

Cinsel istismarlı hastaya yaklaşım

Doç. Dr. Mücahit KAPÇI
ADÜ Tıp Fakültesi
Acil Tıp AD.



HABER

Oynatma Listesi

Açık

Kızına tecavüz ettiğini iddia ettiği gence kurşun yağdırdı

Adana'nın merkez Yüreğir İlçesinde 17 yaşındaki genci iş yerinin önünde tabancayla vurarak öldüren zanlı adliyeye sevk edildi. Zanlının ifadesinde, kızı F.N.B.'nin (15) maktulün tecavüzü sonucu hamile kaldığını öne sürdüğü ve bu konudan dolayı şikayetçi olduklarını ancak gencin tutuksuz yargılandığını söylediği öğrenildi.

GÜNCELLENME 15.08.2017 - 15:59 24993

htvhaber adana cinayet kızına tecavüz



Windows'u Etkinleştirmeyi
Windows'u etkinleştirmeyi

TIMETURK

ANASAYFA GÜNDEM POLİTİKA DÜNYA GÜNCEL EKONOMİ YAŞAM SPOR ÇEVİRİ SAĞLIK KÜLTÜR EMLAK EĞİTİM FOTO VİDEO

Tecavüz iddiasıyla öldürdüğü genç 'suçsuzmuş'

Adana'da 17 yaşındaki genci iş yerinin önünde tabancayla öldürdüğü gerekçesiyle tutuklanan sanığın yargılanmasına devam edildi- Duruşmada dinlenen sanığın tecavüze uğradığı ileri sürülen kızı, öldürülen gencin suçsuz olduğunu belirterek bir yakınları tarafından hamile bırakıldığını itiraf etti



TIMETÜRK SON HABERLER

- Bodrum'da art arda deprem
- Erken seçimlerde oy pusulası böyle olacak
- Kırmızı bültenle aranıyordu, Hatay'da yakalandı
- ABD'de 66 senatörden Erdoğan'a tehdit mektubu
- BP: Denize petrol sızarsa yerel ekonomi gelişir
- 'Künefe çeviren adam' heykelinin çalınan tepsisi bulu
- Terör operasyonunda silah ve susturucular bulundu
- Afrin'de ele geçirildi: Tam 19 bin adet
- Erken seçim kararı Resmi Gazete'de yayımlandı
- 'Çiniden Şifa Tasları' sergisi ziyarete açıldı
- Şok'un halka arzında fiyat aralığı açıklandı
- Erdoğan: Derbide taşı atan alkoliktir
- İsveçli ünlü DJ Avicii hayatını kaybetti
- Türk Telekom'un işgaline ilişkin davada müebbet yağıdı
- Basketbol maçında olaylar çıktı

Tanım

- Cinsel eylem nedir?
 - Cinsel doyum sağlayan her türlü eylem cinsel içerikli eylem olarak tanımlanmaktadır.

Tanım

- Hangi durumda suç kapsamına girer?
 - Erişkin bireylere istekleri dışında,
 - Kendi başına karar verme yetisi olmayanlara,
 - Çocuklara uygulandığında.

Terminoloji

- (5237 numaralı kanun) TCK'da cinsel dokunulmazlığa karşı suçlar kapsamında değerlendirilir.
 - Erişkinler için «cinsel saldırı»
 - Çocuklar için «cinsel istismar»

Giriş

- Tüm dünyada sık rastlanan global bir sorun,
- Çoğunlukla kadınlar olmakla birlikte erkekler ve her iki cinsten çocuklar da maruz kalır.

Giriş

- Her beş kadından biri, yaşam boyunca bir kez, özel ilişkisi olan erkek tarafından cinsel saldırıya uğramaktadır.
- Cinsel istismara uğrayanların %20-50 si çocuk,
- Kız çocukları erkeklerden 1.5-3 kat fazla.
- %90 mağdurun tanıdığı yada bildiği biri tarafından gerçekleştiriliyor.

Giriş

- Her beş kadından biri, yaşam boyunca bir kez, özel ilişkisi olan erkek tarafından cinsel saldırıya uğramaktadır.
- Cinsel istismara uğrayanların %20-50 si çocuk,
- Kız çocukları erkeklerden 1.5-3 kat fazla.
- %90 mağdurun tanıdığı yada bildiği biri tarafından gerçekleştiriliyor.

Giriş

- Her beş kadından biri, yaşam boyunca bir kez, özel ilişkisi olan erkek tarafından cinsel saldırıya uğramaktadır.
- Cinsel istismara uğrayanların %20-50 si çocuk,
- Kız çocukları erkeklerden 1.5-3 kat fazla.
- %90 mağdurun tanıdığı yada bildiği biri tarafından gerçekleştiriliyor.

Giriş

- Her beş kadından biri, yaşam boyunca bir kez, özel ilişkisi olan erkek tarafından cinsel saldırıya uğramaktadır.
- Cinsel istismara uğrayanların %20-50 si çocuk,
- Kız çocukları erkeklerden 1.5-3 kat fazla.
- %90 mağdurun tanıdığı yada bildiği biri tarafından gerçekleştiriliyor.

**2016 yılında davası açılan
cinsel istismar, cinsel saldırı
ve cinsel taciz suçları sayısı:**

**15 yaş altı
Cinsel İstismar
Sayısı**

15006

**Cinsel Saldırı
Sayısı**

6434

**15-18 yaş
Cinsel İstismar
Sayısı**

1468

**Cinsel Taciz
Sayısı**

12.168

Sağlığa etkileri

- Birey ve toplum sağlığına belirgin olumsuz etkileri,
- Üreme ve cinsel sağlık üzerine potansiyel olumsuz etkileri,
- İstenmeyen gebelikler,
- Cinsel yolla bulaşan hastalıklar,
- Mental sağlık sorunları.

WHO is revamping its digital presence.
Come and try our soon-to-be launched homepage.

[GO TO THE HOMEPAGE](#)

X



[عربي](#) [中文](#) [English](#) [Français](#) [Русский](#) [Español](#)



[Home](#) [Health topics](#) [Data](#) [Media centre](#) [Publications](#) [Countries](#) [Programmes](#) [Governance](#) [About WHO](#)

Search

Violence and Injury Prevention

[VIP home](#)

[Violence](#)

[Road traffic injuries](#)

[Drowning](#)

[Child injuries and violence](#)

[Other injury topics](#)

[Data collection](#)

[Care of the injured](#)

Guidelines for medico-legal care for victims of sexual violence

To build health workers' capacity to respond to cases of sexual assault in a sensitive and comprehensive manner, WHO has developed the *Guidelines for medico-legal care for victims of sexual violence*. The aim of these guidelines is to improve professional health services for all victims of sexual violence by providing:

- health care workers with the knowledge and skills that are necessary for the management of victims of sexual violence;
- standards for the provision of both health care and forensic services to victims of sexual violence;
- guidance on the establishment of health and forensic services for victims of sexual violence.

Health professionals can use the guidelines as a day-to-day service document and/or



Windows'u Etkinleştir

Guidelines for
medico-legal care
for victims of
sexual violence



WORLD HEALTH ORGANIZATION
GENEVA

Temel sorunlar

- 1) Eğitimli hekim ve personelin muayene edemeyişi nedeniyle mağdurların birden çok kez muayene edilmesi ve yeniden travmatize olmaları.

Temel sorunlar

- 2) Tıbbi yardım gereksinimlerinin karşılanması,
- 3) Oluşabilecek sağlık sorunlarına dikkat edilmesi,
 - Gebelik testi,
 - Gebeliğin önlenmesi,
 - Bulaşıcı hastalıklar,
 - Psikolojik danışmanlık.

Rehberin amaçları

- Sağlık personelinin bilgi ve becerilerini geliştirmek,
- Adli ve tıbbi hizmetlerde **standardizasyonu** sağlamak.

GENELGE

Başbakanlıktan:

Konu : Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM)

GENELGE

2012/20

Geleceğimizin teminatı olan çocuklarımızın her türlü tehlikeden korunarak bedensel ve ruhsal açıdan sağlıklı, eğitilmiş ve topluma yararlı bireyler olarak sosyal hayatta yerlerini almaları, Hükümetimizin temel hedefleri arasında bulunmaktadır.

Bu hedef doğrultusunda; çocuklarımızı koruyup kollamaya yönelik mevzuat ve düzenlemeler yürürlüğe konularak, oluşturulan altyapı çerçevesinde yürütülen uygulamaların geliştirilmesi için çalışmalar devam etmektedir.

Çocuğun beden veya ruh sağlığına zarar veren ya da zarar verme riski taşıyan, fiziksel, duygusal, zihinsel veya cinsel gelişimini olumsuz etkileyen durumlar, çocuğa karşı kötü muamele şeklinde tanımlanmaktadır. Kötü muamelenin istismar ya da ihmal olmak üzere iki farklı boyutu bulunmaktadır. Ülkemizde istismara uğrayan çocuk

Mağdur çocukların; kolluk kuvvetleri, adli merciler ve sağlık kurumları tarafından ayrı ayrı değerlendirilmesi ve bu süreçte yaşadıklarını defalarca dile getirmek zorunda bırakılması, gizliliğin yeterince sağlanamaması, ilgili kurumlarda çocukla görüşme yapanların; çocuğun ruhsal durumunu gözeterek görüşme yapabilecek yeterlilikte eğitime sahip olmaması halinde, çocuğun uğradığı travma şiddetlenmektedir.

Yukarıda belirtilen hususlar dikkate alınarak; çocuk istismarının önlenmesi ve istismara uğrayan çocuklara bilinçli ve etkin bir şekilde müdahale edilmesi amacıyla, öncelikli olarak cinsel istismara uğramış çocukların ikincil örselenmesini asgariye indirmek, adli ve tıbbi işlemlerin bu alanda eğitilmiş kişilerden oluşan bir merkezde ve tek seferde gerçekleştirilmesini temin etmek üzere; Sağlık Bakanlığına bağlı hastaneler/kurumlar bünyesinde Çocuk İzlem Merkezlerinin (ÇİM) kurulması ve bu merkezlerin işleyişinin Sağlık Bakanlığınca koordine edilmesi gerekli görülmüştür.

Windows'u Et
Windows'u etkinle

GENELGE

Başbakanlıktan:

Konu : Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM)

GENELGE

2012/20

Geleceğimizin teminatı olan çocuklarımızın her türlü tehlikeden korunarak bedensel ve ruhsal açıdan sağlıklı, eğitilmiş ve topluma yararlı bireyler olarak sosyal hayatta yerlerini almaları, Hükümetimizin temel hedefleri arasında bulunmaktadır.

Bu hedef doğrultusunda; çocuklarımızı koruyup kollamaya yönelik mevzuat ve düzenlemeler yürürlüğe konularak, oluşturulan altyapı çerçevesinde yürütülen uygulamaların geliştirilmesi için çalışmalar devam etmektedir.

Çocuğun beden veya ruh sağlığına zarar veren ya da zarar verme riski taşıyan, fiziksel, duygusal, zihinsel veya cinsel gelişimini olumsuz etkileyen durumlar, çocuğa karşı kötü muamele şeklinde tanımlanmaktadır. Kötü muamelenin istismar ya da ihmal olmak üzere iki farklı boyutu bulunmaktadır. Ülkemizde istismara uğrayan çocuk ve/veya ailesi, yaşanan olumsuzlukları pek çok sebeple gizleme eğilimindedir. Bu sebeple de istismara uğrayan çocuğa verilmesi zorunlu olan hukuki, tıbbi, ruhsal ve sosyal destek aksayabilmektedir.

Mağdur çocukların; kolluk kuvvetleri, adli merciler ve sağlık kurumları tarafından ayrı ayrı değerlendirilmesi ve bu süreçte yaşadıklarını defalarca dile getirmek zorunda bırakılması, gizliliğin yeterince sağlanamaması, ilgili

Yukarıda belirtilen hususlar dikkate alınarak; çocuk istismarının önlenmesi ve istismara uğrayan çocuklara bilinçli ve etkin bir şekilde müdahale edilmesi amacıyla, öncelikli olarak cinsel istismara uğramış çocukların ikincil örselenmesini asgariye indirmek, adli ve tıbbi işlemlerin bu alanda eğitilmiş kişilerden oluşan bir merkezde ve tek seferde gerçekleştirilmesini temin etmek üzere; Sağlık Bakanlığına bağlı hastaneler/kurumlar bünyesinde Çocuk İzlem Merkezlerinin (ÇİM) kurulması ve bu merkezlerin işleyişinin Sağlık Bakanlığınca koordine edilmesi gerekli görülmüştür

Adli ve tıbbi değerlendirme

- Başlangıçta 3 önemli husus var!!!
 - Yıkanma!
 - Giysilerini değiştirme!
 - Zaman kaybetme!

1. Kendini tanıtırma ve hastayı karşılama

Psikolojik durum	Söylenebilecek sözler
Umutsuz	«Değerli bir insansın»
Flashback	«İyileşme sürecinde bunlar geçecek»
Uyku bozukluğu	«İyileşme sürecinde düzelecek»
Korku	«Güvendesin»
Utanma	«Senin utanacağın bir şey yok, bu şiddetten istismarcı sorumlu»

2. Hastanın kimliğini kontrol etme

- Resmi yazı ile gelen olgularda kimlik bilgilerinin hastanın kimliği ile karşılaştırılması gerekir.



Madde -280

- Görevini yaptığı sırada bir suçun işlendiği yönünde bir belirti ile karşılaşmasına rağmen, durumu yetkili makamlara bildirmeyen veya bu hususta gecikme gösteren sağlık mesleği mensubu, bir yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.



Madde -287

- (1) Yetkili hakim ve savcı kararı olmaksızın, kişiyi genital muayeneye gönderen veya bu muayeneyi yapan fail hakkında üç aydan bir yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.
- (2) Bulaşıcı hastalıklar dolayısıyla kamu sağlığını korumak amacıyla kanun ve tüzüklerde öngörölen hükümlere uygun olarak yapılan muayeneler ağısından yukarıdaki fıkra hükmü uygulanmaz.



3. Aydınlatılmış onam alma



MUAYENE EDİLENİN RIZA BEYANI

» Bu Bölüm, muayene edilen kişi tarafından el yazısı ile doldurulacaktır.

Dr. tarafından, yapılacak muayene ve tetkikler hakkında bana bilgi verildi. Muayenem ile gerekli tetkiklerin yapılmasını ve ilgili raporun düzenlenmesini kabul (ediyorum / etmiyorum)

Adı Soyadı :

İmzası:

Veli, vasi veya kanuni temsilcisinin (18 yaşından küçüklerde veya vesayet altında bulunanlarda)

Adı Soyadı :

İmzası:

Yakınlık derecesi :

4. Öykü alma

- T.C. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 2005 tarihli «**Adli Tabiplik Hizmetlerinin Yürütülmesinde Uyulacak esaslar**» Genelgesi ekindeki formlar kullanılmalı.
 - Cinsel saldırı muayene raporu (kadınlar için)
 - Cinsel saldırı muayene raporu (erkekler için)
 - Çocukta cinsel istismar muayene raporu

Muayene edilenin adı soyadı :

Rapor tarihi ve no :/...../.....-.....

OLAYLA BAĞLANTILI BİLGİ ve BULGULAR

» Muayene edilenin cevaplamaına bağlı konularda zorlamaya gitmeyiniz, ilgili kısmı cevap vermiyor/bilmiyor şeklinde işaretleyiniz.

Muayene tarihi :/...../..... Muayene saati :

Olay öncesi alkol / ilaç kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında anal/vajinal penetrasyon	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında saldırganın ejakülasyonu	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında kaydırıcı madde kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında kondom kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında fiziksel/sözel şiddet/tehdit kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında silah ve/veya benzeri alet kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Daha önceden benzer saldırı öyküsü	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Olay sonrası yıkanma / vajinal lavaj	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Olay sonrası idrar yapma	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırıya bağlı himen perforasyonu / vajinal kanama	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor

En son cinsel ilişki tarihi :/...../..... » Bu ilişkide kondom kullanıldı mı? : ☐ Hayır ☐ Evet

İlk menstrüasyon tarihi :/...../..... Son menstrüasyon tarihi :/...../.....

Herhangi bir doğum kontrol yöntemi kullanıyor mu? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Geçirilmiş veya halen mevcut hamilelik öyküsü? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Geçirilmiş veya halen mevcut venereal hastalık öyküsü? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Geçirilmiş veya halen mevcut emosyonel hastalık öyküsü? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Sanık sayısı : Sanık(lar)ın yaşı :

Sanık(lar) – mağdur ilişkisi :

Muayene edilenin giysileri : ☐ İncelendi ☐ İncelenmedi ☐ Muhafaza altına alındı / aldırıldı

Muayene edilenin adı soyadı

OLAYLA BAĞLANTILI BİLGİ ve BULGULAR

Rapor tarihi ve no

Muayene tarihi

Olay öncesi alkol / ilaç kullanımı

Muayene saati

Muayene edilenin cevaplamasına bağlı konularda zorlamaya cevap vermiyor/bilmiyor şeklinde isareti

Muayene tarihi	:		Muayene saati	:	
Olay öncesi alkol / ilaç kullanımı		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Saldırı sırasında anal/vajinal penetrasyon		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Saldırı sırasında saldırganın ejakülasyonu		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Saldırı sırasında kaydırıcı madde kullanımı		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Saldırı sırasında kondom kullanımı		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Saldırı sırasında fiziksel/sözel şiddet/tehdit kullanımı		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Saldırı sırasında silah ve/veya benzeri alet kullanımı		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Daha önceden benzer saldırı öyküsü		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Olay sonrası yıkanma / vajinal lavaj		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Olay sonrası idrar yapma		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	
Saldırıya bağlı himen perforasyonu / vajinal kanama		☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor	

☐ İncelendi

☐ İncelenmedi

☐ Muhafaza altına alındı / alındı

Muayene edilenin adı soyadı :

Rapor tarihi ve no :/...../.....-.....

OLAYLA BAĞLANTILI BİLGİ ve BULGULAR

» Muayene edilenin cevaplamaına bağlı konularda zorlamaya gitmeyiniz, ilgili kısmı cevap vermiyor/bilmiyor şeklinde işaretleyiniz.

Muayene tarihi :/...../..... Muayene saati :

Olay öncesi alkol / ilaç kullanımı	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında anal/vajinal penetrasyon	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında saldırganın ejakülasyonu	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında kaydırıcı madde kullanımı	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında kondom kullanımı	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında fiziksel/sözel şiddet/tehdit kullanımı	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırı sırasında silah ve/veya benzeri alet kullanımı	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Daha önceden benzer saldırı öyküsü	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Olay sonrası yıkanma / vajinal lavaj	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Olay sonrası idrar yapma	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldırıya bağlı himen perforasyonu / vajinal kanama	: ☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor

En son cinsel ilişki tarihi :/...../..... » Bu ilişkide kondom kullanıldı mı? : ☐ Hayır ☐ Evet

İlk menstrüasyon tarihi :/...../..... Son menstrüasyon tarihi :/...../.....

Herhangi bir doğum kontrol yöntemi kullanıyor mu? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Geçirilmiş veya halen mevcut hamilelik öyküsü? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Geçirilmiş veya halen mevcut venereal hastalık öyküsü? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Geçirilmiş veya halen mevcut emosyonel hastalık öyküsü? : ☐ Hayır ☐ Evet »

Sanık sayısı : Sanık(lar)ın yaşı :

Sanık(lar) – mağdur ilişkisi :

Muayene edilenin giysileri : ☐ İncelendi ☐ İncelenmedi ☐ Muhafaza altına alındı / aldırıldı

Muayene edilenin adı soyadı :

Rapor tarihi ve no :

OLAYLA BAĞLANTILI BİLGİ ve BULGULAR

Muayene tarihi : Muayene saati :

Muayene edilenin cevaplamasına bağlı konularda zorlamaya gitmeyiniz, ilgili kısmı cevap vermiyor/bilmiyor şeklinde işaretleyiniz.

Olay öncesi alkol / ilaç kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldın sırasında anal/vajinal penetrasyon	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldın sırasında saldırganın ejakülasyonu	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldın sırasında kaydıncı madde kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldın sırasında kondom kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldın sırasında fiziksel/sözel şiddet/tehdit kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldın sırasında silah ve/veya benzeri alet kullanımı	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Daha önceden benzer saldırı öyküsü	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Olay sonrası yıkanma / vajinal lavaj	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Olay sonrası idrar yapma	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor
Saldına bağlı...	☐ Var	☐ Yok	☐ Cevap vermiyor/bilmiyor

En son cinsel ilişki tarihi : Bu ilişkide kondom kullanıldı mı? ☐ Hayır ☐ Evet

İlk menstrüasyon tarihi : Son menstrüasyon tarihi :

Herhangi bir doğum kontrol yöntemi kullanıyor mu? ☐ Hayır ☐ Evet "

Geçirilmiş veya halen mevcut hamilelik öyküsü? ☐ Hayır ☐ Evet "

Geçirilmiş veya halen mevcut venereal hastalık öyküsü? ☐ Hayır ☐ Evet "

Geçirilmiş veya halen mevcut emosyonel hastalık öyküsü? ☐ Hayır ☐ Evet "

☐ Hayır ☐ Evet

Sanık(lar)ın yaşı :

☐ İncelendi

☐ İncelenmedi

☐ Muhafaza altında

5. Sistemik muayene

- Giysilerin incelenmesi
- Fizik muayene

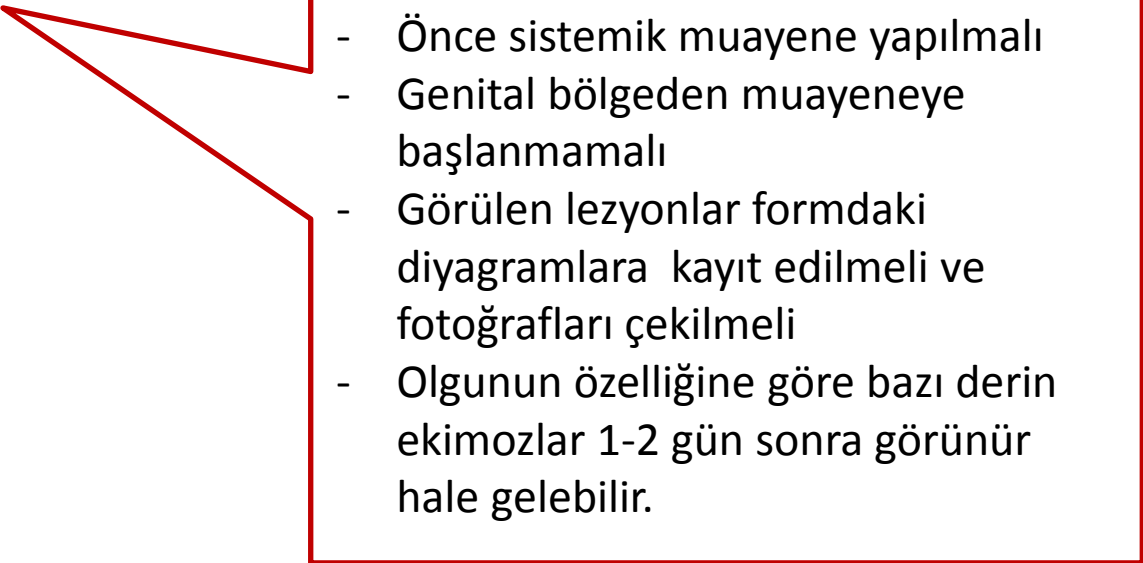
5. Sistemik muayene

- Giysilerin incelenmesi
- Fizik muayene

- Olayın tek tıbbi kanıtı olabilir
- Olay sırasındaki kıyafetler olup olmadığı sorulmalıdır
- Uygun koşullarda incelenmesi sağlanmalıdır
- Tıbbi kanıtların giysiler üzerinde vücut ortamından daha uzun süre kalabileceği unutulmamalıdır.

5. Sistemik muayene

- Giysilerin incelenmesi
- Fizik muayene

- 
- Önce sistemik muayene yapılmalı
 - Genital bölgeden muayeneye başlanmamalı
 - Görülen lezyonlar formdaki diyagramlara kayıt edilmeli ve fotoğrafları çekilmeli
 - Olgunun özelliğine göre bazı derin ekimozlar 1-2 gün sonra görünür hale gelebilir.

6. Genital muayene

MUAYENE BULGULARI

» Bu Bölümde, bütün kısımların doldurulması gerekmektedir. Olaya, iddiaya, talebe ve muayene bulgularına göre gerekli görülenleri yapınız ve ilgili kısmı doldurunuz.

Muayene tarihi :/...../..... Muayene saati :

GENİTAL, ANAL, PERİANAL MUAYENE » Varsa lezyon bulunan bölgeyi işaretleyip, özelliklerini tanımlayınız ve lezyonları DİYAGRAM üzerinde gösteriniz.

☐ Dış genital organlar ☐ Himen ☐ Vajen ☐ Perianal bölge ☐ Anal mukoza ☐ Anal sfinkter tonusu ☐ Rektum

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DİĞER VÜCUT BÖLGELERİ » Varsa lezyon bulunan bölgeyi işaretleyip, özelliklerini tanımlayınız ve lezyonları DİYAGRAM üzerinde gösteriniz.

☐ Saçlı deri ☐ Yüz-ağız ☐ Boyun ☐ Memeler ☐ Ekstremiteler ☐ Gluteal bölge ☐ Diğer

.....

.....

.....

6. Genital muayene

- Meni, kan, kıl gibi materyallerin ve lezyonların daha net görülebilmesi için mercek sistemleri (büyüteç, kolposkop vb) kullanılmalıdır.
- Hastanın deneyimli hekimler tarafından kolposkopik muayene ile değerlendirilmesi ile yaraların tanınması %87 iken kolposkopi olmadan tanınma oranı %10-30 olarak bulunmuş.



Ana Sayfa	Tarama	Tez Teslim Kılavuzu	İstatistikler	SSS	Tez Yayımlama İzin Belgesi	Yasal Uyarı	Bize Ulaşın
-----------	--------	---------------------	---------------	-----	----------------------------	-------------	-------------

Tarama sonucunda 1 kayıt bulundu.

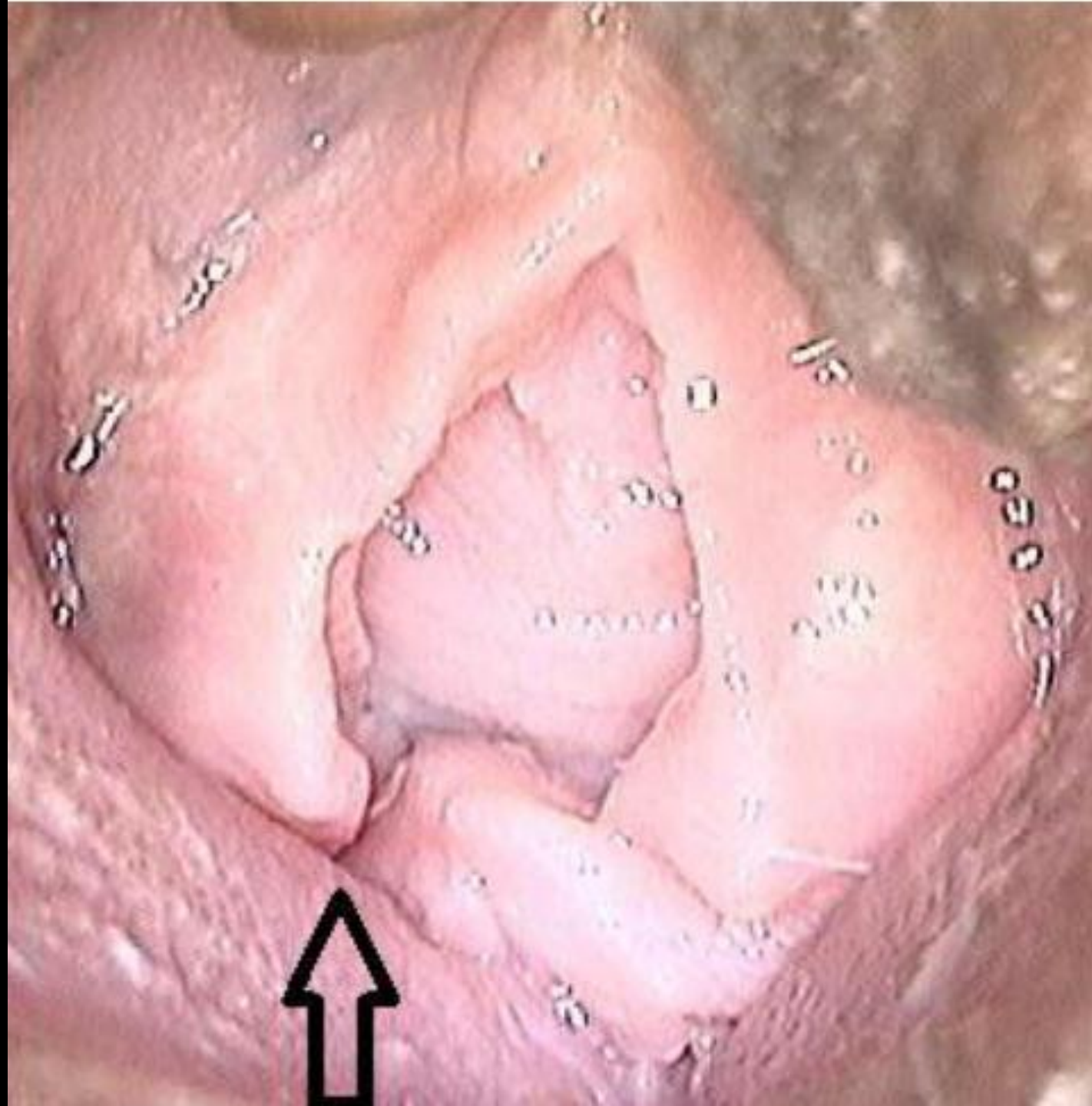
Tez No ⁱ	Yazar ⁱ	Yıl ⁱ	Tez Adı (Orijinal/Çeviri) ⁱ	Tez Türü ⁱ	Konu ⁱ
	Filtrele	2000..2014 =20	Filtrele	Filtrele	Filtrele
344128	MURAT YILDIZ	2013	Cinsel saldırı olgularında makroskopik ve kolposkopik muayene bulgularının karşılaştırılması <i>Comparison of macroscopic and colposcopic examination findings of sexual assault cases</i>	Tıpta Uzmanlık	Adli Tıp = Forensic Medicine ; Psikiyatri = Psychiatry

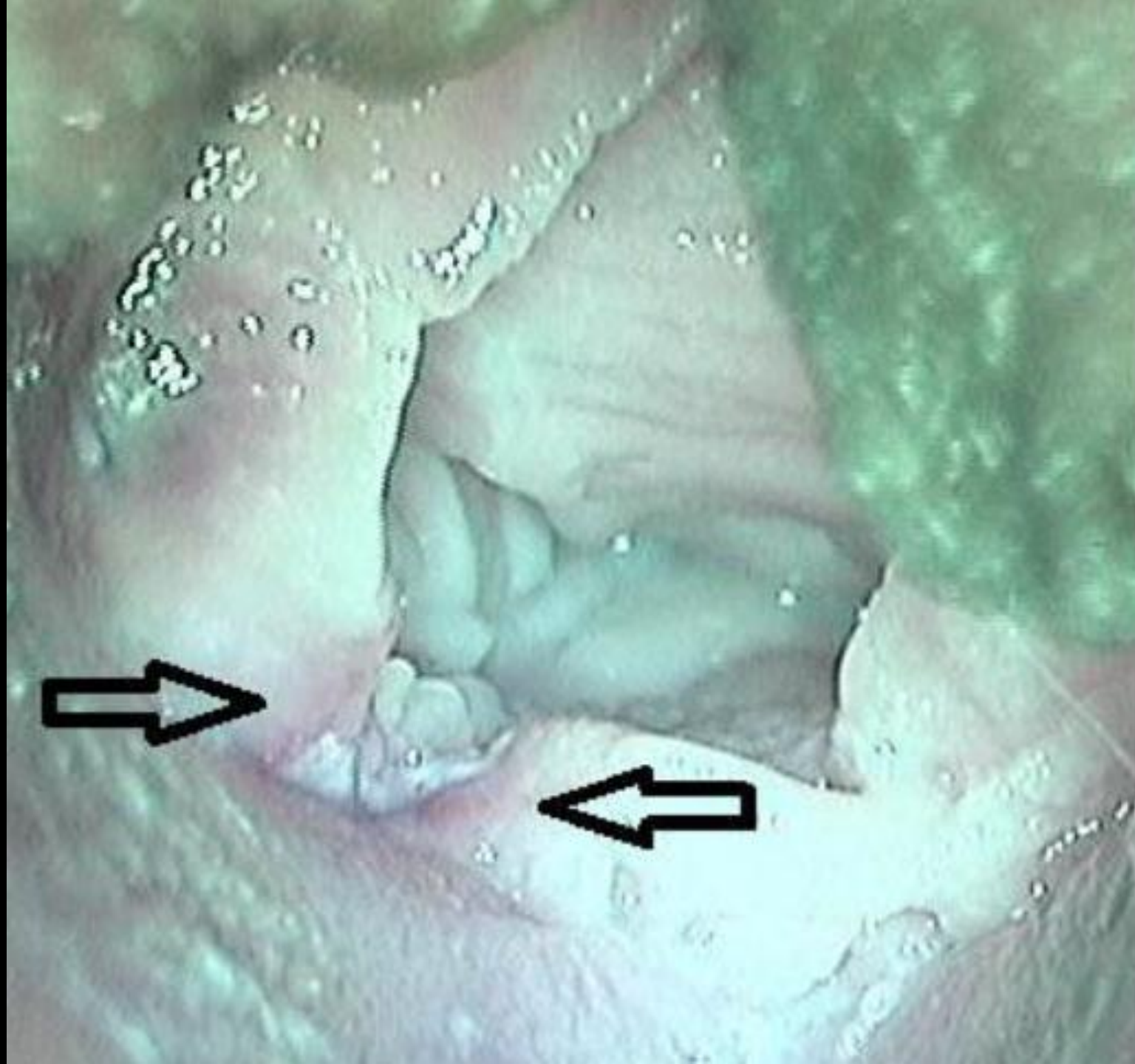
Satırlar(Rows) 1-1 of 1

«	1	2	3	4	5	»	Satırlar(Rows) ▲	Sütunlar(Columns) ▲
---	---	---	---	---	---	---	------------------	---------------------













7. Örneklerin alınması

CEZA MUHAKEMESİ KANUNU (CMK) (5271) Madde 75

ŞÜPHELİ VEYA SANIĞIN BEDEN MUAYENESİ VE VÜCUDUNDAN ÖRNEK ALINMASI

CMK 75 - (Değişik madde: 25/05/2005-5353 S.K./2.mad)

(1) Bir suça ilişkin delil elde etmek için şüpheli veya sanık üzerinde iç beden muayenesi yapılabilmesine ya da vücuttan kan veya benzeri biyolojik örneklerle saç, tükürük, tırnak gibi örnekler alınabilmesine; Cumhuriyet savcısı veya mağdurun istemiyle ya da re'sen hâkim veya mahkeme, gecikmesinde sakınca bulunan hâllerde Cumhuriyet savcısı tarafından karar verilebilir. Cumhuriyet savcısının kararı, yirmidört saat içinde hâkim veya mahkemenin onayına sunulur. Hâkim veya mahkeme, yirmidört saat içinde kararını verir. Onaylanmayan kararlar hükümsüz kalır ve elde edilen deliller kullanılamaz.

(2) İç beden muayenesi yapılabilmesi veya vücuttan kan veya benzeri biyolojik örnekler alınabilmesi için müdahalenin, kişinin sağlığına zarar verme tehlikesinin bulunmaması gerekir.

(3) İç beden muayenesi veya vücuttan kan veya benzeri biyolojik örnekler alınması, ancak tabip veya sağlık mesleği mensubu diğer bir kişi tarafından yapılabilir.

(4) Cinsel organlar veya anüs bölgesinde yapılan muayene de iç beden muayenesi sayılır.

(5) Üst sınırı iki yıldan daha az hapis cezasını gerektiren suçlarda, kişi üzerinde iç beden muayenesi yapılamaz; kişiden kan veya benzeri biyolojik örneklerle saç, tükürük, tırnak gibi örnekler alınamaz.

(6) Bu Madde gereğince alınacak hâkim veya mahkeme kararlarına itiraz edilebilir.

(7) Özel kanunlardaki alkol muayenesine ve kan örneği alınmasına ilişkin hükümler saklıdır.

7. Örneklerin alınması

CEZA MUHALEMESİ KANUNU (CMK) (5271) Madde 75

ŞÜPHELİ VEYA SANIĞIN BEDEN MUAYENESİ VE VÜCUDUNDAN ÖRNEK ALINMASI

CMK 75 - (Değişik madde: 25/05/2005-5353 S.K./2.mad)

(1) Bir suçla ilişkin delil elde etmek için şüpheli veya sanık üzerinde iç beden muayenesi yapılabilmesine ya da vücuttan kan veya benzeri biyolojik örneklerle saç, tükürük, tırnak gibi örnekler

alınabilmesine; Cumhuriyet savcısı veya mağdurun istemiyle ya da re'sen hâkim veya mahkeme, gecikmesinde sakınca bulunan hâllerde Cumhuriyet savcısı tarafından karar verilebilir. Cumhuriyet

mahkeme, yirmidört saat içinde kararını verir. Onaylanmayan kararlar hükümsüz kalır ve elde edilen deliller kullanılamaz.

(2) İç beden muayenesi yapılabilmesi veya vücuttan kan veya benzeri biyolojik örnekler alınabilmesi için müdahalenin, kişinin sağlığına zarar verme tehlikesinin bulunmaması gerekir.

(3) İç beden muayenesi veya vücuttan kan veya benzeri biyolojik örnekler alınması, ancak tabip veya sağlık mesleği mensubu diğer bir kişi tarafından yapılabilir.

(4) Cinsel organlar veya anüs bölgesinde yapılan muayene de iç beden muayenesi sayılır.

(5) Üst sınırı iki yıldan daha az hapis cezasını gerektiren suçlarda, kişi üzerinde iç beden muayenesi yapılamaz; kişiden kan veya benzeri biyolojik örneklerle saç, tükürük, tırnak gibi örnekler alınamaz.

(6) Bu Madde gereğince alınacak hâkim veya mahkeme kararlarına itiraz edilebilir.

(7) Özel kanunlardaki alkol muayenesine ve kan örneği alınmasına ilişkin hükümler saklıdır.

7. Örneklerin alınması

CEZA MUHALEMESİ KANUNU (CMK) (5271) Madde 75

ŞÜPHELİ VEYA SANIĞIN BEDEN MUAYENESİ VE VÜCUDUNDAN ÖRNEK ALINMASI

CMK 75 - (Değişik madde: 25/05/2005-5353 S.K./2.mad)

(1) Bir suçla ilişkin delil elde etmek için şüpheli veya sanık üzerinde iç beden muayenesi yapılabilmesine ya da vücuttan kan veya benzeri biyolojik örneklerle saç, tükürük, tırnak gibi örnekler alınabilmesine; Cumhuriyet savcısı veya mağdurun istemiyle ya da re'sen hâkim veya mahkeme, gecikmesinde sakınca bulunan hâllerde Cumhuriyet savcısı tarafından karar verilebilir. Cumhuriyet savcısının kararı, yirmidört saat içinde hâkim veya mahkemenin onayına sunulur. Hâkim veya mahkeme, yirmidört saat içinde kararını verir. Onaylanmayan kararlar hükümsüz kalır ve elde edilen deliller kullanılamaz.

(3) İç beden muayenesi veya vücuttan kan veya benzeri biyolojik örnekler alınması, ancak tabip veya sağlık mesleği mensubu diğerk bir kişi tarafından yapılabilir.

(4) Cinsel organlar veya anüs bölgesinde yapılan muayene de iç beden muayenesi sayılır.

(5) Üst sınırı iki yıldan daha az hapis cezasını gerektiren suçlarda, kişi üzerinde iç beden muayenesi yapılamaz; kişiden kan veya benzeri biyolojik örneklerle saç, tükürük, tırnak gibi örnekler alınamaz.

(6) Bu Madde gereğince alınacak hâkim veya mahkeme kararlarına itiraz edilebilir.

(7) Özel kanunlardaki alkol muayenesine ve kan örneği alınmasına ilişkin hükümler saklıdır.

8. Laboratuvar incelemeleri

- Olayın tanısı için meni, tükürük vb varlığını araştırmaya yönelik testler
- Olası gebelik için kan ve idrar örnekleri
- Olası bulguların tanısı için kan ve sürüntü örnekleri
- Madde kullandığına yönelik testler için kan örnekleri alınmalıdır



8. Laboratuvar incelemeleri

- Olayın tanısı için meni, tükürük vb varlığını araştırmaya yönelik testler
- Olası gebelik için kan ve idrar örnekleri
- Olası bulaşıcı hastalıkların tanısı için kan ve sürüntü örnekleri
- Madde kullanımı ve genetik testler için kan örnekleri alınmalıdır

8. Laboratuvar incelemeleri

- Olayın tanısı için meni, tükürük vb varlığını araştırmaya yönelik testler
- Olası gebelik için kan ve idrar örnekleri
- Olası bulaşıcı hastalıkların tanısı için kan ve sürüntü örnekleri
- Madde kullanımı ve genetik testler için kan örnekleri alınmalıdır

8. Laboratuvar incelemeleri

- Olayın tanısı için meni, tükürük vb varlığını araştırmaya yönelik testler
- Olası gebelik için kan ve idrar örnekleri
- Olası bulaşıcı hastalıkların tanısı için kan ve sürüntü örnekleri
- Madde kullanımı ve genetik testler için kan örnekleri alınmalıdır

8. Laboratuvar incelemeleri

ALINAN MATERYAL

►► Muayene edilenden aldığınız materyalleri işaretleyerek, tetkik sonuçlarına Raporun SONUÇ kısmında yer veriniz.

☐ Oral sürüntü

☐ Dermal sürüntü

☐ Tırnak altı materyali

☐ Giysi

☐ Vajinal sürüntü

☐ Kan

☐ Saç kılı

☐ Diğer

☐ Anal sürüntü

☐ Tükrük

☐ Pubis kılı

.....

9. Konsültasyon istenmesi

- Olayın özelliğine göre tüm bölümlerden konsültasyon istenebilir.
- Cinsel saldırı ağır bir travmadır ve ruhsal destek çok önemlidir.

9. Konsültasyon istenmesi

PSİKIYATRİK MUAYENE

» Temel psikiyatrik değerlendirmeyi / muayeneyi her vaka için yapıp, olayın mahiyetine göre veya herhangi bir psikopatolojik bulgu saptamanız durumunda ayrıntılı psikiyatrik muayeneye geçiniz veya psikiyatri konsültasyonu isteyiniz. Bu durumda, rapora PSİKIYATRİK MUAYENE/KONSÜLTASYON RAPORU formu ilave ediniz.

Temel psikiyatrik muayene yapıldı

- » ☐ Belirgin bir psikopatolojik bulgu saptanmadı.
- ☐ Ayrıntılı psikiyatrik muayeneye gerek duyuldu. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu
- ☐ Psikiyatri konsültasyonu istendi. Bkz:Psikiyatrik Muayene/Konsültasyon Raporu

9. Konsültasyon istenmesi

psikiyatride
güncel

Adli psikiyatri: İki dil arasında çeviri

Mustafa Sercan

Özgeçmiş: İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'ni 1981'de bitirdi. Psikiyatri uzmanlık eğitimini İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi'nde 1987'de tamamladı. 1989 – 2007 arasında Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi'nde çalıştı, 1991'de doçent, 1993'de şef yardımcısı oldu. 2008'de profesör unvanını aldı. Ruhsal Hastalıklar (Nevzat Yüksel) 3. Baskısı'na Adli Psikiyatri, Psikiyatri ve Etik bölümlerini yazdı (2006). TPD Adli Psikiyatri Uygulama Kılavuzu'nun yayın yönetmenliğini ve bazı bölümlerin yazarlığını yaptı (2007). Çalışma alanları adli psikiyatri, etik, ruhsal travma, depresyon ve bedenselleştirme. 2007'den bu yana Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı'nda öğretim üyesi görevini sürdürmektedir.

İletişim: Abant İzzet Baysal Ü. Tıp Fak. Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Bolu.
e-posta: ymsercan@ttmail.com

ÖZET

Ülkemizde adli psikiyatri uzmanı olmadığından bütün psikiyatri uzmanlarının aynı zamanda adli psikiyatri raporu yazmakla görevlendirilme olasılığını göz ardı etmemek gerekir. Bu nedenle psikofarmakoloji ve diğer tüm klinik bilgiler gibi adli psikiyatri bilgisinin de dağarcığınıza eklenmesi zorunlu. Hukukla ruh hekimliği bilgisinin bir ortak çalışma alanı olarak adli psikiyatri; önemi gittikçe artan bir çalışma alanımız. Bu resmi görevi üstlendiğimizde hukukun ne istediğini ve psikiyatri bilgisinin bu işlevi gerçekleştirirken nasıl uyarlanacağını bilmemiz gerekiyor. Yargılama sürecinde ruh hekimi değerlendirilecek bir kanıtın saptanması ile görevlidir. Adli psikiyatrik rapor düzenlemede hangi hastalığa ne tür bir rapor düzenleneceği sorusu doğru değildir. Ruh hekiminin görevi değerlendirilen kişinin suçlu olup olmadığı değil, yargılamaya konu olan psikiyatrik durumun var olup olmadığıdır. Adli psikiyatrik raporun dili gündelik dil olmalıdır. Ruh hekimlerinin yazacağı doğru ve güvenilir raporların Adli Tıp Kurumu'nun raporlarının daha güvenilir olduğu yönündeki yanlış kanıya da düzelterek bir gerçektir. Adli psikiyatrik değerlendirme ile kanıt oluşturma süreci dört aşamadan oluşur:

Adli Tıp Kurumu'nu Etkin
Yarınlarımıza Etkinleştirir

10. Bulguların kayıt edilmesi

- Muayenenin tüm basamaklarının kayıt edilmesi ve kayıtların saklanması gereklidir.
- Kayıtlar için «cinsel saldırı rapor formları» standart asgari uygulama için yeterlidir.

11. Tedavi ve izlem

- Erken dönemde (ilk 72 saat) olası gebeliğin önlenmesi,
- Olası bulaşıcı hastalıkların önlenmesi için antibiyotik, aşı tedavileri,
- Rehabilitasyon için planlama



11. Tedavi ve izlem

Tablo 22. Temas Sonrası Profilaksizde Kullanılabilecek Rejimler

Temel rejim (iki NRTI ile)	
İlk seçenek	• Tenofovir 300 mg/gün + emtrisitabin 200 mg/gün - veya • Zidovudin 300 mg x 2/gün + lamivudin 150 mg x 2/gün
Genişletilmiş rejim (temel rejime aşağıdakilerden biri eklenir)	
Proteaz inhibitörleri	
İlk seçenek	• Lopinavir/ritonavir 400/100 mg x2/gün
Alternatif	• Atazanavir* 300 mg/gün + ritonavir 100 mg/gün • Darunavir *800 mg/gün + ritonavir 100 mg/gün
Entegraz inhibitörü	
Alternatif	• Raltegravir* 400 mg x 2/gün

NRTI; Nükleozit Analogu Revers Transkriptaz İnhibitörü



11. Tedavi ve izlem

- Erken dönemde (ilk 72 saat) olası gebeliğin önlenmesi,
- Olası bulaşıcı hastalıkların önlenmesi için antibiyotik, aşı tedavileri,
- Rehabilitasyon için planlama

12. Medikolegal görüş sunma

- Öykü, sistemik ve genital muayene, laboratuvar incelemeleri ve konsültasyonlar sonucunda elde edilecek bulgularla oluşturulacak görüş, yazılı olarak gizlilik ilkesine uygun biçimde yasal makamlara sunulmalıdır.

12. Medikolegal görüş sunma

SONUÇ



Bu kısmı, Genelge ve Rehberde belirtilen hususları dikkate alarak doldurunuz. Tıbbî terimleri kısaltma yapmadan tam olarak yazınız. Boş kalan kısımları çizerek iptal ediniz.
Talep edilmişse veya gerek görülmüşse, kişinin ALKOL MUAYENESİ sonucunu bu kısımda belirtiniz.

Bir başka sağlık kuruluşuna sevkine

☐

Gerek görülmedi

☐

Gerek görüldü (Gerekçesini aşağıda açıklayınız)

☐

Kesin rapor

☐

Durumu bildirir geçici rapor

MUAYENEYİ YAPAN VE RAPORU DÜZENLEYEN TABİBİN

Adı soyadı :

İmzası :

Diploma no :

Kurum Mührü :



MEVZUATI GELİŞTİRME VE YAYIN GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Oturum Aç

MEVZUAT BİLGİ SİSTEMİ

e.mevzuat

ANASAYFA

MEVZUAT TÜRÜ

RESMİ GAZETE

İHTİSAS KONUSU

KANUNLAR FİHRİSTİ

FAYDALI LİNKLER

HAKKIMIZDA

İLETİŞİM

Kanunlar

Aranacak ifade

☐ Tam Cümle

Aranacak Yer

Kanun numarası

Nitelik

Yıl Aralığı

Ara

Temizle

Arama sonuçları : **Toplam kayıt : 1**

5237

[TÜRK CEZA KANUNU](#)

Kanun Tertip: 5 Resmi Gazete Tarihi: 12.10.2004 Sayısı: 25611 Kabul Tarihi: 26.09.2004

Windows'u Etkin
Windows'u etkinleştir

- *Cinsel saldırılar;*
- Erişkin cinsel istismarını konu ediyor,
- Mağdurun şikayeti üzerine,
 - Vücut dokunulmazlığının ihlali 5-10 yıl
 - Organ veya yabancı cisim penetrasyonu 12 yıldan başlıyor.

Madde -102
(Değişik:
18/6/2014)



- Çocukun cinsel istismarını konu ediyor,
- Şikayete bağlı değil!!!,
 - Vücut dokunulmazlığının ihlali 8-15 yıl
 - Organ veya yabancı cisim penetrasyonu 16 yıldan başlıyor.

Madde -103
(Değişik:
18/6/2014)



Madde -104
(Değişik:
18/6/2014)

- *Reşit olmayanla cinsel ilişki;*
- Cebir, tehdit ve hile olmaksızın, onbeş yaşını bitirmiş olan çocukla cinsel ilişkide bulunan kişi, şikayet üzerine, iki yıldan beş yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılır.



Madde -105
(Değişik:
18/6/2014)

- *Cinsel taciz;*
- *Mağdurun şikayeti üzerine, üç aydan iki yıla kadar hapis cezasına veya adlî para cezasına*
- *Fiilin çocuğa karşı işlenmesi hâlinde altı aydan üç yıla kadar hapis cezasına hükmolunur.*



Sonuç olarak

- Konu oldukça hassas; çok ciddi adli ve tıbbi sonuçları olabileceği unutulmamalı.
- Multidisipliner yaklaşımla mağduru tekrar tekrar travmatize etmemek adına ilgili branş hekimleri tarafından tek seferde değerlendirilmeli.

