și relațiile interpersonale.

Un militar, indiferent de corpul din care face parte (ofițer, maior militar, subofițer, gradat profesionist), nu va părăsi niciodată sistemul militar, iar după împlinirea vârstei legale pentru a-și încheia activitatea, conform legii 223/2015, acesta va activa în conformitate cu prevederile legii 80/1995, în rezervă („când nu ocupă o funcție militară, dar întrunesc condițiile prevăzute de lege pentru a fi chemate să îndeplinească serviciul militar ca rezerviști concentrați sau mobilizați, iar la nevoie, în calitate de cadre militare în activitate“).

CAPITOLUL 2. METODOLOGIA CERCETĂRII

Când se referă la metodologia cercetării sociologice Zamfir & Vlăsceanu (1993) arată că aceasta constă în analiza „metodelor și tehnicilor aplicate în realizarea și finalizarea cercetării sociale“.

2.1. Paradigma cercetării

Despre paradigmă, Marshall & Scott (2014) notau că „desemnează un exemplu tipic sau un model care poate fi repetat sau urmat“. Pentru Boudon et al. (1993) paradigma „se referă la convingerile cel mai adesea implicite pe baza cărora cercetătorii elaborează ipotezele, teoriile și, în general, definesc obiectivele și metodele“. Paradigma, pentru Zamfir & Vlăsceanu (1993), reprezintă „un set de concepte, propoziții, metode de investigare, cu un pronunțat caracter normativ, dezvoltat pentru a ghida cercetarea într-un anumit domeniu specificat“ sau „totalitatea realizărilor dintr-un domeniu disciplinar, larg acceptate de comunitatea științifică, care oferă modelul problemelor de cercetare și a soluțiilor explorate“.

2.1.1. Cercetarea calitativă

Cercetarea calitativă se ocupă, de obicei, de probleme micro-sociale care nu pot fi generalizate la populația mai largă, deoarece sunt specifice contextului, iar acest aspect poate fi văzut ca un avantaj, deoarece necesită o înțelegere mai profundă pentru înțelegerea problemei respective. Cercetarea calitativă este dominată, în mare măsură, de opinia conform căreia lumea socială este construită pe interacțiuni.

2.1.2. Studiul de caz

Deoarece cercetarea prin intermediul studiului de caz implică o cercetare mai aprofundată a unei unități sociale, pe o perioadă lungă de timp, aceasta necesită răbdare și meticulozitate din partea cercetătorului. Cercetătorul trebuie să încerce să explice fenomenul social investigat, pentru a se asigura că propunerea elaborată pe baza propriilor analize din teren este cea mai convingătoare, solidă, logică și edificatoare.

2.1.3. Interviu semi-structurat

În cazul cercetării, ne-am confruntat cu problema de a găsi o modalitate adecvată de a intervieva participanții deoarece, după ce am demarat studiul, la o perioadă scurtă de timp, pe teritoriul țării, a fost instituită starea de urgență (decretul 195/2020, 240/2020, ordonanțele

militare 1 - 12) și ulterior starea de alert , ceea ce m-a determinat să interviuez subiecții folosind telefonul mobil și laptopul, folosind WhatsApp Messenger și aplicația Bandicam deoarece am considerat că este o tehnologie flexibilă pentru conversație și se pot obține răspunsuri instantanee de la persoanele intervievate. Deși interviurile online sunt din ce în ce mai folosite ca metodă de colectare a datelor de cercetătorii calitativi, utilizarea sa a fost argumentată și de contextul social ca urmare a instaurării măsurilor de prevenire și control a răspândirii Coronavirusului SARS – CoV – 2 la acel moment dat.

2.1.4. Observația

Observația este procesul care le permite cercetătorilor să învețe despre ocupațiile persoanelor studiate în cadrul lor natural prin observarea și/sau participarea la acele preocupări ale subiecților cercetării noastre, iar aceasta, după DeWalt & DeWalt (2002), „oferă contextul pentru dezvoltarea ghidurilor de interviu, dar permite și eantionarea“.

2.1.5. Teoria fundamentată pe date

Fernandez (2012) a identificat patru modele diferite ale teoriei fundamentate pe date și anume teoria fundamentată pe date clasică (Glaser, 1978), analiza calitativă a datelor sau teoria fundamentată pe date straussiană (Strauss & Corbin, 1990), teoria fundamentată pe date constructivistă (Charmaz, 2000) și teoria fundamentată pe date feministă (Wuest, 1995).

Pentru cercetarea noastră am ales să abordăm, cu precizie, teoria fundamentată pe date constructivistă, deoarece, așa cum remarca și Abdal-Haqq (1998), „constructivismul este o epistemologie (teoria a cunoașterii) care oferă o explicație naturii cunoașterii“. Constructivismul, așa cum amintea și Duffy (2006), este o „teorie a cunoașterii care susține că oamenii generează cunoștințe în sens dintr-o interacțiune între experiențele și ideile lor“.

2.2. Designul cercetării

Într-o cercetare calitativă, așa cum aminteau Hammersley & Atkinson (1995) „proiectarea cercetării ar trebui să fie un proces reflexiv care operează în fiecare etapă a unui proiect“. Activitățile de colectare și analiză a datelor, dezvoltarea și modificarea teoriei, elaborarea și readaptarea întrebărilor de cercetare, identificarea și

abordarea provocărilor referitoare la autenticitate se desfășoară, mai mult sau mai puțin simultan, fiecare dintre acestea se influențează una pe cealaltă. Pentru cercetarea noastră ne-am propus următorul plan al cercetării:

Etapa	Activitatea	Scopul	Instrumentul de cercetare	Populația de cercetare	Metoda de analiză a datelor
<i>Etapa 1</i>	1. Recrutarea subiecților; 2. Aplicarea interviurilor semi-structurate și/sau aprofundate; 3. Analiza interviurilor inițiale; 4. Identificarea categoriilor inițiale care stau la baza cercetării	1. Identificarea percepțiilor individuale despre integrarea socio-profesională; 2. Identificarea serviciilor oferite veteranilor pentru integrarea socio-profesională;	Interviul semi-structurat și/sau în profunzime (față în față / online)	17 subiecți, de genul feminin și masculin: - 10 <i>VTOFT</i> ; - 3 <i>VTOCT</i> ; - 3 <i>SVTOFT</i> ; - 1 <i>SVTOCT</i>	Codarea temelor și categoriilor
<i>Etapa 2</i>	1. Realizarea transcripturilor; 2. Analiza de conținut; 3. Corelarea datelor obținute cu fișele de observare.	3. Identificarea factorilor implicați în integrarea socio-profesională; 4. În alegerea modului de construcție a semnificațiilor participării la o misiune într-un teatru de operă;	Aranjarea datelor Organizarea datelor Atribuirea codurilor Analizarea datelor Rezumarea datelor		Analiza de conținut
<i>Etapa 3</i>	1. Prelucrarea datelor obținute; 2. Construirea modelelor; 3. Elaborarea progresivă a teoriei.	5. Identificarea factorilor determinanți în luarea deciziei de a participa la o misiune într-un teatru de operă.	Teoria fundamentată pe date		Analiza de conținut

Tabel 1. Planul cercetării

LEGEND :

VTOFT – veterani din teatrele de operă și f r traume;

VTOCT – veterani din teatre de operă și cu traume (au fost răniți, sunt invalizi, au suferit diverse afecțiuni fizice, sunt cu sindrom de stres posttraumatic și alte afecțiuni comorbide)

SVTOFT – soție de veteran din teatrele f r traume;

SVTOCT – soție de veteran din teatrele de operă și cu traume (au fost răniți, sunt invalizi, au suferit diverse afecțiuni fizice, sunt cu sindrom de stres posttraumatic și alte afecțiuni comorbide)

2.3. Etapa 1

Etapa 1 a presupus în linii mari aplicarea interviului semi-structurat unei populații de cercetare alcătuită din 17 persoane, veterani cu răni fizice, precum și soții de veterani, ai căror soți sunt cu răni fizice, așa cum reiese și din tabelul următor:

Subiect	Calitate	Num rul de misiuni	Genul	Vârsta	Starea civil	Studii	Vechimea în serviciu (în ani)	Teatru de opera ii	Cea mai mare misiune, ca perioad (în luni)	Raportul de serviciu al subiectului
S1	VTO	3	M	47	c s torit	masterale	24	Afganistan	7	în rezerv
S2	VTO	4	M	39	c s torit	masterale	17	Afganistan	9	în activitate
S3	VTO	2	M	39	c s torit	postliceale	18	Kosovo, Afganistan	6	în activitate
S4	VTO	3	M	44	c s torit	licen	22	Afganistan	7	în activitate
S5	VTO	2	M	46	c s torit	postliceale	24	Afganistan	6	în rezerv
S6	VTO	5	M	43	c s torit	postliceale	21	Irak, Afganistan	7	în rezerv
S7	VTO	2	M	48	c s torit	postliceale	25	Kosovo, Afganistan	8	în rezerv
S8	VTO	2	F	37	c s torit	masterale	15	Afganistan	6	în activitate
S9	VTO	2	M	39	c s torit	postliceale	17	Afganistan	7	în rezerv
S10	VTO	3	M	47	c s torit	licen	25	Afganistan, Bosnia-Her egovina	12	în rezerv
S11	VTO	3	M	43	nec s torit	postliceale	21	Afganistan	7	în activitate
S12	VTO	3	M	42	c s torit	postliceale	20	Afganistan	6	în activitate
S13	VTO	5	M	45	c s torit	masterale	22	Irak, Afganistan, Bosnia-Her egovina, Kosovo	10	în activitate
S14	SVTO	N/A	F	48	c s torit	masterale	N/A	N/A	N/A	N/A
S15	SVTO	N/A	F	36	c s torit	licen	N/A	N/A	N/A	N/A
S16	SVTO	N/A	F	47	c s torit	masterale	N/A	N/A	N/A	N/A
S17	SVTO	N/A	F	44	c s torit	masterale	N/A	N/A	N/A	N/A

Tabel 2. Caracteristicile subiec ilor

Veteranii implicați în cercetarea noastră (personalul militar, dar și veteranii reprezentați de către soțiile acestora) fac parte din cadrul structurilor de forțe pentru operații speciale din Armata României:

- 1) *Comandamentul forțelor pentru operații speciale.*
- 2) *Batalionul 51 operații speciale „Vulturii”.*
- 3) *Batalionul 52 operații speciale „Băneasa - Otopeni”.*
- 4) *Batalionul 53 comando „Smaranda Brăescu”.*
- 5) *Batalionul 54 sprijin „Horea, Cloșca și Crișan”.*
- 6) *Divizionul 164 forțe navale pentru operații speciale.*
- 7) *Școala de instruire a forțelor pentru operații speciale „Burebista”.*
- 8) *Centrul de perfecționare a operațiilor navale.*

Metoda de selectare utilizată în cadrul cercetării noastre pentru a alege participanții este utilizată în diverse cercetări sociologice, ea constând în faptul că am analizat interviurile inițiale cu scopul de a identifica persoanele care pot alina categoriile inițiale care au stat la baza cercetării noastre.

2.3.1. Populația cercetării

Populația interviuului în cazul cercetării noastre, este reprezentată de către veteranii din teatrele de operații speciale reprezentați de către „personalul participant la acțiuni militare, misiuni și operații în afara statului român desfășurate în teatre de operații/zone de misiuni” și care, la data demarării cercetării în număr de 27.116 participanți (668 de gen feminin) la acțiuni militare, misiuni și operații în afara statului român, desfășurate în teatre de operații/zone de misiuni (65 de misiuni desfășurate în 30 de teatre de operații/zone de misiuni)”. Populația de studiu este constituită din 17 persoane dintre care 13 sunt veterani, 12 de genul masculin și 1 de genul feminin, dintre care 8 activau în cadrul ministerului, iar 5 erau în rezervă, vârsta acestora fiind cuprinsă între 37 de ani și 48 de ani, precum și 4 soții ale veteranilor din teatrele de operații, printre care unul dintre subiecți a fost rănit, iar ceilalți trei au avut probleme de integrare la finalul misiunilor.

2.3.2. Metodologia eantionării

În cadrul cercetării pe care am întreprins-o nu a existat nicio noiune prestabilită despre cine s-a fie recrutat. Când am utilizat eantionarea teoretică, procesul de colectare a datelor, codificare și analiza lor a avut loc simultan și recursiv, reiterativ și nu cu pași discreți care conduc unul la altul. Am apelat la eantionarea teoretică pentru că am dorit să determinăm o nouă teorie pe baza datelor. A trebuit, totodată, să ne asigurăm că avem un grad de flexibilitate în ceea ce privește modul în care am recrutat populația de cercetare și cronologia la care am lucrat. Pentru primul nostru set de date pe care l-am colectat, ne-am propus să fie pe baza cunoștințelor existente din domeniu sau a unui cadru parțial, dar, din nefericire, studiile în țara noastră legate de tema noastră de cercetare erau destul de reduse, ca să nu spunem inexistente.

2.3.3. Selecția subiecților

Metoda utilizată pentru selecția subiecților din cadrul populației de cercetare este una dintre cele mai des utilizate în cercetarea sociologică, mai exact după ce au fost analizate interviurile inițiale, au fost identificate persoanele care pot constitui categoriile inițiale care au stat la baza cercetării. Poate cel mai dificil moment pentru cercetarea noastră a fost acela al identificării subiecților care s-a fie de acord să vorbească deschis despre experiențele lor. Inițial, toți erau de acord, dar când le precizăm faptul că aveam nevoie de acordul lor de participare la cercetare, precum și pentru a fi înregistrate audio/video, situația se complică și eram refuzat în mod politic, aceștia motivând că legislația din domeniu le poate aduce anumite deservicii în plan profesional. Erau de acord să discutăm doar cu titlu informativ. Cu ajutorul interviurilor inițiale am identificat persoanele care au constituit categoriile inițiale care au stat la baza cercetării de față. Pe parcursul anului 2020, cu toate constrângerile cauzate de starea de urgență și cea de alertă a pandemiei de COVID – 19, au fost realizate toate cele 17 interviuri.

2.3.4. Instrumentele cercetării

Interviurile pe care le-am realizat, au fost înregistrate, ulterior transcrise și analizate. Am apelat la interviul semi-structurat pentru că acesta se concentrează pe teme specifice, dar le acoperă într-un stil conversațional, fiind cel mai adesea cea mai bună modalitate de a afla despre motivele din spatele alegerilor și a comportamentului, despre convingerile și despre impactul evenimentelor asupra vieții subiecților. Cercetătorul care folosește interviurile online personalizează eantionarea în funcție de motivele pentru realizarea interviurilor online, de tehnologia informatică și a comunicației selectate și de populația interviuului. Eantionarea pe criterii permite cercetătorului să specifice caracteristicile care

servesc ca bază pentru selecția participanților la cercetare. În cazul cercetării noastre, interviurile cu populația de cercetare s-au realizat cu ajutorul platformelor Zoom, Webex, WhatsApp, în funcție de cât de familiarizați erau subiecții cu respectiva platformă.

2.4. Etapa 2

Prezentat într-un mod general, această etapă presupune realizarea transcripțiilor, analiza de conținut precum și corelarea datelor cu fișele de observație.

2.4.1. Investigarea datelor calitative

După cum amintea Punch (2013), „cercetarea calitativă include în general date sub formă de cuvinte“. Investigarea datelor calitative în cercetarea sociologică este un proces important pentru înțelegerea fenomenelor sociale complexe. Datele calitative se concentrează pe explorarea experiențelor, perspectivelor și semnificațiilor bogate și variate care modelează viața socială. Procesul de investigare a datelor calitative în cercetarea sociologică implică, de obicei, mai multe etape cheie:

- 1) colectarea datelor în sine.
- 2) gestionarea și analiza datelor:
 - a) transcrierea;
 - b) codificarea;
 - c) memo-urile;
 - d) programele software;
 - e) interpretarea și raportarea constatrilor.
- 3) găsirea informațiilor noi, relevante până la saturație.

O cercetare calitativă bună este de natură iterativă, adică merge înainte și înapoi între colectarea și analiza datelor, revizuirea și îmbunătățirea abordării acolo unde este necesar.

2.4.2. Selectarea codurilor

În cercetarea calitativă selecția codurilor este un proces critic care implică identificarea și etichetarea temelor, conceptelor sau modelelor semnificative din date. Scopul selecției codurilor este de a organiza și de a da sens datelor într-un mod care să permită cercetătorului să identifice perspectivele cheie și să dezvolte o înțelegere cuprinzătoare a întrebării de cercetare.

2.5. Etapa 3

2.5.1. Interpretarea datelor

Procesul de interpretare:

- a) transcrierea datelor;
- b) citirea și recitirea datelor;
- c) codificarea datelor;
- d) identificarea modelelor;
- e) contextualizarea datelor;
- f) scrierea rezultatelor.

2.5.2. Construcția teoriei

Construirea teoriei în cercetarea calitativă este un proces sistematic și iterativ de colectare, analiză și generare de teorii care permite cercetătorilor să dezvolte noi teorii sau să le perfecționeze pe cele existente. Este o abordare flexibilă și creativă care poate genera explicații bogate și nuanțate pentru fenomenele sociale complexe.

2.6. Poziția cercetătorului

În cercetarea calitativă, cercetătorul este un participant activ în procesul de cercetare, iar rolul său este de a înțelege și de a interpreta semnificațiile pe care oamenii le dau experiențelor lor. Poziția cercetătorului în cercetarea calitativă este complexă, dinamică și solicitantă.

2.7. Etica cercetătorului

Principiile cheie ale eticii cercetătorului în cercetarea calitativă :

- a) consimțământul în cunoștință de cauză.
- b) confidențialitatea.
- c) respectul față de participanți.
- d) reflexivitate.
- e) transparență.
- f) responsabilitate.

Urmând aceste principii de etică a cercetătorului, cercetătorii calitativi se pot asigura că activitatea lor se desfășoară într-un mod etic și responsabil și că drepturile și bunăstarea participanților sunt protejate.

CAPITOLUL 3. REZULTATE

3.1. Identificarea percepțiilor individuale despre integrarea socio-profesională

Integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă poate fi un proces dificil. Câteva sugestii cu privire la modul în care se poate sprijini integrarea veteranilor:

se impune acordarea de servicii de consiliere și de sănătate mintală, veteranii care au participat la acțiuni militare, misiuni și operații au trecut prin evenimente traumatizante, servicii, care îi pot ajuta să facă față experiențelor lor și să se (re)adapteze la viața civilă mai ușor;

pentru unii dintre veterani, evenimentele în care pot fi implicați (atacuri cu IED, VBIED, RCIED etc.) pot să aibă ca rezultat încadrarea într-un anumit grad de invaliditate și în mod inevitabil, iar persoana respectivă va fi inaptă pentru serviciul militar, ceea ce presupune ca acesteia să i se ofere consiliere profesională, pentru că în funcție de educația acestuia, de programele de formare și dezvoltare personală și de gradul său de invaliditate să se integreze pe piața muncii;

pentru veterani sunt binevenite programele de relaționare și de mentorat, deoarece oportunitățile de creare de rețele și de mentorat îi pot ajuta pe aceștia să intre în contact cu profesioniști din diverse domenii care le pot oferi îndrumare și sprijin pe măsură ce navighează în tranziția lor către viața civilă;

anumiți veterani se pot confrunța cu anumite dificultăți financiare ca urmare a gradului de invaliditate dobândit, a cheltuielilor pentru recuperare, a nevoii de însoțitor permanent, etc., iar acordarea de asistență financiară este binevenită în aceste cazuri;

este important ca societatea să recunoască și să onoreze serviciile veteranilor, prin organizarea de evenimente și ceremonii pentru a comemora serviciul acestora și a recunoaște sacrificiile pe care le-au făcut, așa cum este cazul Zilei veteranilor din teatrele de operă, anual pe 11 noiembrie.

3.2. Identificarea serviciilor de specialitate oferite de către stat pentru veterani în scopul integrării socio-profesionale

În general, furnizarea de servicii specializate pentru integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă/zonile din misiune este o problemă importantă pe care multe state o abordează în mod activ prin intermediul unei varietăți de programe și servicii.

3.3. Identificarea factorilor implicați în integrarea socio-profesională

Integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă poate fi o problemă complexă și cu multiple fațete, influențată de diverși factori. Printre factorii care pot avea un impact asupra integrării socio-profesionale a veteranilor se numără:

pregătirea și experiența militară, care pot oferi veteranilor abilități și cunoștințe valoroase în integrarea post-misiune; cu toate acestea, anumiți veterani pot întâmpina dificultăți în a transpune experiența lor militară în termeni civili și pot avea nevoie de formare și sprijin suplimentar pentru a face față acestui lucru,

mulți veterani pot avea probleme de sănătate fizică și/sau mentală, care poate avea un impact asupra capacității de a se reintegra în viața civilă și/sau la serviciu; aceste probleme pot necesita tratament medical și/sau servicii de reabilitare pentru a fi abordate;

sprijinul familiei și al prietenilor poate fi crucial pentru veterani, în timp ce aceștia trec prin provocările reintegrării la viața civilă; sprijinul social îi poate ajuta pe veterani să facă față stresului, depresiei și altor probleme de sănătate mintală care pot apărea în timpul tranziției; veteranii se pot confrunța cu stigmatizarea și discriminarea din partea societății pe baza concepțiilor greșite sau a stereotipurilor despre veterani și experiențele lor.

3.4. În alegerea modului de construire a semnificațiilor participării la o misiune

Participarea la acțiuni militare, misiuni și operații în teatrele de operă/zonile de misiune poate avea implicații semnificative pentru veterani și familiile acestora. Câteva dintre cele mai des întâlnite:

stresul participării la acțiuni militare, misiuni și operații, posibilitatea de a fi rănit sau a deceda, precum și provocările legate de (re)integrare pot avea un impact negativ asupra familiilor veteranilor, iar acest lucru poate conduce la probleme cum ar fi conflictele conjugale, preocupările parentale, etc.;

veteranii se pot simi deconecta i de societatea civil i se pot str dui s g seasc un sentiment de scop sau de apartenen ; acest lucru poate contribui la probleme de s n tate mintal i poate duce la izolare social ;

o parte dintre veterani se întorc din ac iunile militare, misiuni i opera ii cu leziuni fizice (amput ri, leziuni cerebrale traumatice, pierdea auzului, etc.), cu probleme de s n tate mintal (sindrom de stres posttraumatic i alte afec iuni psihice comorbide, depresie, anxietate, etc.).

3.5. Identificarea factorilor în luarea deciziei de a participa la o misiune într-un teatru de opera ii

Motivele pentru care veteranii au participat la ac iuni militare, misiuni i opera ii în teatrele de opera ii/zonele de misiune sunt multiple i complexe i pot varia de la o persoan la alta. Cu toate acestea, unele motive comune pentru care veteranii ar fi putut alege s participe la aceste ac iuni militare, misiuni i opera ii includ:

- datoria i patriotismul;

- oportunit i de carier i avansare în grad i/sau cariera profesional ;

- credin a în misiune;

- sentimentul de aventur i provocare;

- stabilitatea financiar .

CAPITOLUL 4. INTERPRETAREA DATELOR CERCETĂRII

După finalizarea interviurilor și transcrierea lor, am creat categorii care au fost atribuite temelor. În baza analizei calitative a datelor colectate prin interviu au fost determinate o serie de categorii de analiză, rezultate din discursul subiecților și redate în conținutul cercetării, sub formă de subcapitole pentru capitolul 4. Fiecare dintre aceste categorii de date va contribui ulterior la construirea teoriei.

4.1. Realizarea integrării socio-profesionale

4.1.1. Pregătirea pentru integrarea socio-profesională pe timpul pregătirii pentru misiune

Această consiliere nu este ceea ce au nevoie veteranii pentru a contingeza provocările cu care se vor confrunta la revenirea din misiune și pe baza lecțiilor identificate și învățate de la alii participanți, aceștia să fie consiliați cum ar fi de dorit să (re)acționeze la revenirea din misiune pentru a se (re)integra cât mai bine posibil în familie, la serviciu sau în societate.

4.1.2. Realizarea integrării socio-profesionale a veteranului după revenirea acestuia din misiune

La revenirea veteranului din misiune, acesta se confruntă cu diverse provocări dintre care amintim dificultatea tranziției de la statutul avut în teatrul de operații/zona de misiune la cel din armată, la viața civilă, în familie, precum și acceptarea schimbării veteranului pe durata misiunii, dificultatea relațiilor dintre veteranul care a suferit răni fizice, este încadrat într-un grad de invaliditate ca urmare a incidentelor în care a fost implicat în teatrul de misiune/zona de misiune, etc.

4.1.3. Provocările cu care se confruntă veteranii în timpul integrării post-misiune

Pentru a face față acestor provocări, este important ca veteranii să aibă acces la o serie de resurse și servicii de sprijin, inclusiv servicii de sănătate mintală și consiliere în domenii dintre cele mai diverse. Este important de reținut că nu toți veteranii se vor confrunta cu aceste provocări și există resurse disponibile pentru a-i ajuta pe veterani în timpul procesului de integrare post-misiune. Atunci când veteranii se simt depresiți și de anumite situații și nu pot face față singuri acestor provocări, este recomandat să se adreseze organizațiilor și serviciilor care pot oferi resurse valoroase și sprijin pentru integrarea post-misiune.

4.1.4. Modul în care se integrează veteranilor după producerea incidentului din teatrul de operații/zona de misiune

Integrarea post-incident înseamnă trecurii peste eveniment, acomodarea cu provocările cotidiene ulterioare, acceptarea și depășirea urmărilor, precum și continuarea recuperării până la reluarea rutinei cotidiene.

4.2. Acordarea serviciilor de către instituțiile abilitate pentru integrarea socio-profesională a veteranilor

4.2.1. Modalitatea de acordarea serviciilor necesare integrării socio-profesionale a veteranilor

Serviciile acordate veteranilor pentru integrarea post-misiune, în anumite cazuri, nu sunt cele de care au nevoie în mod real aceștia, iar uneori aceștia sunt nevoiți să apeleze la ajutor din partea anumitor instituții/sau organizații sau fie să se descurce pe cont propriu.

4.2.2. Necesitatea adaptării serviciilor destinate integrării veteranilor la nevoile reale ale acestora

La momentul cercetării noastre serviciile oferite veteranilor atunci când aceștia reveneau din misiune, acestea nu erau adaptate nevoilor reale ale acestora, fiind nevoie ca serviciile să fie perfecționate și adaptate standardelor oferite de celelalte state membre NATO. În general, adaptarea serviciilor la nevoile reale ale veteranilor necesită cercetare continuă, colaborare și un angajament din partea statului și a instituțiilor abilitate.

4.2.3. Nevoia ca specialiști în integrare să fie veterani ai teatrelor de operații

Componentele cheie ale experienței și formării specialiștilor în integrarea post-misiune a veteranilor sunt:

- a) experiența militară;
- b) formarea clinică;
- c) abilități de gestionare a cazurilor.
- d) formarea culturală;
- e) dezvoltarea profesională continuă.

Specialiștii în integrarea veteranilor joacă un rol esențial în sprijinirea, reintegrarea cu succes a veteranilor în viața civilă după ce se întorc din misiune. Pentru a sprijini în mod eficient această tranziție, acești specialiști trebuie să aibă mai multe calități esențiale printre care:

- a) empatie și înțelegere;
- b) experiență militară;
- c) abilități de comunicare puternice;
- d) ingeniozitate;
- e) răbdare;
- f) flexibilitate și adaptare;
- g) competență culturală.
- h) cunoașterea resurselor;
- i) profesionalism.

Pentru subiecții cercetării noastre este o condiție sine-qua-non ca personalul care este implicat în integrarea post-misiune a veteranilor să fie personal militar și să fie veteran al teatrelor de operă, în opinia acestora, pentru a empatiza și a le oferi suport pentru a reveni la viața civilă după misiunile executate în teatrele de operă și/zona de misiune.

4.2.4. Necesitatea ca specialiștii în integrare să fie compatibili cu ceilalți specialiști din statele membre NATO

Printre specialiștii care pot fi implicați în integrarea veteranilor post-misiune se numără:

- a) personalul militar.
- b) profesioniștii din domeniul sănătății mintale, inclusiv psihologii, psihiatrii și asistenții sociali.
- c) specialiștii în reabilitarea profesională.
- d) specialiștii în domeniul locativ.
- e) consilierii financiari.

În urma interviurilor a reiește că este necesar ca specialiștii în integrarea post-misiune să fie compatibili cu omologii din alte state membre NATO, pentru ca veteranii care revin din acțiuni militare, misiuni și operații să beneficieze de aceleași servicii pe care le primesc și alți camarazi din orice stat membru NATO.

4.2.5. Utilitatea asistentului social în cadrul specialiștilor în integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă

Unele dintre modalitățile în care asistenții sociali pot fi utili includ:

- a) oferirea de consiliere și sprijin individual.
- b) conectarea veteranilor cu resurse.
- c) apărarea veteranilor.
- d) sprijinirea familiilor.
- e) susținerea și accesul la servicii.
- f) acțiuni de sensibilizare a comunității.

Din interviuri a reiește faptul că asistentul social îi poate dovedi utilitatea în procesul de integrare, a cum o face și în alte state membre NATO.

4.3. Factorii implicați în integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă/zona de misiune

4.3.1. Implicațiile producerii unui incident în teatrul de operă/zona de misiune

Ca urmare a celor expuse se poate afirma că anumite incidente care se petrec în teatrele de operă și/zona de misiune pot avea ca urmări diverse afecțiuni care le pot pune în pericol starea de integritate și uneori chiar viața veteranilor, iar atunci când revin din misiune, veteranii, dacă li se cere să povestească despre ce a însemnat pentru ei incidentul, unii nu vor să vorbească, iar cei care acceptă să vorbească încă nu au uitat complet aceste experiențe, sunt încă vii.

4.3.2. Consecințele producerii incidentului pentru veterani și/sau a familiei acestuia

Urmările incidentelor care s-au petrecut în teatrele de operă și/zona de misiune sunt dintre cele mai diverse, atât asupra sănătății mentale, cât și fizice, care pot fi semnificative și de lungă durată. Amintim câteva dintre cele mai frecvente consecințe:

- a) tulburarea de stres posttraumatic.

- b) leziunile cerebrale traumatice.
- c) leziunile fizice.
- d) abuzul de substanțe.
- e) sinuciderea.
- f) durerile cronice.

Veteranii trec peste incidentele în care sunt implicați în mod diferit și în funcție de urmările acestuia, însă sunt conștienți că o misiune în teatrele de opera și/zonele de misiune implic numeroase riscuri și uneori decesul. Incidentele în care sunt implicați aceștia pot aduce pierderi fizice, dar cele mai grave implicații sunt cele de ordin psihic, care pot avea urmări pe termen lung prin retrăirea evenimentelor respective atunci când sunt create cadre similare care pot duce la declanșarea amintirilor.

4.3.3. Modul de transmitere și modalitatea de receptare a informației de către familie despre producerea incidentului în care a fost implicat veteranul

Primirea de către familia unui veteran a unor informații despre un incident în zona de opera și poate fi o experiență dificilă și emoționantă pentru toți cei implicați. Este important ca membrii familiei și veteranii să caute sprijin și îngrijire în această perioadă pentru a-i ajuta să proceseze și să facă față ei.

4.3.4. Nevoile veteranilor după incidentului în teatrele de opera și/zonele de misiune

Atunci când un veteran este implicat într-un incident pe perioada misiunii dintr-un teatru de opera și/zonă de misiune, acesta poate avea o serie de urmări post-incident. Aceste nevoi pot varia în funcție de natura incidentului și de răspunsul veteranului la acesta, dar unele nevoi post-incident comune pentru veterani includ:

- a) asistență medicală.
- b) consiliere.
- c) sprijin din partea familiei și a prietenilor.
- d) asistență juridică.
- e) nevoi de sănătate fizică.
- f) sprijin emoțional.
- g) sprijin financiar.
- h) sprijin social.
- i) sprijin profesional.

În general, nevoile post-incident ale veteranilor care au fost implicați în incidente în aria de responsabilitate sunt variate și complexe. Este important ca veteranii să primească sprijin din partea unei serii de profesioniști și organizații, inclusiv profesioniști din domeniul medical, profesioniști din domeniul sănătății mintale, grupuri de sprijin interpersonal și organizații de servicii pentru veterani, pentru a răspunde în mod eficient nevoilor lor post-incident.

4.3.5. Modalitatea prin care instituțiile statului se implică în integrarea post-incident a veteranilor din teatrele de opera și/zonele de misiune

În general, implicarea instituțiilor de stat în integrarea post-incident a veteranilor este un aspect important pentru sprijinirea acestor persoane în tranziția lor către viaa civilă. Prin furnizarea unei game de servicii și sprijin, instituțiile de stat pot contribui la asigurarea faptului că veteranii primesc îngrijirea și asistența de care au nevoie pentru a se reintegra cu succes și a se dezvolta în comunitățile lor.

4.3.6. Trăirile veteranilor după incidentul produs în teatrul de opera și/zona de misiune

Dezamăgiri post-incident ale veteranilor pot include:

- a) lipsa de apreciere.
- b) sentimente de trădare din partea guvernului.
- c) lipsa de sprijin.
- d) durere și pierdere.
- e) vinovăție și regret.
- f) dezamăgire față de război.
- g) senzația de deconectare.
- h) dificultăți de adaptare la viaa civilă.
- i) probleme de sănătate fizică și mentală.

Este important de re inut c experien a fiec rui veteran este unic i poate implica provoc ri i dezam giri diferite. Este esen ial ca noi s oferim sprijin i resurse pentru a-i ajuta pe veterani s treac prin aceste provoc ri i s dep easc aceste dezam giri.

4.4. Implica iile în cazul particip rii la o misiune pentru veteran i pentru familia acestuia

4.4.1. Sarcinile pe care veteranul le poate îndeplini pe timpul unei misiuni în teatrul de opera ii/ zona de misiune

Cele mai frecvente sarcini:

- a) *opera iuni de lupt .*
- b) *opera ii de contrainsurgen .*
- c) *formare i mentorat.*
- d) *asisten umanitar .*
- e) *recunoa tere i supraveghere.*
- f) *descoperirea i neutralizarea dispozitivelor explozive improvizate .*
- g) *con tientizarea cultural .*

Misiunile i func iile îndeplinite de veterani demonstreaz profesionalismul i determinarea în îndeplinirea misiunilor asumate. În general, sarcinile cu care s-au confruntat veteranii din teatrele de opera ii/zonele de misiune au fost complexe i cu multiple fa ete, necesitând o gam larg de competen e i expertiz .

4.4.2. Modalitatea prin care este realizat comunicare cu familia pe durata misiunii

Indiferent de metoda de comunicare folosit , p strarea leg turii cu membrii familiei poate fi important pentru veterani în timpul petrecut în misiunile desf urate în teatrele de opera ii/zonele de misiune. Îi poate ajuta s se simt conecta i cu cei de acas i le poate oferi sprijinul emo ional de care au nevoie pentru a putea s - i serveasc ara.

4.4.3. Evenimentele nepl cute care se pot întâmpla acas pe perioada absen ei veteranului ca urmare a particip rii acestuia la misiune

Unele evenimente nepl cute comune care pot ap rea în timp ce un veteran este deta at includ:

- a) *dificult i financiare.*
- b) *probleme de rela ionare.*
- c) *probleme legate de îngrijirea copiilor.*
- d) *probleme de între inere a locuin ei.*
- e) *dificult i emo ionale.*

Evenimentele nepl cute în timpul cât veteranul este în misiune pot avea un impact negativ asupra acestuia, iar desf urarea misiunii poate fi influen at de acest aspect dac nu exist un management profesionist al acestor aspecte. Este important ca membrii familiei s aib acces la sprijin i resurse în timpul desf ur rii pentru a ajuta la atenuarea acestor provoc ri. Aceste resurse pot include consiliere, asisten financiar , sprijin pentru îngrijirea copiilor i organiza ii comunitare care ofer asisten practic i sprijin familiilor de veterani.

4.4.4. Evenimentele nepl cute în care pot fi implica i veteranii pe perioada desf ur rii în teatrele de opera ii/zonele de misiune

Printre evenimentele cele mai semnificative, cu impact major asupra personalului, am aminti doar câteva i anume:

- a) *pierderile de vie i omene ti.*
- b) *accident ri.*
- c) *traume.*
- d) *gre eli.*

Evenimentele nefericite petrecute în teatrul de opera ii/zona de misiune pot afecta coeziunea grupului i este de dorit ca veteranii cu o experien mai vast s îi sprijine pe ceilal i camarazi pentru a trece cu bine peste evenimentele respective i s îi poat încheia misiunea cu succes. În general, executarea misiunilor în teatrul de opera ii/zona de misiune a fost dificil , iar personalul militar s-a confruntat cu diverse evenimente nepl cute. Cu toate acestea, dedicarea i curajul lor au condus, de asemenea, la succese în atingerea obiectivelor misiunii i la îmbun t irea securit ii în aria de opera ii.

4.4.5. Modul în care misiunea desfășurată în teatrul de operă îi poate influența veteranul și/sau familia acestuia

Modurile în care o misiune externă poate afecta veteranii și familiile lor sunt multiple, dar următoarele sunt cele mai frecvente:

- a) rănile fizice;
- b) probleme de sănătate mintală;
- c) relații tensionate;
- d) durerea și pierderea;
- e) separarea familiei;
- f) dificultăți în tranziția înapoi la viața civilă;
- g) probleme de relaționare.

Este inevitabil ca pe subiecții cercetării, misiunea să nu îi fi influențat, deoarece atât pe timpul pregătirii pentru misiune, cât și pe timpul desfășurării acesteia au fost separați de persoana dragă, cel puțin uneori s-a confruntat deodată cu o dublare a sarcinilor, iar cel din teatru participă la o cursă cu numeroase provocări pe care îi dorește să o câștige pentru a reveni într-o stare cât mai bună acasă la cei dragi.

4.4.6. Provocările cu care se poate confrunta veteranul după terminarea misiunii și revenirea sa acasă

Unele dintre provocările cu care se confruntă aceștia includ:

- 1) leziunile fizice.
- 2) probleme de sănătate mintală.
- 3) reintegrarea.
- 4) dificultăți de adaptare la viața civilă.
- 5) probleme de relaționare.
- 6) lipsa de sprijin.

În general, provocările cu care se confruntă veteranii după ce se întorc din teatrul de misiune/zona de misiune pot fi semnificative și cu multiple fațete. Este esențial să le oferim acestor persoane resurse și sprijinul de care au nevoie pentru a se întoarce cu succes la viața civilă. Aceste provocări pot îngreuna tranziția veteranilor la viața civilă. Este important ca aceștia să primească sprijinul de care au nevoie pentru a depăși aceste provocări și a se reintegra cu succes în societate.

4.5. Motivele pentru care veteranii aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă și/într-o zonă de misiune

4.5.1. Argumentele veteranilor pentru care aceștia aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă și/într-o zonă de misiune

Câteva motive comune pentru care veteranii pot susține participarea la acțiuni militare, misiuni și operații în teatrele de operă și/zonă de misiune:

- a) simțul datoriei și al serviciului.
- b) camaraderie și fraternitate.
- c) creșterea dezvoltării personale.
- d) mândria realizărilor.
- e) credința în misiune.

Este demn de remarcat că veteranii au avut diferite motive pentru a participa la o misiune într-un teatru de operă și/într-o zonă de misiune, însă toți au dorit să își certifice experiența dobândită în armată și în afara granițelor statului actual și camarazi aparținând altor state membre NATO.

4.5.2. Argumentele soțiilor de veteran pentru care veteranii aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă și/într-o zonă de misiune

Semnificativă este și misiunea într-un teatru de operă și/într-o zonă de misiune pentru soția de veteran, chiar dacă este diferită de cea a unui veteran, cu toate sacrificiile făcute de aceasta, reprezintă profesionalismul și abilitățile partenerului de viață.

4.5.3. Opiniile soțiilor de veteran despre participarea veteranilor la o viitoare misiune

Pentru soțiile de veteran o misiune reprezintă motive de mândrie, de respect pentru ceea ce au făcut și în teatrele de operă și/zonă de misiune, în unanimitate acestea au declarat că nu sunt de

acord cu decizia lor de a participa la viitoarele acțiuni militare, misiune și opera în într-un teatru de opera în zona de misiune.

CAPITOLUL 5. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

5.1. Concluzii

5.1.1. Definierea integrării socio-profesionale

Integrarea socio-profesională se referă la procesul prin care o persoană (re)devine parte a unei comunități sau societăți, atât în ceea ce privește relațiile personale, cât și în ceea ce privește capacitatea de a-și menține un loc de muncă sau o altă activitate semnificativă. Putem afirma că integrarea socială și profesională sunt aspecte importante pentru bunăstarea generală a unei persoane și pentru succesul acesteia în societate. Prin dezvoltarea unor conexiuni sociale puternice și atingerea obiectivelor profesionale, persoanele sunt mai în măsură să participe mai bine în comunitatea lor și să contribuie la binele general.

5.1.2. Implicarea instituțiilor statului în integrarea socio-profesională

În general, deși programele și serviciile oferite de instituțiile de stat pot varia în funcție de țară, multe guverne se angajează să sprijine integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă, nu toate guvernele își adaptează serviciile de specialitate la nevoile reale ale veteranilor, așa cum este cazul statului nostru.

5.1.3. Factorii implicați în integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă și zonele de misiune

Integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de operă este o problemă complexă, care poate fi influențată de diverși factori:

- a) educația și formarea profesională;
- b) sănătatea fizică și mentală;
- c) experiența și dezvoltarea abilităților militare;
- d) sprijin social;
- e) sprijinul angajatorului;
- f) accesul la resurse;
- g) stigma și discriminare.

5.1.4. Implicațiile în cazul participării la o misiune pentru veteran și/sau pentru familia acestuia

Acțiunile militare, misiunile și operațiile desfășurate în teatrele de operă și zonele de misiuni pot avea implicații atât pentru veteran, cât și pentru familia acestuia, inclusiv:

- a) problemele de sănătate fizică și mentală;
- b) dificultăți de reintegrare în societate;
- c) tensiuni în relații;
- d) durere și pierdere.

În general, acțiunile militare, misiunile și operațiile pot avea implicații semnificative și de durată atât pentru veteran, cât și pentru familie, inclusiv probleme de sănătate fizică și mentală, dificultăți de reintegrare în societate, probleme financiare, tensiuni în relații, precum și pierdere și suferință.

5.1.5. Motivele pentru care veteranii aleg să participe la o misiune într-un teatru de operă

Veteranii pot alege să își servească patria participând la acțiuni militare, misiuni și operații din mai multe motive, printre care:

- a) patriotism și datorie;
- b) oportunități în carieră;
- c) creșterea și dezvoltarea personală;
- d) sentimentul de scop;
- e) camaraderie.

Este demn de remarcat faptul că acestea sunt doar câteva dintre multele motive posibile pentru veterani care pot alege să servească în teatrele de operă și zonele de misiune. În cele din urmă, motivațiile fiecărui veteran vor fi unice și personale.

5.2. Recomandări

Pentru o reușită a integrării este nevoie de o dezvoltare a serviciilor comunitare, dar și de dezvoltarea politicilor specifice integrării. Este nevoie de:

- promovarea adevăratului scop al acțiunilor militare, misiunilor și operațiilor din teatrele de operă și scopurilor de misiune la nivel de societate civilă;

adoptarea unor politici sociale reale care să se preocupe în mod real de integrarea veteranilor și cu precădere a celor care au fost răniți sau sunt încadrați în anumite grade de invaliditate; pentru integrare ministerul de resort trebuie să se implice în elaborarea de politici articulate pentru integrare adaptate la nevoile reale ale veteranilor, este obligatoriu ca ministerul să realizeze planuri de integrare pentru veterani; crearea unui centru specializat pentru integrarea veteranilor; este nevoie ca ministerul să elaboreze modele de integrare pentru veterani; se impune acordarea sprijinului, consilierea pentru integrarea veteranilor; se impune promovarea veteranilor care au avut diverse pierderi fizice și care au reușit să se integreze, să revină la o viață acceptabilă, cu ocazia diverselor activități din societate.

A ajuta veteranii din teatrele de opera și/zonele de misiune să își revină rolurile de viață trebuie să fie o responsabilitate a statului și a ministerului de resort, care i-au trimis în teatrele de opera și/zonele de misiune. Integrarea trebuie să fie în toate planurile realizabilă, adică deopotrivă în familie, la serviciu și în societate. Una fără cealaltă nu se poate. Pentru o reușită integrare este nevoie de o dezvoltare a serviciilor comunitare și de dezvoltarea unor politici specifice integrării.

Cercetarea noastră marchează doar un punct de plecare pentru atenția cuvenită integrării veteranilor din teatrele de opera și/zonele de misiune. Ca urmare sunt necesare și alte studii pentru:

- extinderea studiului la un număr cât mai mare de veterani, de genul feminin și masculin, dar și pentru familiile acestora;
- studiile trebuie extinse pentru întreaga familie a veteranilor;
- studiul ar trebui extins și pentru integrarea veteranilor în funcție de gen, vârstă, număr de misiuni, studii, grade, etc.
- studiile ar trebui dezvoltate și pentru modul în care veteranii sunt pregătiți pentru cum vor trebui să se integreze;
- studiile trebuie extinse și pentru modul în care familiile veteranilor sunt ajutate de către ministerul de resort să treacă peste perioada participării sale la o misiune externă;
- sunt necesare studii exploratorii cu privire la diversele tipuri de integrare pentru veteranii răniți, încadrați în diferite grade de invaliditate și alte categorii.

Integrarea socială și profesională a veteranilor care au fost răniți, încadrați în anumite grade de handicap, au anumite afecțiuni fizice, suferă de sindrom de stres posttraumatic și alte afecțiuni psihice comorbide ca urmare a participării la acțiuni militare, misiuni și operații reprezintă o problemă importantă. Acești veterani se pot confrunta cu dificultăți în adaptarea la viața civilă și în găsirea drumului celui mai scurt și mai benefic către normalitate din cauza rănilor fizice sau psihologice. Iată câteva recomandări pentru sprijinirea integrării lor sociale și profesionale:

- creșterea accesului la servicii de sănătate mintală;
- oferirea formării profesionale și educației;
- stabilirea unei rețele de angajatori favorabili;
- sprijinirea inițiativelor antreprenoriale;
- creșterea gradului de conștientizare a veteranilor;
- oferirea de sprijin financiar.

În general, sprijinirea integrării sociale și profesionale a veteranilor cu dizabilități sau cu probleme de sănătate mintală necesită o abordare cuprinzătoare care să includă accesul la servicii de sănătate mintală, formarea profesională și educația, sprijin pentru ocuparea forței de muncă, conștientizare publică și sprijin financiar. Integrarea socio-profesională a veteranilor este importantă, în primul rând, pentru societate, deoarece se poate evita consumul excesiv de resurse materiale, financiare, umane, iar pentru succesul integrării socio-profesionale trebuie ca efortul să fie comun din partea statului, a societății și a veteranului. Integrarea socio-profesională a veteranului din teatrul de opera și va fi una reușită dacă, indiferent de incidentele în care acesta va fi implicat, el va avea o viață normală în familie, la serviciu, dar și în comunitate și va dori să participe la o misiune viitoare într-un teatru de opera și/zonă de misiune fără nicio reținere.

Integrarea socio-profesională a veteranilor din teatrele de opera și/zonele de misiune se referă la procesul de asistență a acestora în (re)integrarea în viața civilă după misiune. Aceasta include furnizarea resurselor, a sprijinului și a oportunităților necesare pentru a face cu succes tranziția de la misiunea îndeplinită în teatrul de opera și/zona de misiune la viața civilă. Integrarea socială presupune

sprijinirea veteranilor pentru a se reconecta cu familiile, comunitățile și rețelele sociale. Aceasta poate include asigurarea accesului la serviciile de consiliere și de sănătate mintală pentru a-i ajuta pe veterani să facă față provocărilor legate de (re)adaptare, precum și punerea lor în legătură cu organizații sociale și grupuri de sprijin. Integrarea profesională se referă la sprijinirea veteranilor pentru a găsi un loc de muncă adecvat nevoilor, în mod special pentru cei care în urma unei misiuni au fost încadrați într-un anumit grad de invaliditate, dar și pentru a reuși în cariera aleasă după serviciul militar. Acest lucru poate implica furnizarea de formare profesională și asistență pentru plasarea unui loc de muncă, precum și oferirea de sprijin pentru antreprenoriat și dezvoltarea de mici afaceri. Atât integrarea profesională, cât și cea profesională sunt esențiale pentru tranziția cu succes a veteranilor de la serviciul militar la viaa civilă. Prin sprijinirea integrării sociale și profesionale, putem contribui la asigurarea faptului că veteranii au instrumentele și resursele de care au nevoie pentru a prospera în viaa lor post-misiune îndeplinită în teatrul de operații/zona de misiune.

Referin e

- Abdal-Haqq, I. (1998). *Constructivism in Teacher Education; Considerations for Those Who Would Link Practice to Theory*. Thousand Oaks: Corwin Press.
- Adler, A., B., Zamorski., M., Britt, T., M. (2011). The psychology of transition: Adapting to home after deployment in *Deployment Psychology: Evidence-based Strategies to Promote Mental Health in the Military*. A. B. Adler, P.D. Bliese, C.A. Castro. Washington: American Psychological Association, 153 – 174.
- Adler, P., A., Adler, P. (1994). Observation Techniques. In: N., K., Denzin, Y., S., Lincoln. *Handbook of qualitative research* (pp. 377-392). Thousand Oaks: Sage.
- Alasuutari, P. (1995). *Researching Culture: Qualitative method and cultural studies*. London: Sage.
- Alemu, G., Stevens, B., Ross, P., Chandler, J. (2015). The Use of a Constructivist Grounded Theory Method to Explore the Role of Socially Constructed Metadata (Web 2.0) Approaches. *Qualitative and Quantitative Methods in Libraries*. 4: 517 – 540.
- Alharahsheh, H., Pius, A. (2020). A Review of key paradigms: positivism VS interpretivism. *Global Academic Journal of Humanities and Social Sciences*. 2 (3): 39 – 43.
- Allen, S., M., Hawkins, A., J. (1999). Maternal gatekeeping: Mothers' beliefs and behaviors that inhibit greater father involvement in family work. *Journal of Marriage and the Family*, 61, 199 – 212.
- Amato, P., R. (1998). More than money? Men's contributions to their children's lives. In: A Both, A., C. Crouter. *Men in families: When do they get involved? What difference does it make?* Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Anglin, A., H., Kincaid, P., A., Short, G., C., Allen, D., G. (2022). Role Theory Perspectives: Past, Present, and Future Applications of Role Theories in Management Research. *Journal of Management*. 48 (6): 1469 – 1502.
- Asika, N. (1999). *Research Methodology in the Behavioral Sciences*: Longan Publisher Ibadan
- Avrech Bar, M., Forwell, S., Backman, C., L. (2016). Ascribing meaning to occupation: An example for healthy, working mothers. *OTJR Occupation, Participation and Health*. 36 (3): 148 – 158.
- Babbie, E. (2013). *The Practice of Social Research*. Wadsworth Cengage Learning.
- Barnett, R., C., Baruch, G., K. (1987). Determinants of father's participation in family work. *Journal of Marriage and the Family*. 49: 29 – 40.
- Basham, K. (2007). Homecoming as safe haven or the new front: Attachment and detachment in military couples. *Clinical Social Work Journal*. 36 (1): 83 – 96.
- Bauer, W., M., Gaskell, G. (2014). *Qualitative Researching with Text, Images and Sound. A Practical Handbook for Social Research*. London: SAGE Publications.
- Becker, H., S. (1991). Generalizing from case studies. In: E., W., Eisner, A., Peshkin. *Qualitative inquiry in education: The continuing debate*. (pp. 233 - 242). New York: Teachers College Press.
- Beder, J., Coe, R., Summer, D. (2011). Women and men who have served in Afghanistan/Iraq: coming home. *Social Work in Health Care*. 50, 515 – 526.
- Beitel, A., H., Parke, R., D. (1998). Paternal involvement in infancy: The role of maternal and paternal attitudes. *Journal of Family Psychology*. 12: 268 – 288.
- Berelson, B. (1952). *Content Analysis in Communication Research*. New York: Free Press
- Bernard, H., R. (1994) *Research methods in anthropology: qualitative and quantitative approaches*. Walnut Creek: AltaMira Press.
- Bhataacherjee, A. (2012). *Social Science Research: Principles, Methods, and Practices*. CreateSpace Independent Publishing Platform.
- Biddle, B., J. (1986). Recent Developments in Role Theory. *Annual review of Sociology*. 12 (1): 67 – 92.
- Bishop, F., Yardley, L. (2010). The development and initial validation of a new measure of lay definitions of health: The wellness beliefs scale. *Psychology & Health*. 25 (3): 271 – 287.
- Black, W. (1993). Military induced family separation: A stress reduction intervention. *Social Work*. 38: 283 – 280.
- Blaikie, N. (2002). *Designing social research*. Polity Press.
- Blatter, J., Haverland, M. (2012). *Designing case Study: Explanatory Approaches in Small-N Research*. Hampshire: Palgrave Macmillan.
- Blaxter, M. (2010). *Health*. Cambridge: Polity Press.

- Bloeser, K., McCarron, K., K., Batorsky, B., Reinhard, M., J., Pollack, S., J., Amdur, R. (2014) Mental health outreach and screening among returning veterans: are we asking the right questions? *U.S. Army Medicine Department Journal*. 7, 109 – 117.
- Bogdan, R., C., Biklen, S., K. (2006). *Qualitative research for education: An introduction to theory and methods*. Boston: Allyn & Bacon.
- Bolton, K., Zimmerman, S., Bloom, E., Hunter, M., West., K., Hunt, A. (2008). The enhanced reintegration action plan; the Madigan experience. *U.S. Army Medical Department Journal*. 1, 38 – 44.
- Bonney, J., F., Kelley, M., L., Levant, R., F. (1999). A model of fathers' behavioral involvement in child care in dual-earner families. *Journal of Family Psychology*. 13: 401 – 415.
- Boop, M., Braun, J., Gutzwiller, F., Faeh, D. (2012). Health Risk or Resource? Gradual and Independent Association between Self-Rated Health and Mortality Persists Over 30 Years. *Plos ONE*.
- Booth, B., Segal, M., Bell, B., Martin, J., Ender, M., Rohall, D., Nelson, J. (2007). What we know about Army families. Fairfax. VA: Family and Morale, Welfare, and Recreation Command.
- Boss, P., Chalandra, M., B., Mancini, A., J. (2017). *Family Stress management: A Contextual Approach*. Thousand Oaks: SAGE Publications.
- Bott, E. (1971). *Family and Social Network: Roles, Norms, and External Relationships in Ordinary Urban Families*. The Free Press.
- Boudon, R., Besnard, P., Cherkaoui, M., Lécuyer, B., P. (1996). *Dictionar de sociologie*. Traducere u uianu Mariana. Complet ri privind sociologie româneasc Larionescu Maria. Bucure ti: Univers Enciclopedic.
- Bouvard, M., G. (2012). *Invisible Wounds of War: Coming Home from Iraq and Afghanistan*. New York: Prometheus Books.
- Bowen, G., A. (2005). Preparing a Qualitative Research-based Dissertation: Lesson Learned. *The Qualitative Report*. 10 (2): 208 – 222.
- Bowen. G., Mancini, J., Martin, J., Ware, W., Nelson, J. (2003). Promoting the adaptation of military families: An empirical test of a community practice model. *Family Relations*. 52 (1): 33 – 44.
- Bowling, U., Sherman, M. (2008). Welcoming then home: Supporting service members and their families in navigating the tasks of reintegration. *Professional Psychology Research and Practice*. 39: 451 – 458.
- Braime, H. (2019). *From Coping to Thriving: How to Turn Self-Care Into a Way of Life*. Individuate Press.
- Brannon, L., Feist, J. (2017). *Health Psychology: An introduction to Behavior and Health*. Cengage Learning.
- Bringer, J., D., Johnston, L., H., Brackenridge, C., H. (2006). Using Computer-Assisted Qualitative Data Analysis Software to Develop a Grounded Theory. *Field Methods*. 18 (3): 245 – 266.
- Brisette, I., Cohen, S., Seeman, T., E. (2000) Measuring social integration and social networks. In: Cohen, S., Underwood, L., G., Gottlieb, B., H. *Social support measurement and intervention: a guide for health and social scientists*. Oxford University Press: New York.
- Britt, W., T., Adler, B., A., Castro, A., C. (2006). *Military Life: The Psychology of Serving in Peace and Combat*. Westport: ABC – CLIO Prager Security International.
- Brown, N., D. (2008). Transition from the Afghanistan and Iraqi Battlefields to home an overview of selected war wounds and the federal agencies assisting soldiers regain their health. *American Association on Occupational Health Nurses*. 56, 343 – 346.
- Bryant, A. (2007). A Constructive/ist Response to Glaser's Constructivist Grounded Theory . *Historical Social Research*. 19: 106 – 113.
- Bryant, A. (2009). Grounded Theory and Pragmatism: The Curious case of Anselm Strauss. *Forum: Qualitative Social Research*. 10 (3).
- Bryant, W., K., Zick, C., D. (1996). An examination of parent – child shared time. *Journal of marriage and the Family*. 58: 227 – 237.
- Bryman, A. (2008). *Social research methods*. Oxford University Press.
- Cabrera, N., Karberg, E., Malin, J., Aldoney, D. (2017) The magic of play: Low-income mothers' and fathers' playfulness and children's emotional regulation and vocabulary skills. *The Journal on Infant Mental Health*, 36 (6): 757 – 771.

- Cabrera, N., Tamis – LeMonda, C., S., Bradley, R., Shannon, J., D., Hancock, G., R. (2012). Parenting during early childhood in low-income families: Variation by child gender: *Family Science*. 3: 201 – 214.
- Carroll, E., M., Rueger, D., B., Foy, D., W., Donahoe, C., P. (1985). Vietnam combat veterans with posttraumatic stress disorder: Analysis of marital and cohabitating adjustment. *Journal of Abnormal Psychology*. 94: 329 – 337.
- Carver, C., S., Scheier, M., F., Weintraub, J., K. Assessing coping strategies: A theoretically based approaches. *Journal of Personality and Social Psychology*. 65 (2): 267 – 283.
- Chandra, A., Lara – Cinisomo, S., Jaycox, L., Tanielian, T., Han, B., Burns, R., Ruder, T. (2011). Technical report. Views from the homefront: The experiences of youth and spouses from military families. Arlington, VA: RAND Center for Military Health Policy Research.
- Chandra, A., Lara-Cinisomo, S., Jaycox, L., H., Tanielian, T., Burns, R., M., Ruder, T., Han, B. (2010). Children on the homefront: the experience of children from military families. *Pediatrics*. 125, 16 – 25.
- Charmaz, K. (2000). Grounded theory: Objectivist and constructivist methods. In: N., Denzin, Y., Lincoln. *Handbook of Qualitative Research* (pp. 509 - 535). Thousand Oaks: Sage Publications.
- Charmaz, K., C. (2009). Shifting the Grounds: Constructivist Grounded Theory Methods. In: K., Charmaz. *Developing Grounded Theory* (pp. 127 - 154). Routledge.
- Charmaz, K., C. (2003). Grounded Theory: Objectivist and constructivist methods. In: N., K., Denzin, Y., S., Lincoln. *Strategies of qualitative inquiry*. (pp. 249 - 291). Thousand Oaks: Sage.
- Charmaz, K., C. (2006). *Constructing Grounded Theory; A Practical Guide Through Qualitative Analysis*, London: SAGE.
- Charmaz, K., C. (2014). *Constructing grounded theory*. Thousand oaks: Sage.
- Chen, P., Hinton, S., M. (1999). Realtime interviewing using the World Wide Web. *Sociological Research Online*. 4 (3).
- Chirico, F. (2016). Spiritual well-being in the 21st century: its' time to revise the current WHO's health Definition? *Journal of Health and Social Sciences*. 1 (1): 11 -16.
- Christians, C., G. (2000). Ethics and politics in qualitative research. In: N., K., Denzin, Y., S., Lincoln. *Handbook of qualitative research*. (pp. 133 - 155). Thousand Oaks: Sage.
- Clark, R., Lang, A. (2002). Balancing Yin and Yang: Teaching and Learning Qualitative Data Analysis within an Undergraduate Quantitative Analysis Course. *Teaching Sociology*. 30 (3): 343 – 360.
- Clarke, A., E. (2005). *Situational analysis: Grounded theory after the postmodern turn*. Thousand Oaks: Sage.
- Clermont, F. (2015). The Art of Being a Soldier – Diplomat. From an Implicit Role to an Explicit Function. *Canadian Military Journal*. 15 (2).
- Cloninger, R., C., Zohar, A., H. (2011). Personality and the perception of health and happiness. *Journal of Affective Disorders*. 128 (1 – 2): 24 – 32.
- Coffey, A., Atkinson, P. (1996). *Making sense of qualitative data: Complementary research strategies*. Thousand oaks: Sage.
- Cohan, C., L., Cole, s., Davila, J. (2005). Marital transition among Vietnam-era repatriated prisoners war. *Journal Of Social and Personal Relationships*. 22, 777 – 795.
- Cohen, F., Lazarus, R., S. (1979). Coping with the stress of illness. In: G., C., Stone, F., Cohen., N., E., Adler. *Health psychology: A handbook*. pp. 217 – 254. London: Jossey – Bass.
- Cohen, M., Z., Kahn, D., L., Steeves, D., L. (2000). *Hermeneutic phenomenological research: A practical guide for nurse researchers*. Thousand Oaks: Sage.
- Coltrane, S. (1986). *Family man: Fatherhood, house work, and gender equality*. New York: Oxford University Press.
- Compas, B., E., Jaser, S., S., Bettis, A., H., Watson, K., H., Gruhn, M., A., Dunbar, J., P., Williams, E., Thigpen, J., C. Coping, emotion regulation, and psychopathology in childhood and adolescence: A meta-analysis and narrative review. *Psychological Bulletin*. 2017, 143 (9): 939 – 991.
- Cooney, A. (2010). Choosing between Glaser and Strauss: an example. *Nurse Researcher*. 17 (4): 18 – 28.
- Cooper, K., White, E., R. (2011). *Qualitative Research in the Post-Modern Era. Contexts of Qualitative Research*. London: Springer.

- Corbin, J., Strauss, A. (2007). *Basics of qualitative research: Techniques and procedures for developing grounded theory*. Thousand Oaks: Sage.
- Corbin, J., Strauss, A. (2015). *Basics of qualitative research: Techniques and procedures for developing grounded theory*. Thousand Oaks: Sage.
- Costa, D., Reis, A., P., Moreira, A. (2018). *Computer Supported Qualitative Research. New Trends on Qualitative Research*. Charm: Springer Nature.
- Coteanu, I. (coord.) (2010). *Micul dic ionar academic*. Edi ia a II-a. Bucure ti: Univers Enciclopedic.
- Cr cea, E. (2009). *Dic ionar latin – român*. Edi ia a III-a. Constan a: Steaua Nordului.
- Creswell, J., W. (2014). *Research design: Qualitative, quantitative and mixed method approaches*. SAGE Publications.
- Creswell, J., W. (2018). *Educational Research. Planning, Conducting, and Evaluating Quantitative and Qualitative Research*. SAGE Publications.
- Creswell, J., W., Plano Clark, V., L. (2011). Choosing a Mixed Methods Design. In: *Designing and Conducting Mixed Methods Research*. Thousand Oaks: SAGE Publications.
- Crowe, T., K., Duvall, S., W., Gutierrez, J., A. (2016). Occupational performance goals of mothers of adolescents with disabilities and mothers of adolescents with typical development. *Journal of Occupational Science*, 23 (3): 370 – 381.
- Cuba, E., G., Lincoln, Y., S. (1994). Competing paradigm in qualitative research. In: Denzin, N., K., Lincoln, Y., S. *Handbook of qualitative research*. Sage Publications.
- Cupchik, G. (2001). Constructivist Realism: An Ontology That Encompasses Positivism and Constructivist Approaches to the Social Sciences. *Forum: Qualitative Social Research*. 2 (1).
- Currie, S., L., Day, A., Kelloway, E., K. (2011). Bringing the troops back home: modeling the postdeployment reintegration experience. *Journal Occupational Health Psychology*. 16, 38 – 47.
- David, C., Elias, C. (2018). Research methodology in the social sciences. In: Eze, J. *Social Science Perspectives to Peace and Conflict*. (1): 11 – 29.
- Davis, L., E. (1996). Learning Qualitative Research: Electronic learning Circles. *Qualitative Health Research*. 6 (3): 453 – 457.
- de Boer, S., F., Buwalda, B., Koolhaas, J., M. Untangling the neurobiology of coping styles in rodents: Towards neural mechanisms underlying individual differences in disease susceptibility. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 74, 2017, 401 – 422.
- Del Fabro Smith, L., Shuto, M., Chalmes, A., Backman, C., L. (2011). Belief in doing and knowledge in being mothers with arthritis. *Occupational Participation and Health*. 31 (1): 40 – 48.
- Denzin, K., N., Lincoln, S., Y. (2000). *Handbook of qualitative research*. Sage Publications.
- Denzin, K., N., Lincoln, S., Y., (2017). *The SAGE handbook of Qualitative Research*. SAGE Publications.
- Denzin, N., K. (1970). *Sociological methods: A sourcebook*. Chicago: Aldine.
- Denzin, N., K., Lincoln, Y., S. (2000). *The SAGE handbook of qualitative research*. Thousand Oaks: Sage.
- Deutsch, F., M. (1993). Husband at home: Predictors of paternal participation in childcare and housework. *Journal of Personality and Social Psychology*. 65: 1154 – 1166.
- DeWalt, K., M., DeWalt, B., R. (2002). *Participant observation: a guide for fieldworkers*. Walnut Creek: AltaMira Press.
- Di Nola, G. (2008). Stressors afflicting families during military deployment. *Military Medicine*. 173: V – VIII.
- Dixey, R., Cross, R., Foster, S., Woodall, J. (2013). The Foundation of Health Promotion. In: Dixey, R. *Health Promotion: Global Principles and Practice*. Wallingford: CABI. pp. 1 – 29.
- Dodds, S., Hess, A., C. (2020). Adapting research methodology during COVID – 19: Lessons for transformative service research. *Journal of Service Management*. 32 (2): 203 – 217.
- Drebing, C., E., Van Ormer, E., A., Mueller, L., Herbert, M., Penk, W., E., Rounsaville, B. (2007). Adding contingency management intervention to vocational rehabilitation: outcomes for dually diagnosed veterans. *Journal of rehabilitation Research & Development*. 44, 851- 865.
- Drever, E. (2003). *Using Semi-structured Interviews in Small-Scale Research: A Teacher's Guide*. Glasgow: University of Glasgow.

- Dunne, M., Pryor, J., Yates, P. (2005). *Becoming a Researcher: A Research Companion for the Social Sciences*. Maidenhead: University Press.
- Efinger, J., Maldonado, N., McArdie, G. (2004). PhD Students' Perceptions of the Relationship between Philosophy and Research: A Qualitative Investigation. *The Qualitative Report*. 9 (4): 732 – 759.
- Emerson, R., M., Fretz, R., I., Sha, L., L. (1995). *Writing Ethnographic Fieldnotes*. Chicago: University of Chicago Press.
- Engle, P., L. (1995). *Men in Families: Report of a Consultation on the Role of Males and Fathers in Achieving Gender Equality*; New York: UNICEF.
- Erlandson, D., A., Harris, E., L., Skipper, B., L., Allen, S., D. (1993). *Doing naturalistic inquiry: a guide to methods*. Newbury Park: Sage.
- Eusina, J. (1993). *Father Come Home*. Baltimore: John Hopkins University Press.
- Family Impact Seminar [FIS] (1995). *Disconnected dads: Strategies for Promoting Responsible Fatherhood*. Washington: Family Impact Seminar Background Briefing Report.
- Farber, R. (2000), Mothers with disabilities: In their own voice. *American Journal of Occupational Therapy*. 54 (3), 260 – 268.
- Fernandez, C. (2012). Guest Editorial, Themed Section. *The Grounded Theory Review*. 11 (1): 7 – 28.
- Figley, C., R. (1993). Coping with stressors on the home front. *Journal of Social Issues*. 49 (4): 51 – 71.
- Finch, J., Mason, J. (1993). *Negotiating Family Responsibilities*. London: Routledge.
- Fine, M., Weis, L., Weseen, S., Wong, L. (2000). For whom? Qualitative research, representation, and social responsibilities. In: N., Denzin, Y., Lincoln. *Handbook of qualitative research*. (pp. 107 – 131). Thousand Oaks: Sage.
- Fish, L., S., New, R., S., Van Cleave, N., J. (1992). Shared parenting in dual-income families. *American Journal of Orthopsychiatry*. 62: 83 – 92.
- Flick, U. (2006). *An Introduction to Qualitative Research*. London: Sage Publications.
- Flick, U., won Kardorff, E., Steinke, I. (2004). *A Companion to Qualitative Research*. Sage Publications.
- Flyvberg, B. (2006). Five misunderstandings about case study research. *Qualitative Inquiry*. 12 (2): 219 – 245.
- Folkman, S., Moskowitz, j., T. (2004). Coping: Pitfalls and Promise. *Annual Review of Psychology*. 55 (1): 754 - 774.
- Forbes, D., Lewis, V., Parslow, R., Hawthorne, G., Creamer, M. (2008). A naturalistic comparison of models of programmatic interventions for combat related posttraumatic stress disorder. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*. 42 (12): 1051 – 1059.
- Forsey, M. (2012). Interviewing Individuals. In: Delamont, S. *Handbook of Qualitative Research in education*. Edward Elgar Publishing Limited.
- Fossey, E., Harvey, C., McDermott, F., Davidson, L. (2002). Understanding and evaluating qualitative research. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*. 36: 717 – 732.
- Freud, S. (1926). Inhibitions, symptoms and anxiety. In: J., Strachey. *The standard edition of the complete psychological of Sigmund Freud*. XX: 75 – 176. London: Hogarth Press.
- Frydenberg, E. (2017), *Coping and the Challenge of Resilience*. Palgrave Macmillan.
- Galovski, T., Lyons, J., A. (2004). Psychological sequelae of combat violence: A review of the impact of PTSD on veteran's family and possible interventions. *Aggression and Violent Behavior*. 9: 477 – 501.
- Garrick, J. (1999). Doubting the Philosophical Assumptions of Interpretative Research. *Qualitative Studies in Education*. 12(2): 147 – 156.
- Gerring, J. (2007). *Case study Research. Principles and Practices*. Cambridge University Press.
- Gerwitz, A., Zamir, O. (2014). The impact of parental development to war on children: The crucial role of parenting. *Advanced in Child Development and Behavior*. 46: 89 – 106.
- Giddens, A. (1992). *The Transformation of Intimacy: Sexuality, Love and Eroticism in Modern Societies*. Oxford: Polity Press.
- Gironda, R., J., Clark, M., E., Ruff, R., L., Chait, S., Craine, M., Walker, R. (2009). Traumatic brain injury, polytrauma and pain: challenges and treatment strategies for the polytrauma rehabilitation. *Rehabilitation Psychology*. 54, 247 – 258.
- Glaser, B. (1978). *Advances in the methodology of grounded theory: Theoretical sensitivity*. Mill Valley: Sociology Press.

- Glaser, B. (1978). *Theoretical Sensitivity: Advanced in the Methodology of Ground Theory*. Mill Valley: Sociology Press.
- Glaser, B. (1992). *Basics of Grounded Theory Analysis; Emergence vs. Forcing*. Mill Valley: Sociology Press.
- Glaser, B. (1998). *Doing grounded theory: Issues and discussions*. Mill Valley: Sociology Press.
- Glaser, B. (1999). The future of grounded theory. *Qualitative Health Research*. 9 (6): 836 – 845.
- Glaser, B. (2008). Conceptualization; On Theory and theorizing using grounded theory. *International Journal of Qualitative Methods*. 1 (2): 23 – 38.
- Glaser, B. (2011). *Getting Out of the data: Grounded Theory Conceptualization*. Mill Valley: Sociology Press.
- Glaser, B., Holton, J. (2005). Staying open: The use of theoretical codes in grounded theory. *The Grounded Theory Reviews*. 5 (10), 1 – 20.
- Glaser, B., Strauss, A. (1967). *The discovery of grounded theory*. Chicago: Aldine.
- Glass, T., A., Mendes de Leon, C., Marottoli, R., A., Berkman, L., F. Population based study of social and productive activities as predictors of survival among elderly Americans. *BMJ* 1999; 319 (7208): 478 – 483.
- Glover-Graf, N., M., Miller, E., Freeman, S. (2010). Accommodating veterans with posttraumatic stress disorder symptoms in the academic setting. *Rehabilitation Education*. 24, 43 – 56.
- Goetz, G. (2003). Cause, Correlation and Necessary Condition. In: Goertz, G., Starr, H. *Necessary Conditions: Theory, Methodology, and Applications*. Lanham: Rowman & Littlefield.
- Goff, B., Crow, J., Reisbig, A., Hamilton, S. (2007). The impact of individual trauma symptoms of deployed on relationship satisfaction. *Journal of Family Psychology*. 21: 344 – 353.
- Gold, R., L. (1958). Roles in sociological field observations. *Social Forces*. 36: 217 – 223.
- Gordon, R., L. (1980). *Interviewing: Strategy, techniques and tactics*. Homewood: Dorsey.
- Gorman, G., Eide, M., Hisle – Gorman, E. (2010). Wartime military deployment and increased pediatric mental and behavioral complaints. *American Academy of Pediatrics*. 126: 1058 – 1066.
- Goulding, C. (1999). *Grounded Theory: Some Reflections on Paradigm, Procedures and Misconceptions*. University of Wolverhampton.
- Goulding, C. (2005). Grounded Theory, Ethnography and phenomenology, *European Journal of Marketing*. 39 (3): 294 – 308.
- Grantz, K. L. (2007). Commentary on the mental health advisory team IV report. *Traumatology*, 13, 46-49.
- Gray, M., Qu, L., de Vaus, Millward, C. (2002). Determinants of Australian Mothers' Employment: An Analysis of Lone and Couple Mothers. *Australian Institute of Family Study*. Melbourne.
- Green, J., Cross, R., Woodall, J., Tones, K. (2019). *Health Promotion: Planning and Strategies*. London: Sage.
- Greene, T., Buckman, J., Dandeker, C., Greenberg, N. (2010). The impact of culture clash on deployed troops. *Military Medicine*. 175, 958 – 996.
- Gregory, R., G. (1999). Children and the changing labour market: Joblessness in families with dependent children. CEPR Discussion Paper 406. *Research School of Social Sciences*. Australian national University. Canberra.
- Guba, E., G., Lincoln, Y., S. (1989). *Fourth Generation Evaluation*. Newbury Park: Sage Publications.
- Guendouzi, J. (2006). The guilt thing : Balancing domestic and professional roles. *Journal of marriage and family*. 68 (4): 901 – 909.
- Guerrero, L., K., DeVito, J., A., Hecht, M., L. (1999). *The nonverbal communication reader: Classic and contemporary readings*. Prospect Hills: Waveland.
- Gurd, B. (2008). Remaining consistent with method: An analysis of grounded theory research in accounting. *Qualitative Research in Accounting & Management*. 5 (2): 122 – 138.
- Hallberg, L., R., M. (2006). The core category of grounded theory: Making constant comparisons. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 1: 141 – 148.
- Hammersley, M., Atkinson, P. (1995). *Ethnography: Principles in practice*. London: Routledge
- Hancock, D., R., Algozinne, B. (2016). *Doing Case Study Research. A Practical Guide for Beginning Researchers*. Teachers College Press.
- Harrington, R. (2012). *Stress, Health and Well-being: Thriving in 21st century*. Cengage Learning.

- Hawcroft, D, Fitzgerald, B. (1998). *Competing Dichotomies in IS Research Debate and Possible Strategies for Revolution*. The University of Manchester.
- Hayes, R., Oppenheim, R. (1997). Constructivism: Reality is What You Make It. In: T., Sexton, B., Griffin. *Constructivist Thinking in Counseling Practice, Research and Training*. (pp. 19 - 41). New York: Teachers College Press.
- Hays, S. (1996). *The cultural contradictions of motherhood*. Yale University Press.
- Health, H., Cowley, S. (2004). Developing a grounded theory approach: a comparison of Glaser and Strauss. *International Journal of Nursing Studies*. 41: 1414 – 150.
- Healy, M., Perry, C. (2000). Comprehensive criteria to judge validity and reliability of qualitative research within the realism paradigm. *Qualitative Market Research*. 3 (3): 118 -126.
- Heiss, J. (1981). Social rules, In: M., Rosenberg, R., H., Turner. *Social psychology sociological perspectives*. pp. 94 – 129. New York: Basic Books.
- Hemmingsson, H., Jonsson, H. An occupational perspective on the concept of participation in the International Classification of Functioning, Disability and Health – some critical remarks. *American Journal of Occupational Therapy*. 2005; 59 (5): 569 – 576.
- Hernandez, C., A., Andrews, T. (2012). Commentary on Constructing New Theory for Identifying Students with Emotional Disturbance . *The Grounded Theory Review*. 11 (2): 59 – 63.
- Hewson, C. (2010). Internet-mediated research and its potential role in facilitating mixed methods research. In: S., N., Hesse – Biber, P., Leavy. *Handbook of emergent methods*. (pp. 543 - 570). New York: Guildford.
- Hiew, C. (1992). Separated by their work: Families with fathers living part. *Environment and Behavior*. 24 (2): 206 – 225.
- Hillenbrand, E. (1976). Father absence in military families. *The family Coordinator*. 25: 251 – 258.
- Hisle-Gorman, E., Harrington, D., Nylund, C., Tercyak, K., Antony, B., Gorman, G. (2015). Impact of parent's wartime military deployment and injury on young children's safety and mental health. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. 54: 294 – 301.
- Hogan, D., Owen, D. (2000). Social capital, active citizenship and political equality in Australia. In: I., Winter. *Social Capital and Public Policy in Australia*. Australian Institute of Family Studies: Melbourne.
- Holt-Lunstad, J., Uchino, B., N. (2015) Social support and health. In Glanz, K., Rimer, B., K., Viswanath, K., V. *Health behavior: Theory, Research, and Practice*. 5th Edition. Jossey-Bass: San Francisco.
- Holton, J., A. (2007). The Coding Process and Its Challenges. In: Bryant, A, Charmaz, K. *The SAGE Handbook of Grounded Theory*. (pp. 265 - 389). Thousand Oaks: Sage.
- Hon, C., Sun, P., Suto, M., Forwell, S., J. (2011). Moving from China to Canada: Occupational transitions of immigrant mothers of children with special needs. *Journal of Occupational Science*. 18 (3), 223 – 236.
- Horne, J., Corr, S., Earle, S. (2005). Becoming a mother: Occupational change in first time motherhood. *Journal of Occupational Science*. 12 (3); 176 – 183.
- Howell, K. (2013). *An Introduction to the Philosophy of Methodology*. London: Sage.
- Huebner, A., Mancini, J., Wilcox, R., Grass, S., Grass, G. (2007). Parental deployment and youth in military families: Exploring uncertainty and ambiguous loss. *Family Relations*. 56 (4): 112 – 122.
- Hughes, J., Stone, W. (2002). Families, Social Capital and Citizenship Fieldwork Report. *Australian Institute of Family Studies*: Melbourne.
- Huntington, S., P. (1997). *The clash of civilizations and the remaking of world order*. Penguin Books.
- Igwe, O. (2007). *Politics and Globe Dictionary*. Keny and Brothers Enugu.
- Ihinger-Tallman, M., Pasley, K., Buehler, C. (1993). Developing a middle-range theory of father involvement postdivorce. *Journal of Family Issues*. 14, 550 – 571.
- Ile, N. (1999). *Management and Organization Theory and practice*. Keny and Brothers Enugu
- Inouye, J., Cerny, J. Hollandsworth, J., Ettipio, A. (2001). Child abuse prevention program with POTS – Based telehealth: A feasibility project. *Telemedicine Journal and E-Health*. 7: 325 – 332.
- Ivey, A., E., Robin, S., S. (1966). Role theory, role conflict, and counseling: A conceptual framework. *Journal Psychology*. 13 (1): 29 – 37.

- Jacofsky, K. (2011) *The Maintenance of Anxiety Disorders: Maladaptive Coping Strategies*. Mentalhelp.net.
- Janghorban, R., Roudsari, R., L., Taghipour, A. (2014). Skype interviewing: the new generation of online synchronous interview in qualitative research. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*. 9: 24152.
- Jaycox, L., H., Tanielian, T. (2008). *Invisible wounds of war: Psychological and cognitive injuries, their consequences and services to assist recovery*. Santa Monica: RAND Corporation.
- Jensen, P., Lewis, R., Xenakis, S. (1986). The military family in review: Context risk and prevention. *Journal of American of Child Psychiatry*. 25: 225 – 234.
- Jensen, P., Shaw, J. (1996). The effects of war and parental deployment upon children and adolescents. In: R. Ursano, A. Norwood. *Emotional aftermath of the Persian Gulf War: Veterans, families, and communities and nations*. Washington: American Psychiatric Press.
- Jette, A., M., Haley, S., M., Kooyoomjiam, J., T. (2003). Are the ICF activity and participation dimensions distinct? *Journal of Rehabilitation Medicine*. 35 (3): 145 – 149.
- Johnson, A., Sackett, R. (1989). Direct systematic observation of behavior. In: H., R., Bernard. *Handbook of methods in cultural anthropology*. (pp. 301 - 332). Walnut Creek: AltaMira Press.
- Johnson, J. (2001). In-Depth Interviewing. In: J., F., Gubrium, J., A., Holstein. *Handbook of Interview Research*. Thousand Oaks: SAGE Publications.
- Jordan, B., K., Marmar, C., R., Fairbank, J., A., Schlenger, W., E., Kulka, R., A., Hough, R., L., Weiss, D., S. (1992). Problems in families of male Vietnam veterans with posttraumatic stress disorder. *Journal of Consulting and Critical Psychology*. 60: 916 – 926.
- Kalman, Y., M., Ravid, G., Raban, D., R., Rafaeli, S. (2006). Pauses and response latencies: A chronemic analysis of asynchronous CMC. *Journal of Computer-Mediated Communication*. 12 (1): 1 – 23.
- Kaplow, J., B., Layne, C., M., Saltzman, W., R., Cozza, S., J., Pynoos, R., S. (2013). Using multidimensional grief theory to explore effects of deployment, reintegration, and death on military youth and families. *Clinical Child and Family Psychology Review*. 16, 322 -340.
- Katz, J. (1983). A Theory of Qualitative methodology: The Social System of Analytical Fieldwork. In: Emerson, R. *Contemporary Field Research: A Collection of Readings*. (pp. 127 - 148) Boston: Little Brown.
- Keegan, S. (2009). *Qualitative Research. Good Decision making through Understanding People, Cultures and markets*. London: Kogan Page Limited.
- Kelley, M., Finkel, L., Ashby, J. (2003) Geographic mobility, family and maternal variables as related to the psychosocial adjustment of military children. *Military Medicine*. 168: 1019 – 1024.
- Kelley, M., L., Schwerin, M., J., Farrar, K., L., Lane, M., E. (2006). A participant evaluation of the US Navy Parent Support Program. *Journal of Family Violence*. 21: 301 – 310.
- Kelly, G. (1991). *The Personality of Personal Constructs*. Volume Two: Clinical Diagnosis and Psychotherapy.
- Kelly, G. (1991). *The Psychology of Personal Constructs*. Volume One: Theory and Personality. Routledge.
- Kendall, J. (1999). Axial coding and the grounded controversy. *Western Journal of Nursing Research*. 21(6): 743 – 757.
- Kerlinger, F., N. (1973). *Foundation of behavioral Research*. Holt, Rinehart and Winston.
- Killgore, W., Stetz, M., Castro, C., Hoge, C. (2006) *The effects of prior combat experience on the expression of somatic and affective symptoms in deploying soldiers*. Journal of Psychosomatic Research.
- Knack, S., Keefer, P. (1997). *Does social capital an economic payoff? A cross-country investigation*. The Quarterly Journal of Economic.
- Komarovsky, M. (1964). *Blue-collar marriage*. New-York: Random House.
- Konlaan, B., B., Bygren, L., O., Johansson, S. (2000). Visiting the cinema, concerts, museums or art exhibitions as determinant of survival: a Swedish fourteen-year cohort follow-up. *Journal Public Health*. 28 (3): 174 – 178.
- Koster, M., Nakken, H., Pijl, S., J., Houten, E. (2009). Being part of the peer group: A literature study focusing on the social dimension of inclusion in education. *International Journal of Inclusive Education*. 13 (2): 117 – 140.

- Kuhn, T. (1996). *The Structure of Scientific Revolutions*. University of Chicago Press.
- Kvale, S. (1996). *InterViews: An Introduction to Qualitative Research Interviewing*. London: Sage Publication.
- La Rossa, R. (1997). *The Modernization of Fatherhood: A Social and Political History*. Chicago: University of Chicago.
- La Rossa, R. (1998). Fatherhood and Social Change. In *The Contemporary Family: Consequences of Change*. *National Council on Family Relations*. 37 (4): 451 – 457.
- Ladge, J., J., Greenberg, D., N. (2015). Becoming a working mother: Managing identity and efficacy uncertainties during resocialization. *Human Resource management*. 54 (6): 977 – 998.
- Lamb, M., E. (1977). Father-infant and mother-infant interaction in the first year of life. *Child Development*. 48: 167 – 181.
- Lamb, M., E. (2003) *The Role of Father in Child Development*. New York: John Wiley & Sons
- Lamb, M., E., Pleck, J., H., Charnov, E., L., Levine, J., A. (1987). A Biosocial Perspective on Paternal Behavior and Involvement. In: Lancaster, J., B., Altmann, J., Rossi, A., S., Sherrrod, L., R. *Parenting Across the Lifespan: Biosocial Dimensions*. New York: Aldine de Gruyter.
- Lapan, D., S., Quartaroli, T., M., Reimer, F., J. (2011). *Qualitative research. An Introductory to Methods and Designs*, San Francisco: Jossey – Bass.
- Lapp, A., C., Taft, B., L., Toll, T., Hoepner, A., Moore, K., Divyak, K. (2010). Stress and coping on the homefront: guard and reserve spouse searching for a new normal. *Journal of Family Nursing*.
- LaRocco, S. (1978). An Introduction to Role Theory for Nurses. *Nursing Management*. 9 (12): 41 – 50.
- LaRossa, R., Reitzes, D., C. (1993). Symbolic interactionism and family studies. In: P., G., Boss, W., J., Doherty, R., LaRossa, W., R., Schumm, E., S., K., Steinmetz. *Source book of family theories and methods: A contextual approach*. pp. 135 – 166. New York: Plenum.
- Larson, E., A. (2000). The orchestration: The dance of mothers. *American Journal of Occupational Therapy*. 54 (3): 269 – 280.
- Larson, G., E., Norman, S., B. (2014). Prospective prediction of functional difficulties among recently separated Veteran. *Journal Rehabilitation Research & Development*. 51, 415 – 427.
- Lather, P. (1986). Research as Praxis. *Harvard Educational review*. 56 (3): 257 – 278.
- Law, M. (2002). Participation in the occupations of everyday life. *American Journal of Occupational Therapy*. 56(6): 640 – 649.
- Lawson, T., Garrod, J. (2001). *Dictionary of Sociology*. London: Fitzroy Dearbord Publishers
- Lazarus, R., S., Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal and Coping*. Springer Publishing Company.
- Lazarus, R., S., Launier, R. (1978). Stress-Related Transactions between person and Environmental. *Perspectives in Interactional Psychology*. 287 – 327.
- Leavy, P. (2017). *Research Design: Quantitative, Qualitative, Mixed Methods, Art-based and Community-Based participatory Research Approaches*. Guilford Press.
- Leavy, P. (2020). *The Oxford handbook of Qualitative Research*, Oxford University Press.
- Lechuga, V., M. (2012). Exploring culture from distance: the utility of telephone interviews in qualitative research. *International Journal of Qualitative Studies in Education*. 25 (3): 251 – 268.
- Legard, R., Keegan, J., Ward, K. (2003). In-depth Interviews. In J., Ritchie, J., Lewis. *Qualitative Research Practice: A Guide for Social Science Students and Researchers*. London : Sage.
- Leslie, L., A., Anderson, E., A., Branson, M., P. (1991). Responsibility for children: The role of gender and employment. *Journal of Family Issues*. 12: 197 – 210.
- Lester, P., Peterson, K., Reeves, J., Knauss, L., Glover, D., Mogil, C., Beardslee, W. (2010). The long war and parental combat deployment: Effects on military children and at-home spouses. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. 49: 310 – 320.
- Levasseur, M., Richard, I., Gauvin, L., Raymond, É. Inventory and analysis of definitions of social participation found in the aging literature: Proposed taxonomy of social activities. *Social Science & Medicine*. 71. 2010, pp. 2141 – 2149.
- Levin, M., Helfrich, C. (2004). Mothering role identity and competence among parenting and pregnant homeless adolescents. *Journal of Occupational Science*. 11 (3): 95 – 104.
- Lichtman, M. (2006). *Qualitative Research in Education: A User's Guide*. Thousand Oaks: Sage.
- Lincoln, Y., S., Guba, E., G. (1985). *Naturalistic inquiry*. Beverly Hills: Sage.
- Linton, R. (1936). *The study of man: an introduction*. Appleton Century Crofts.

- Lobe, B., Morgan, D., Hoffman, K., A. (2002). Qualitative data collection in an era of social distancing. *International Journal of Qualitative Methods*. 19: 1 – 8.
- Logan, K. (1987). The emotional cycle of deployment. *Proceedings*. 2: 43 – 47.
- Lune, H., Berg, L., B. (2016). *Qualitative Research Methods for the Social Science*. London: Pearson Educational.
- Lystra, K. (1989). *Searching the heart: Women, men, and romantic love in nineteenth-century America*. New York: Oxford University Press.
- MacDermid, S., Samper, R., Schwarz, R., Nishida, J. (2008). Understanding and promoting resilience in military families. A report for the Office of Military Community and Family Policy in the Office of the Secretary of Defense.
- Mackenzie, N., Knipe, S. (2006). Research dilemmas: Paradigms, methods and methodology. *Educational Research*. 16 (2): 193 – 205.
- Magaldi, D., Berler, M. (2020). Semi-structured Interviews. In: Zeigler-Hill, V., Shackelford, T., K. *Encyclopedia of Personality and Individual Differences*. Cham: Springer.
- Mann, F., Stewart, F. (2000). *Internet Communication and Qualitative Research: A Handbook for Researching Online*. London: Sage.
- Marsella, A., J., Scheuer, A. (1993). Coping: Definitions, conceptualizations, and issues. *Integrative Psychiatry*. 9 (3 – 4): 124 – 134.
- Marshall, C., Rossman, G. (1999). *Designing qualitative research*. Thousand Oaks: Sage.
- Marshall, C., Rossman, G., B. (1989). *Designing qualitative research*. Newbury Park: Sage.
- Marshall, G., Scott, J. (2014). *Dictionar de sociologie*. Traducere de Raluca – Nicoleta ũrcanu, C t lin Georgescu. Bucure ti: ALL.
- Mason, J. (2002). *Qualitative Researching*. London: Sage Publications.
- Maxwell, J., A. (2012). *Qualitative Research Design: An Interactive Approach*. Sage.
- Mays, N., Pope, C. (2000). Assessing quality in qualitative research. *BMJ Clinical Research*. 320 (7226): 50 – 52.
- McBride, B., A., Mills, G. (1993). A comparison of mother and father involvement with their preschool age children. *Early Childhood Research Quarterly*. 8: 457 – 477.
- Mead, G., H. (2015). *Mind, Self, and Society*. University of Chicago Press.
- Merriam, B., S. (2015). *Qualitative Research: A Guide to Design and Implementation*. San Francisco: Jossey – Bass.
- Merriam, S. (2009). *Qualitative Research: A guide to design and implementation. Revised and Expanded from Case Study Research in Education*. Hoboken: Jossey – Bass.
- Merriam, S., B. (2002). *Qualitative research and case study applications in educations*. San Francisco: Jossey-Bass Publishers.
- Miles, M., B., Huberman, A., M. (1994). *Qualitative data analysis*. SAGE Publications.
- Mmari, K., Roche, K., Sudhinaraset, M., Blum, R. (2009). When a parent goes to war: Exploring the issues faced by adolescents and their families. *Youth and Society*. 40: 455 – 475.
- Mondada, L. (2007). Commentary: Transcript variations and the indexicality of transcribing practices. *Discourse Studies*. Sage Publications. 9 (6): 809 – 821.
- Morse, J., M. (1994). Designing funded qualitative research. In: N., K., Denzin, Y., S., Lincoln. *Handbook of qualitative research*. (pp. 220 - 235). Thousand Oaks: Sage.
- Morse, J., M. (1995). The significance of saturation. *Qualitative Health Research*. 5 (2): 147 – 149.
- Morse, J., M. (2007). Strategies of intraproject sampling. In: P., L., Munhall. *Nursing research: A qualitative perspective*. (pp. 529 – 539). Sudbury: Jones and Bartlett.
- Myers, M., D., Newman, M. (2007). The qualitative interview in IS research: Examining the craft. *Information and Organization*. 17 (1): 2 – 26.
- Nahr, N., Chaturvedi, S., K., Nandan, D. (2011). Spiritual Health Scale 2011: Defining and Measuring 4th Dimension of Health. *Indian Journal of Community Medicine*. 36 (4): 275 – 282.
- Niederhauser, V., Maddock, J., LeDoux, F., Arnold, M. (2005). Building strong and ready army families: A multi-risk reduction health promoting pilot study. *Military Medicine*. 170: 227 – 233.
- Norwood, A., E., Fullerton, C., S., Hagen, K., P. (1996). Those left behind; Military families. In Ursano, R., J. *Emotional aftermath of the Persian Gulf: Veterans, Families, Communities and Nations*. American Psychiatric Publishing.

- Obasi, I., N. (1999). *Research Methodology in Political Science*. Enugu: Academic Printing Press.
- O'Connor, H., Medge, Shaw, R., Wellens, J. (2008). Internet-based Interviewing. In: N. Fielding, R., M., Lee, G., Blank. *The SAGE Handbook of Online research Methods*. London: Sage.
- Omonzejele, P., F. (2008). African concepts of health, disease and treatment: an ethical inquiry. *Explore*. 4: 120 – 126.
- Onyx, J., Bullen, P. (2000). Sources of capital. In: I. Winter *Social Capital and Public Policy in Australia*. Australian Institute of Family Study; Melbourne.
- Opdenakker, R. (2006). Advantages and disadvantages of four interview techniques in qualitative research. *Forum: Qualitative Social Research*. 7 (4).
- Palkovitz, R. (1984). Parental attitudes and father' interactions with their 5-month-old infants. *Developmental Psychology*. 20: 1054 – 1060.
- Paris, R., DeVoe, E., Ross, A., Acker, M. (2010). When a parent goes to war: effects of parental deployment on very young children and implications for intervention. *American Journal of Orthopsychiatry*. 80: 610 – 618.
- Park, Y., S., Konge, L., Artino Jr., A., R. (2020). The positivism paradigm of research. *Academic Medicine*. 95 (5): 690 – 694.
- Parke, R., Tinsley, B. (1987). Family interaction in infancy. In: J., D., Osofsky. *Handbook of infant development*. pp. 579 – 641. New York: Wiley.
- Parsons, T. (2012). *The Social System*. Quid Pro.
- Partington, D. (2002). Grounded Theory. In: Partington, D. *Essential Skills for management Research*. (pp. 136 - 157). London: SAGE Publications.
- Patton, M. (2002). *Qualitative evaluation and research methods*. Newbury Park: Sage.
- Patton, M., Q. (1990). *Qualitative evaluation and research methods*. New Park: Sage.
- Patton, M., Q. (2000). *Qualitative evaluation and research methods*. Thousand Oaks: Sage.
- Peeble – Klieger, M., Klieger, J. (1994). Reintegration stress for desert storm families: Wartime deployments and family trauma. *Journal of Traumatic Stress*. 7: 173 – 194.
- Penk, W., Drebing, C, E, Rosenheck, R., A., Krebs, C., Van Omer, A, Mueller, L. (2010). Veterans Health Administration Transitional work experience vs. job in veterans with co-morbid substance use and non-psychotic psychiatric disorders. *Psychiatric Rehabilitation Journal*. 33, 297 – 307.
- Peterson, R., R., Gerson, K. (1992). Determinants of responsibility for child care arrangements among dual-earner couples. *Journal of marriage and the Family*. 54: 527 – 536.
- Pincus, S., Na, T. (1999). Psychological aspects of deployment. The Bosnian experience. *Army Medical Department Journal*. 1: 38 – 44.
- Pizur-Barnekow, K., Kamp, K., Cashin, S. (2014). An investigation of maternal play styles during the co-occupation of maternal-infant play. *Journal of Occupational Science*. 21 (2): 202 – 209.
- Plach, H., L., Sells, C., H. (2013). Occupational performance needs of young veterans. *American Journal occupational Therapy*. 67, 73 – 81.
- Pleck, E., H., Pleck, J., H. (1997). Fatherhood Ideal in the United States: Historical Dimensions. In: Lamb, M., E. *The Role of the Father in Child Development*. New York: John Wiley & Sons.
- Pleck, J., H. (1997). Paternal involvement: Levels, sources, and consequence. In: M., E., Lamb. *The role of the father in child development*. New York: Wiley Publications.
- Plummer, K. (2001) *Documents of Life 2: An Invitation to A Critical Humanism*. London: Sage
- Plummer, M., Young, E., L. (2010). Grounded Theory and Feminist Inquiry: Revitalizing Links to the Past. *Western Journal of Nursing Research*. 32 (3): 305 – 321.
- Punch, K., F. (2013). *Introduction to social research: Qualitative and quantitative approaches*. London: Sage.
- Putman, R., D. (1996). *The strange disappearance of civil America*. The American Prospect, 24.
- Raento, M., Oulasvirta, A., Eagle, N. (2009). Smartphones An Emerging Tool for Social Scientists. *Sociological Methods and Research*. 37 (2): 426 – 454.
- Ragin, C., C. (1994). *Constructing social research*. SAGE Publications.
- Rahe, R., H. (2009). *Paths to Health and Resilience: Manage Stress and Build Coping*, BookSurge Publishing.
- Rane, T., R., McBride, B., A. (2000). Identity theory as a guide to understanding fathers' involvement with their children. *Journal of Family*. 21: 347 – 366.

- Ravanera, Z., R., Beaujot, R. Rajulton, F. (2002). The family and political dimension of social cohesion: Analysing the link using the 2000 national survey on giving, volunteering and participating. Discussion Paper 02 – 07. Population Studies Center. University of Western Ontario.
- Regin, C., C. (1987). *The comparative methods: Moving beyond qualitative and quantitative strategies*. Berkeley: University of California Press.
- Reistetter, T., A., Abreu, B., C. (2005). Appraising evidence on community following brain injury: a systematic review. *Occupational Therapy International*. 12, 196 – 217.
- Rennie, D., L. (1998). Grounded Theory methodology: The Pressing Need for a Coherent Logic of Justification. *Theory & Psychology*. 8 (1): 101 – 119.
- Resnik, L., Bradford, D., W., Glynn, S., M., Jette, A., M., Johnson Hernandez., Wills. S. (2012). Issues in defining and measuring veteran community reintegration: proceedings of the Working group on Community, VA Rehabilitation Outcomes Conference, Miami, Florida. *Journal of Rehabilitation Research & Development*. 49, 87 – 100.
- Rheiner, N., W. (1982). Role Theory Framework for Change. *Nursing management*. 13 (3): 20
- Richardson, J. (1995). *Achieving Gender Equality in Families: The Role of Male*. Innocenti Global Seminar. Summary Report. Florence: UNICEF International Child Development Centre.
- Riggs, D., S., Byrne, C., A., Weathers, F., W., Litz, B., T. (1998). The quality of the intimate relationships of male Vietnam veterans: Problems associated with posttraumatic stress disorder. *Journal of Traumatic Stress*. 11: 87 – 101.
- Rist, C., R. (1977). On the relations among education research paradigms: From disdain to detente. *Anthropology and Education*.
- Robertson, H. (2013). Income and support during transition from a military to civilian career. *Journal of Employment Counseling*.
- Robertson, S. (2006). Not living life in too much of an excess: Lay men understanding health and well-being. *Health: An Interdisciplinary Journal for the Social Study of Health*. *Illness and Medicine*. 10: 175 – 189.
- Robinson, J. (2007). *Deeper than Reason: Emotional and its Role in Literature, music, and Art*. Clarendon Press.
- Robson, C. (2002). *Real Word Research*. Oxford: Blackwell.
- Rosen, L., Carpenter, C., Moghadam, L. (1989). Impact of military life stress on the quality of life of military wives. *Military Medicine*. 154: 116 – 120.
- Rubin, H., J., Rubin, C., S. (2005). *Qualitative Interviewing: The Art Hearing Data*. California: Sage Publications.
- Rubin, L., B. (1976). *World of pain: Life in the working-class family*. New York: Basic Books
- Russell, C., K., Gregory, D., M. (2003). Evaluation of qualitative research studies. *Evidence Based Nursing*. 6 (2): 36 – 40.
- Ryan-Wenger, N., A. (2001). Impact of the threat of war on children in military families. *American Journal of Orthopsychiatry*. 71 (2): 236 – 244.
- Salmons, J., E. (2010). *Online interviews in real time*. Thousand Oaks: Sage.
- Sandelowski, M. (1995). Sample size in qualitative research. *Nursing and Health*. 18 (2): 179 – 183.
- Sandelowski, M. (2004) Qualitative Research. In: Lewis-Beck, M., Bryman, A., Liao, T. *The Sage Encyclopedia of Social Science Research Methods*. University of Alberta.
- Sarason, R., B., Sarason, G., I., Pierce, R., G. (1990). *Support Social: An Interactional View*. Wiley-Interscience.
- Saunders, B., Sim, J., Kingstone, T., Baker, S., Waterfield, J., Bartlam, B., Burroughs, H., Jinks, C. (2018). Saturation in qualitative research: Exploring its conceptualization and operationalization. *Quality and Quantity*. 52 (4): 1893 – 1907.
- Savant, K., Toombs, B. (2009). Military family support services utilized most often by military families. *The National Military Family Association*.
- Sayer, N., A., Noorbaloochi, S., Frazier, P., Carlson, K., Gravely, A., Murdoch, M. (2010). Reintegration problems and treatment interests among Iraq and Afghanistan combat veterans receiving VA medical care. *Psychiatric Services*. 61, 589 – 597.
- Sayer, N., A., Orazem, R., J., Noorbaloochi, S., Gravely, A., Frazier, P., Carlson, K., Schnurr, P., Oleson, H. (2015). Iraq and Afghanistan war veterans with reintegration problems: differences by

- veterans affairs healthcare user status. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*. 42, 493 – 503.
- Sayers, S., Farrow, V., Ross, J., Oslin, D. (2009). Family problems among recently returned military veterans referred for a mental health evaluation. *Journal of Clinical Psychiatry*. 70 (20): 163 – 170.
- Schensul, S., L., Schensul, J., J., LeCompte, M., D. (1999). *Essential ethnographic methods: observations, interviews, and questionnaires*. Walnut Creek: AltaMira Press.
- Scherrer, J., F., Widener, G., Shroff, M., Matthieu, M., Balan, S., van den Berk – Clark, C., Price, R., K. (2014). Assessment of a postdeployment Yellow Ribbon reintegration Program for National Guard members and supporters. *Military Medicine*.
- Schiavone, V., Gentry, D. (2014), Veteran-student in transition at a Midwestern University. *Journal of Continuing Higher education*. 62. 29 – 38.
- Schlossberg, N., K. (1995). *Counseling Adults in Transition: Linking Practice with Theory*. New York: Springer Publishing Company.
- Schmuck, R. (1997). *Practical action research for change*. Arlington Heights: Skylight Training and Publishing.
- Schneider, R., Martin, J. (1995). Military families and combat readiness. In: F. D. Jones. *Textbook of military medicine. Part 1. Warfare, weaponry, and the casualty: Military psychiatry, preparing in peace for war*. Washington: Borden Institute.
- Schreiber, R., S. (2001). The How To of Grounded Theory, Avoiding the Pitfalls. In: Schreiber, R., S., Stern, P., N. *Using Grounded Theory in Nursing*. (pp. 55 - 84). New York: Springer.
- Schwartz, N. (2009). Keeping the promise.
- Scriven, A. (2017). *Promoting Health: A Practical Guide*. London: Elsevier.
- Selltiz, C., D., Wrightsman, L., S., Cook, S., W. (1981). *Research Methods in Social Relations*. Holt: Rinehart & Winston.
- Sethi, C. (2020). Mothering as a relational role: re-evaluating everyday parenting occupations. *Journal of Occupational Science*. 27 (2): 158 – 169.
- Sewell, M. (2009). *The Use of Qualitative Interviews in Evaluation*. University of Arizona.
- Shenton, A., K. (2004). Strategies for ensuring trustworthiness in qualitative research project. *Education Information*. 22: 63 – 75.
- Siegel, B., Davis, B. (2013). Health and mental needs of children in US military families. *American Academy of Pediatrics*. 131: 2002 – 2015.
- Silverstein, L., B. (1996). Fathering is a feminist issue. *Psychology of Women Quarterly*. 20: 2 – 37.
- Smart, C., Neale, B. (1999). *Family Fragment?* Cambridge: Polity Press.
- Smelser, N. (1994). *Sociology*. Cambridge: Blackwell.
- Snyder, C., R. (1999). *Coping: The Psychology of What Works*. Oxford University Press.
- Stafford, E., Grady, B. (2003). Military family support. *Pediatric Annals*. 32 (2): 110 – 115.
- Stainton – Rogers, W. (1991). *Explaining Health and Illness: An Exploration of Diversity*. London: Harvester/Wheatsheaf.
- Strauss, A., Corbin, J. (1990). *Basics of Qualitative Research: Grounded Theory Procedures and Techniques*. London: Sage.
- Strauss, A., Corbin, J. (1998). *Basics of Qualitative Research: Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory*. Thousand Oaks: Sage.
- Strauss, A., L. (1987). *Qualitative analysis for social scientists*. New York: Cambridge University Press.
- Sutton, R., Staw, B. (1995). What theory is not. *Administrative Science Quarterly*: 40 (3): 371 – 384.
- Svalastog, A., L., Donev, D., Kristoffersen, N., J., Gajovi , S. (2017). Concepts and definitions of health and health-related value in the knowledge landscapes of the digital society. *Croatian Medical Journal*. 58 (6): 431 – 435.
- Sy, M., O'Leary, N., Nagraj, S., El-Awaisi, A., O'Carroll, V., Xyrichis, A. (2020). Doing interprofessional research in the COVID – 19 era: A discussion paper. *Journal of Interprofessional Care*. 34 (5): 600 – 606.
- Taylor, J., S., Bogdan, R., DeVault, L. M., (2015). *Introduction to Qualitative Research Methods: A Guide and Resource*. John Wiley & Sons.
- Taylor, S., E., Brown, J., D. (1984). Positive illusions and well-being revisited: Separating fact from fiction. *Psychological Bulletin*. 116 (1): 21 - 27

- Teti, M., Schatz, E., Liebenberg, L. (2020). Methods in the time of COVID – 19: The vital role of qualitative inquiries. *International Journal of Qualitative Methods*. 19; 1 – 8.
- Theiss, J., A., Knobloch, L., K. (2013). A relational turbulence model of military service members' relational communication during reintegration. *Journal of communication*, 63, 1109 -1129.
- Tracy, J., S. (2019). *Qualitative Research methods. Collecting Evidence, Crafting, Analysis, Communicating Impact*. Blackwell Publishing.
- Trahair, R., C., S. (2016). Dynamics of a Role Theory for the Worker's Judgement. *Human Relations*. 22 (2): 99 – 119.
- Trautmann, J., A., Gross, D. (2015). Impact of deployment on military families with young children: A systematic review. *Nursing Outlook* 63: 656 – 679.
- U.S. Department of Veterans [DVA] (2010). *VHA Handbook 1172.04: Physical medicine and Rehabilitation Individualized Rehabilitation and Community Reintegration Care Plan*. Washington, DC: Department of Veterans Affairs.
- Uomoto, J., M., Williams, R., M. (2009). Post-acute polytrauma rehabilitation and integrated care of returning veterans: Toward a holistic approach. *Rehabilitation Psychology*, 54 (3), 259 – 269.
- Urquhart, C. (2013). *Grounded theory for qualitative research: a practical guide*. London: SAGE.
- Ursano, J., R., Norwood, E., A. (1996). *Emotional aftermath of the Persian Gulf War: Veteran, Families, Communities, and Nations*. Washington: American Psychiatric Press.
- van Manen, M. (2014). *Phenomenology of practice: Meaning-giving methods in phenomenological research and writing*. Walnut Creek: Left Coast Press.
- van Vranken, E., W., Jellen, L., K. Knudson, K., H., Marlowe, D., H., Segal, M., W. (1984). *The impact of deployment separation on families*. Washington: Walter Reed Army Institute of Research.
- VanderKaay, S. (2016). Mothers of children with food allergy: A discourse analysis of occupational identities. *Journal of Occupational Science*. 23 (2): 217 – 233.
- VanderStoep, W., S., Johnston, D., D. (2009). *Research Methods for Everyday Life: Qualitative and Quantitative Approaches*. Jossey – Bass.
- Waynick, T., Frederich, P., Scheider, D. (2005). Enabling military families to survive the traumas of war. Kansas City: American Association of Marriage and Family Therapists
- Weiss, R., S. (1994). *Learning from strategies: The art and method of qualitative interviewing*. New York: Free Press.
- Wertz, J., F., Charmaz, K., McMullen, M., L., Josselson, R., Anderson, R., McSpadden, E. (2011). *Five Ways of doing Qualitative Analysis. Phenomenological Psychology. Grounded Theory, Discourse Analysis, Narrative Research, and Intuitive Inquiry*. The Guilford Press.
- Wilcox, S., L., Oh, H., Redmond, S., A., Chicas, J., Hassan, A., M., Lee, P., Ell. K. (2015). A scope of the problem: post-deployment reintegration challenges in a national Guard Unit. *Work*. 50, 73 – 83.
- Wille, D., E. (1995). The 1990s: Gender differences in parenting roles. *Sex Roles*: 33: 803 - 817
- Winston, K., A., Dunbar, S., B., Reed, C., N., Francis – Connolly, E. (2010). Mothering occupations when parenting children with feeding concerns: A mixed methods study. *Canadian journal of Occupational Therapy*. 77 (3): 181 – 189.
- Winter, D., A. (2013). Still radical after all these years: George Kelly's The psychology of personal constructs. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*. 18 (2): 276 – 283.
- Winter, D., A. (2020). Personal construct psychology. In: Zeigler – Hill, V., Shackelford, T. *Encyclopedia of Personality and Individual Differences*. Springer.
- Wood, J. (2020). *Once a warrior: How One Veteran Found a New Mission Closer to Home*: New York: Sentinel.
- Woodside, G., A. (2010). *Case Study Research: Theory, Methods, Practice*. Bingley: Emerald Group Publishing.
- Worell, J. (2001). *Encyclopedia of Women and gender*. Academic Press.
- Wright, J., O'Flynn, G., MacDonald, D. (2006). Being Fit and Looking Healthy: Young Women's and Men's Constructions of Health and Fitness. *Sex Roles*. 4 (9 – 10): 707 - 716.
- Wuest, J. (1995). Feminist Grounded Theory: An exploration of the Congruency and Tensions Between Two Traditions in Knowledge Discovery. *Qualitative Health Research*. 5 (1): 125 – 137.
- Yanow, D. (2000). Conducting interpretive policy analysis. Vol. 47. Thousand Oaks: Sage University Papers Series on Qualitative Research Methods.

- Yin, R., K. (1994). *Case Study Research: Design and Methods*. Thousand Oaks: Sage.
- Yin, R., K. (2009). *Case Study Research: Design and Methods*. Sage Publications.
- Yin, R., K. (2014). *Case Study Research and Applications: Design and Methods*. Sage Publications.
- Yoder, J., R., Brisson, D., Lopez, A. (2014). Moving beyond fatherhood involvement; The association between father-child relationship quality and youth delinquency trajectories. *Family Relations*. 65 (3): 462 – 476.
- Young, J., E., Klosko, J., S., Weishaar., M., E. (2003). *Schema therapy: A practitioner's guide*. Guildford Press.
- Zamfir, C., Vl sceanu, L. (1993). *Dic ionar de sociologie*. Bucure ti: Babel.
- Zeidner, M., Endler, N., S. (1995). *Handbook of Coping: Theory, research, Applications*. Wiley.

Legisla ie

- Lege nr. 45 din 1 iulie 1994, actualizat , legea ap r rii na ionale a României <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/4143> 25.12.2022, 05.24
- Lege nr. 395 din 16 decembrie 2005, actualizat , privind suspendarea pe timp de pace a serviciului militar obligatoriu i trecerea la serviciul militar pe baz de voluntariat <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/67092> 25.12.2022, 05.28
- Legea nr. 446 din 30 noiembrie 2006, actualizat , privind preg tirea popula iei pentru ap rare <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/77597> 25.12.2022, 07.36
- Constitu ia României <https://www.cdep.ro/pls/dic/site.page?id=339> 25.12.2022, 07.50
- Lege nr. 80 din 11 iulie 1995 privind statutul cadrelor militare <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/6151> 25.12.2022, 15.30
- Legea nr. 384 din 10 octombrie 2006 privind statutul privind statutul solda ilor i grada ilor profesioni ti <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/226302> 25.12.2022, 15.33
- Lege nr. 168 din 7 august 2020 pentru recunoa terea meritelor personalului participant la ac iuni militare, misiuni i opera ii pe teritoriul sau în afara teritoriului statului român i acordarea unor drepturi acestuia, familiei acestuia i urma ilor celui decedat <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/228752> 25.12.2022, 15.54
- Ordinul nr. 7/2021 privind aprobarea Normele de aplicare în Ministerul Ap r rii Na ionale a Legii nr. 168/2020 pentru recunoa terea meritelor personalului participant la ac iuni militare, misiuni i opera ii pe teritoriul sau în afara teritoriului statului român i acordarea unor drepturi acestuia, familiei acestuia i urma ilor celui decedat <https://lege5.ro/Gratuit/gm4tonjxhe2q/ordinul-nr-7-2021-privind-aprobarea-normelor-de-aplicare-in-ministerul-apararii-nationale-a-legii-nr-168-2020-pentru-recunoasterea-meritelor-personalului-participant-la-actiuni-militare-misiuni-si-ope> 25.12.2022, 16.16
- Joint Publications 1. *Doctrine for the Armed Forces of the United States*. 25 March 2013. Incorporating Change 1, 12 July 2017. <https://irp.fas.org/doddir/dod/jp1.pdf> 25.12.2022, 16.27
- Joint Publication 3 – 0. *Joint Operations*. 17 January 2017. Incorporating Change 1, 22 October 2018 https://irp.fas.org/doddir/dod/jp3_0.pdf 25.12.2022, 16.43
- Organiza ia Mondial a S n t ii [OMS] (2022) <https://www.who.int/about/governance/constitution> 05.07.2022, 13.30
- Lege nr. 121 din 15 iunie 2011 privind participarea for elor armate la misiuni i opera ii în afara teritoriului statului român, cu modific rile i complet rile ulterioare <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/187245> 05.07.2022, 13.55
- Lege nr. 168 din 7 august 2020 pentru recunoa terea meritelor personalului participant la ac iuni militare, misiuni i opera ii pe teritoriul sau în afara teritoriului statului român i acordarea unor drepturi acestuia, familiei acestuia i urma ilor celui decedat <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/228752> 05.07.2022, 15.13
- Ordinul nr. 7/2021 privind aprobarea Normelor de aplicare în Ministerul Ap r rii Na ionale a aplic rii Legii nr. 168/2020 pentru recunoa terea meritelor personalului participant la ac iuni militare, misiuni i opera ii pe teritoriul sau în afara statului român i acordarea unor drepturi acestuia, familiei acestuia i urma ilor celui decedat <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/242589> 05.07.2022, 15.49

- Legea nr. 223 din 24 iulie 2015 privind pensiile militare de stat
<https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/170060> 07.07.2022, 13.13
- Strategia națională de apărare a rii pentru perioada 2020 – 2024
https://www.cdep.ro/pdfs/oz/oz20200630/3_strategia.pdf 07.07.2022, 15.19
- Misiunile și operațiile desfășurate în afara statului român, la care a luat parte personalul participant începând cu anul 1990, înainte de intrarea în vigoare a legii nr. 121/2011 privind participarea forțelor armate la misiuni și operații în afara teritoriului statului român, asimilate cu tipurile de misiuni prevăzute cu acestea <https://lege5.ro/gratuit/gm4tonjxhe3a/misiunile-si-operatiile-desfasurate-in-afara-teritoriului-statului-roman-la-care-a-luat-parte-personalul-participant-incepand-cu-anul-1990-inainte-de-intrarea-in-vigoare-a-legii-nr-121-2011-privind-pa?dp=gmtanrrha4dci> 07.07.2022, 17.23
- Decret nr. 195 din 16 martie 2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României
<https://www.presidency.ro/ro/media/comunicate-de-presa/decret-semnat-de-presedintele-romaniei-domnul-klaus-iohannis-privind-instituirea-starii-de-urgenta-pe-teritoriul-romaniei> 08.07.2022, 09,12
- Decret nr. 240 din 14 aprilie 2020 privind prelungirea stării de urgență pe teritoriul României
<https://www.presidency.ro/ro/media/comunicate-de-presa/decret-semnat-de-presedintele-romaniei-domnul-klaus-iohannis-privind-prelungirea-starii-de-urgenta-pe-teritoriul-romaniei> 08.07.2022, 09,22
- M 38 din 15.03.2016, Ordin pentru aprobarea R.G. – 1, Regulamentul de ordine interioară în unitate
<https://www.acttm.ro/wp-content/uploads/2022/06/doc02142820220603125025.pdf> 08.07.2022, 09,45
- Legea nr. 466 din 4 noiembrie 2004 privind Statutul asistentului social
<https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/56874> 08.07.2022, 09.57