

2

İstismar Şekilleri İstismarı Düşündürecek İpuçları İstismarın Etkileri



ÖZEL EĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

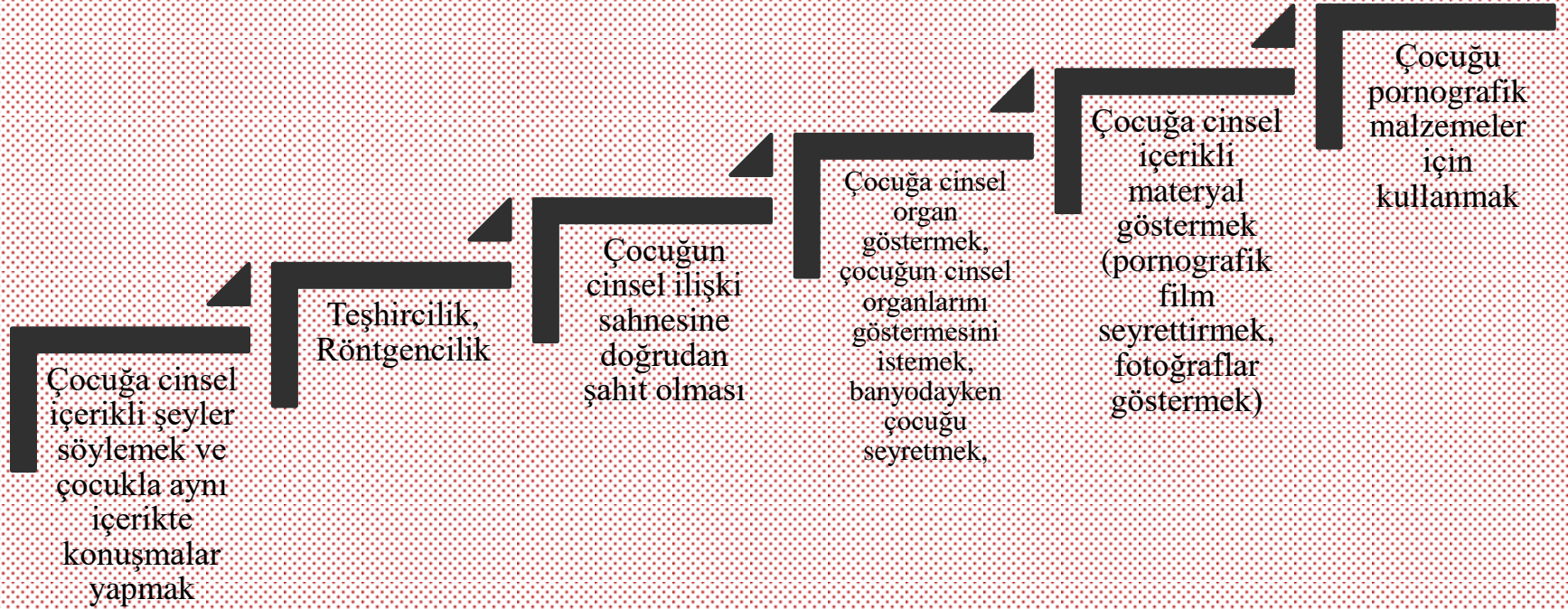


Psiko-sosyal gelişimini tamamlamamış çocuğun bir yetişkin tarafından cinsel uyaran olarak kullanılması ve çocuğun tam olarak anlayamadığı, onay vermesinin mümkün olamayacağı, gelişimsel olarak hazır olmadığı ya da toplumun yasalarına, sosyal normlarına aykırı olacak şekilde bir cinsel etkinliğe dahil edilmesidir.

**CİNSEL
İSTİSMAR**



Dokunma olmaksızın yapılan cinsel istismar





Dokunmanın yer aldığı istismar olguları

Oral-genital, genital-genital, genital-rektal, el ile ya da bir cisimle genital temas, rektal bölgelere, veya vücudun diğer bölgelerine dokunma

Bu eylemler çocuğa dokunarak ya da çocuğun istismarcıya dokunması istenerek gerçekleşebilir.



Ensest

Kanunen evlenmelerine izin verilmeyen iki kişi arasındaki cinsel ilişki ensest olarak tanımlanır.

Kan bağı olan baba, anne, ağabey, abla, amca, dayı, teyze, hala ve dede gibi akrabalara ek olarak, çocuk üzerinde anne-baba gibi otoritesi ve saygınlığı olan geniş bir akraba ve hısım grubu ensest tanımında taciz edenler arasında sayılır. Örneğin enişte, üvey anne-baba, üvey kardeşler bu gruptadır.



Çocuk İhmal İstismarını Şüphesine Neden Olabilecek İpuçları



Okul çağı çocukları için

Çekingen ve ilgisiz

Korkmuş ve endişeli

Çaresiz

Yiyecekleri biriktirme eğilimi, yiyecek çalma

Ebeveyn-çocuk rollerinde yer değişikliği

Anne-babasının veya bakım sorumluluğunu üstlenmiş

kişinin ilgisizliğinden yakınma

Duruma uygun olmayan hareketler,

Gerileme davranışları

Derste uyuklama eğilimi

Okula geç kalma ve/veya okuldan erken ayrılma

Okuldan kaçma

Konsantrasyon güçlükleri

Kaygı

Aşırı bağımlılık veya bağımsızlık

Aşırı ilgi bekleme

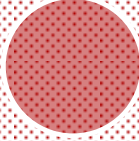
Aşırı ilgi bekleme

Ani duygu durum değişiklikleri

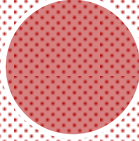


Ergenler için

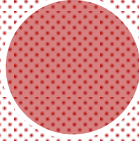
Çekingen ve ilgisiz



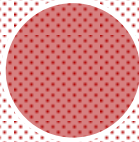
Agresif



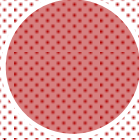
Özensiz, bakımsız dış
görünüş



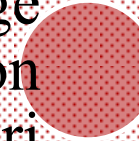
Yeme bozuklukları



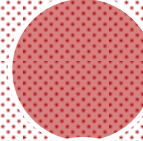
Derste uyuklama
eğilimi



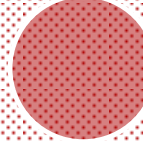
Yorgunluk ve tükenmişliğe
bağlı konsantrasyon
güçlükleri



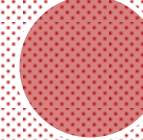
Ebeveyn-çocuk rollerinde
yer değişikliği



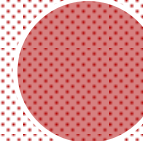
İntihar eğilimi



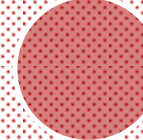
Okula geç kalma ve/veya
okuldan erken ayrılma



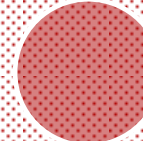
Okuldan kaçma



Konsantrasyon güçlükleri



Kaygı





Çocukluk Çağındaki Kötü Muamelenin Neden Olabileceği Davranış Değişiklikleri



Uyku bozuklukları

Aşırı talepkarlık

Karşı gelme

Dürtüsellik, saldırganlık

İçe dönüklük, engellenme/baskılanma duygusu

Aşırı uyumlu, aşırı itaatkar olma

Ana-babaya/bakım veren kişiye aşırı yapışma

Ana-babadan/bakım veren kişiden ayrılığa aldırmama



Çocukluk Çağındaki Kötü Muamelenin Neden Olabileceği Davranış Değişiklikleri

Akran ilişkilerinde sorunlar

Okul başarısızlığı

Çökkünlük

Düşük benlik değeri

Korkular

Öfke patlamaları

Sağlığını tehlikeye atacak davranışlar

Kendine zarar verme düşünceleri ve özkıyım girişimi

Madde kullanımı

Yeme bozuklukları



Çocukluk Çağındaki Kötü Muamelenin Neden Olabileceği Davranış Değişiklikleri

Cinselliğe ilişkin her türlü konu ve duruma aşırı ilgi gösterme ya da aşırı kaçınma

Baştan çıkarıcı davranışlar

Çok sık öpmeye çalışma, göğüslere, bacaklara ya da genital bölgeye dokunmaya çalışma, sürtünme, kendi genital bölgesini gösterme

Bedeninin kirli ya da zedelenmiş olduğuna inanma ve ifade etme



Çocukluk Çağındaki Kötü Muamelenin Neden Olabileceği Davranış Değişiklikleri

Genital bölgesinde bir sorun olduğundan korkma

Resimlerinde, oyunlarında ya da hayallerinde cinsel istismara uğradığını düşündürecek özelliklerin bulunması

Tuvalet eğitimini kazanmış bir çocuğun altını veya yatağı ıslatmaya başlaması

Regresif semptomların varlığı (kendine zarar verici davranışlar, bebeklik davranışları, bebek gibi konuşma)



Bu belirtilerden hiç biri çocuk istismarının kesin ve net göstergesi değildir.

Çocuklar farklı sebeplerle de böyle davranabilir, patolojik davranış değişiklikleri gösterebilir.

Ancak, bu belirtilerin fark edilmesi halinde istismar olasılığını da düşünmek gerekir.



Cinsel istismar konusunda hikaye uyduran çocuk sayısı çok azdır.

Eğer bir çocuk cinsel olarak istismar edildiğine ilişkin bilgi veriyorsa temel yaklaşım çocuğa inanmak olmalıdır.



Cinsel İstismar ile İlgili Yanlış Düşünceler

Yanlış

- Çocuklar cinsel istismarı hayal güçlerinin genişliği ile uydururlar.
- İlgi çekmeye çalışan çocuklar, şirin ve cazip kız çocukları, evden kaçan çocuklar, ihmal edilmiş çocuklar potansiyel mağdurlardır.
- Parklar, genel tuvaletler, ıssız sokaklar, karanlık sokaklar, karanlık yerler, boş inşaat sahaları tehlikeli bölgelerdir.

Doğru

- Çocuklar bu konuda genellikle yalan söylemezler. İlk kural çocuğa inanmak olmalıdır.
- Mağdurlar her sosyo-ekonomik ve her sosyo-kültürel gruptan gelen kız ve erkek çocuklardır.
- Olayın olduğu yer genellikle ev, okul, ev ile okul arasındaki yol gibi çocuğun içinde bulunduğu yakındır.



Cinsel İstismar ile İlgili Yanlış Düşünceler

Yanlış

- İstismarcılar genellikle yaşlı ve yabancı erkekler ile sokakta yaşayan hırpani görünümlü serserilerdir.
- Yalnızca kız çocukları cinsel istismara uğrar.
- Cinsel istismar kuşkusuyla olayın üzerine gidilmesi, çocuğa daha fazla travma yaşatır.

Doğru

- Olguların % 80-95'inde fail 20-45 yaşları arasında, mağdur tarafından tanınan, evli ve çocuklu erkeklerdir.
- Sadece kız çocukları değil, erkek çocukları da cinsel istismara uğrar.
- Yerinde ve uygun bir müdahale istismarı sonlandırır ve çocuğun yaşadığı travmayı atlatabilmesi için destek almasını sağlar.



Çocukluk Çağındaki İstismarın Uzun Dönem Etkileri



Erken çocuk dönemindeki stres ve istismarının nörobiyolojik sonuçları

Beynin gelişim süreçleri önemli derecede etkilenir

- Sinir hücrelerinin gelişimi bozulur ve gecikir
- Sinir hücreleri arasındaki bağlantı düzeyi azalır

Yapısal ve fonksiyonel değişiklikler

- Beynin bazı dokuları bozulur
- Beyindeki bazı dokuların hacmi azalır
- Beynin elektriksel yapısı bozulur, fonksiyonel aktivitesi azalır



Erken çocuk dönemindeki stres ve istismarının nörobiyolojik sonuçları

Hafıza bozuklukları

Düşünce ve davranış arasındaki ilişkide bozulma

Kişilik bozuklukları

Anksiyete ve panik bozuklukları

Öfke kontrolünde yetersizlik,

Cinsel davranışların kontrolünde bozulma

Dürtüsel şiddete eğilim



İstismar Edilen Çocuk Büyüdüğünde

Alkol/madde bağımlılığı, depresyon, özkıyım girişimi sıklığı **12 kata kadar artar.**

Sigara bağımlılığı, sağlığını riske atacak davranışlar, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, kronik akciğer hastalıkları, karaciğer hastalıkları **2-4 kat artar.**

Hareketsizlik, ciddi şişmanlık, şeker hastalığı, iskemik kalp hastalığı, kanser, iskelet sorunları, karaciğer hastalıkları, akciğer hastalıkları **daha sık** görülür.



ÖLÜM



DOĞUM

ÖLÜM

Hastalık, sakatlık ve sosyal sorunlar

Sağlıkla ilişkili risk taşıyan davranışları benimseme

Sosyal, duygusal ve bilişsel bozulma

Çocukluk çağındaki olumsuz deneyimler



Kaygı

Depresyon

Özkıyım girişimleri

Özgüven eksikliği

Madde bağımlılığı

Güven ve özel yaşamla ilgili sorunlar

Suçta karışma sıklığında artış



Çocukluk Çağındaki Cinsel İstismarın Uzun Dönemdeki Etkileri

Olumsuz duygusal yaşamlar ve anılar

Gelecekte sağlıklı bir ilişki sürdürebilme güçlüğü

Riskli cinsel davranışlar sergileme olasılığı

Cinselliğini sevgi elde etmek, insanları manipüle etmek ve kimi zaman yaşamını idame ettirmek için kullanma davranışı



Kaynaklar

Felitti Vj ve ark. Relationship of Childhood Abuse and Household Dysfunction to Many of the Leading Causes of Death in Adults. The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study. Am J Prev Med 1998

Gershoff ET. Corporal Punishment by Parents and Associated Child Behaviors and Experiences: A Meta-Analytic and Theoretical Review. Psychological Bulletin, 2002

Teicher MH ve ark. The neurobiological consequences of early stress and childhood maltreatment. Neuroscience and Biobehavioral Reviews, 2003

Merrill LL ve ark. Child sexual abuse and number of sexual partners in young woman: The role of abuse severity, coping style, and sexual functioning. Journal of Consulting and Clinical Psychology, 2003

Crooks CV ve ark. Understanding the Link Between Childhood Maltreatment and Violent Delinquency: What Do Schools Have to Add? Child Maltreatment, 2007

Lansford JE ve ark. Early Physical Abuse and Later Violent Delinquency: A Prospective Longitudinal Study. Child Maltreatment, 2007

Leeb RT ve ark. The Effect of Childhood Physical and Sexual Abuse on Adolescent Weapon Carrying. Journal of Adolescent Health, 2007



Kaynaklar

Feiring C ve ark. Potential Pathways From Stigmatization and Internalizing Symptoms to Delinquency in Sexually Abused Youth. *Child maltreatment*, 2007

Draper B ve ark. For the Depression and Early Prevention of Suicide in General Practice Study Group. Long-Term Effects of Childhood Abuse on the Quality of Life and Health of Older People: Results from the Depression and Early Prevention of Suicide in General Practice Project. *Geriatr Soc* 2008

Fergusson DM ve ark. Exposure to childhood sexual and physical abuse and adjustment in early adulthood. *Child Abuse & Neglect* 2008

Sandfort TGM ve ark. Long-Term Health Correlates of Timing of Sexual Debut: Results From a National US Study. *Am J Public Health*. 2008

McGowan PO ve ark. Epigenetic regulation of the glucocorticoid receptor in human brain associates with childhood abuse. *Nat Neurosci*. 2009

Heim C ve ark. Neurobiological and Psychiatric Consequences of Child Abuse and Neglect. *Dev Psychobiol* 2010

Currie J ve ark. Long-Term Consequences of Child Abuse and Neglect on Adult Economic Well-Being. *Child Maltreatment* 2010