

ÇOCUK İSTİSMARI

Uz. Dr. Ahsen KAYA

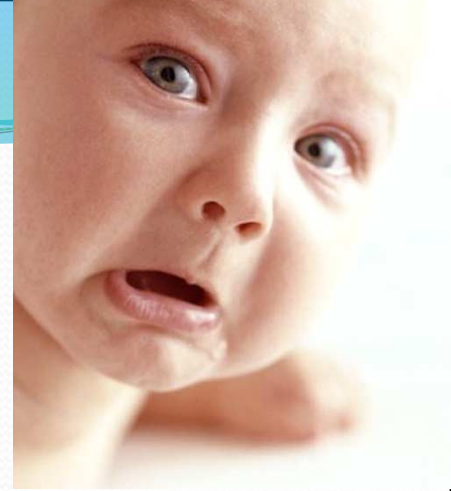
İÜ Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Adli Tıp AD,
12.01.2013

Sunum İçeriği

- Tanım
- Görülme Sıklığı
- Yaygınlığı
- Çocuk İstismarı Türleri
 - Fiziksel İstismar (tanım, şüpheli durumlar, tanı koyma, muayene, kaza -istismar ayrımı, bulgular, Sarsılmış Bebek Sendromu, ayırıcı tanı)
 - Cinsel İstismar (tanım, tanı koyma, muayene, kaza -istismar ayrımı, bulgular, ayırıcı tanı)
 - Duygusal İstismar (tanım, özellikleri, örnekler)
 - İhmal (Tanım)
- Ne yapılmalı?

Tanım:

- Çocuğun,
 - sağlığını,
 - fiziksel ve
 - psikososyal gelişimini engelleyen,
*bir yetişkin, toplum ya da devlet tarafından
bilerek ya da bilmeyerek yapılan*
- tüm davranışlar (DSÖ).



Görölme Sıklığı

- DSÖ; Çocukların istismara maruz kalma oranı= kanser x 10.
- DSÖ; Dünyada 1-14 yaş grubundaki 40 milyon çocuk istismar ve ihmale uğramakta.
- Bildirilen ve var olan çocuk istismarı olguları arasında azımsanmayacak bir fark (+). Amerika'da yapılan bir çalışmada,
 - Fiziksel istismar = resmi sayı x 16,
 - Cinsel istismar = resmi sayı x 10.
- İstismar ile ilgili gerçek sayıyı saptamak, aile dışı bireylerce uygulanması nadir olduğundan ve sıklıkla bildirilmediğinden zordur.



Çocukların kendilerini en güvende hissettikleri,
aslında en çok tehlikede oldukları yerlerde;

EVDE.



- Her yıl 3 milyon çocuk ev içi şiddete maruz kalmaktadır.

OKULDA;



SOKAKTA;



MEDYADA;

Bir utanç haberi de Bartın'dan

HABER

Yazı boyutu - +



Bartın'da, 14 yaşındaki ilköğretim okulu öğrencisine cinsel tacizde bulundukları ileri sürülen 23 kişi gözaltına alındı. 18 kişi tutuklanmaları istemiyle mahkemeye sevk edilirken, 5 kişi ise serbest bırakıldı.

Alınan bilgiye göre, bir köy ilköğretim okulunda eğitim gören 14 yaşındaki Ç.K'nin davranışlarından şüphelenen okul yönetimi, psikolog eşliğinde öğrenciyle görüştü.

Öğrencinin cinsel tacize uğradığını belirtmesi üzerine durum güvenlik güçlerine bildirildi.

Polis ve jandarma ekipleri, öğrenciye tacizde bulundukları iddiasıyla 23 kişiyi gözaltına aldı. Savcılık sorgularının ardından 18 kişi tutuklanmaları istemiyle mahkemeye sevk edilirken, 5 kişi ise serbest bırakıldı.

Vali İsa Küçük, AA muhabirine yaptığı açıklamada, iddialarla ilgili güvenlik güçlerinin gerekli çalışmayı yaptığını belirterek, "Zanlıların ifadeleri soruşturmayı yürüten savcı tarafından alınıyor. Tecavüze yönelik de iddialar var ancak doğru olmayabilir. Soruşturmayı savcı yürütüyor. İdaremizin çok fazla bilgisi yok" dedi.

İl Milli Eğitim Müdürü İsa Şeker de öğrencinin bir süredir farklı davranışları nedeniyle okul yönetimin dikkatini çektiğini, psikolog eşliğindeki görüşmede de durumun anlaşıldığını belirterek, olayda tecavüz değil tacizin olduğunu tahmin ettiklerini, soruşturmanın sürdüğünü kaydetti.

Paylaş



Tweet

0

İlgili Haberler

- Kızlarına tecavüz edip, fuhuşa zorladı!
- 13 yaşındaki kızı satın alan Y.A cezaevinde intihar etti
- Kaybolan çocuğun cesedi bulundu

6 yaşındaki Ali'nin işkencecileri bulundu

HABER

Yazı boyutu - +



Paylaş



Tweet

0

gözüne aldı.

Vücudunda **işkence** ve darp izleriyle gece yarısı sokakta dolaşırken polis ekibi tarafından bulunan ve devlet korumasına alınan 6 yaşındaki Ali'nin annesi 42 yaşındaki Halime Ege ve 5 yıldır resmi nikahsız yaşadığı eşi Ömer Taner yakalanıp, sorgularının ardından çıkarıldıkları mahkemede tutuklandı.

Ceyhan İlçe Emniyet Müdürlüğü'nün kurduğu özel ekip, ilçe genelinde araştırma yapıp, dün gece ailesine ulaştı. Elllerinde Ali'nin fotoğrafıyla mahalleleri dolaşan polisler, Emek mahallesinde çocuğu tanıyan bir kişinin ifadesi üzerine gece saat 02.00 sıralarında Muradiye Mahallesi'nde anne Halime Ege ve nikahsız eşi Ömer Taner'i bulundukları evde yakalayıp,

Eve kapatıp, dövüyorlarmış

Sorguya alınan ve psikolojisi yerinde olmadığı belirtilen Halime Ege ile nikahsız eşi Ömer Taner, minik Ali'yi dövdüklerini kabul ederken, vücudunda **sigara** söndürüp, **işkence** yaptıkları suçlamasını reddetti.

Halime Ege, Ali'nin resmi nikahsız eşi Durmuş Aksoy'dan olduğunu, 5 yıl önce ayrıldıklarını, garson olarak çalıştığı lokantada Ömer Taner ile tanışıp, yine resmi nikahsız olarak birlikte yaşamaya başladıklarını söyledi.

Ali'yi bırakacakları yer olmadığı için çalışmaya gittiklerinde eve kapattıklarını ifade eden Halime Ege, evde eşyaları kırıp, döktüğü için **şiddet** uyguladıklarını kabul etti. Eşi Ömer Taner'in minik Ali'yi artık evde istemediğini öne süren Halime Ege, geçen cuma günü

İlgili Haberler

- 13 yaşındaki kızı satın alan Y.A cezaevinde intihar etti
- Kaybolan çocuğun cesedi bulundu
- Kumar borcuna karşılık kızını sattı
- 10 yıl mahkemeden 10 yıl da idareden...
- Ağar ve Şahin'e suç duyurusu

gece yarısı Gaziosmanpaşa mahallesine götürüp, sokağa terk ettiklerini, yaşananlardan büyük üzüntü duyduğunu gözyaşlarıyla anlattı.

İzmir'de bakıcı dehşeti

HABER

VİDEOLAR

Yazı boyutu - +



Paylaş



Tweet

0

İzmir'in Bayraklı ilçesinde, annesinin Açık Öğretim Fakültesi sınavına giderken bakıcısına bıraktığı 7 yaşındaki kız çocuğu ölü bulundu. Bakıcının psikolojik tedavi gördüğü öğrenilen eşi cinayet şüphelisi olarak gözaltına alındı.



VİDEOLAR İÇİN TIKLAYIN

Manavkuyu Mahallesi 274/5 Sokak'ta oturan Yasemin Uslu, Açık Öğretim Sınavı'na girecek olması nedeniyle 7 yaşındaki kızı Ece Uslu'yu, **emekli öğretmen** olan bakıcısı Saliha A'nın evine bıraktı.

Bir süre sonra bakıcının haber vermesiyle eve gelen yakınlarının baygın halde bulduğu kız çocuğu, özel bir sağlık merkezine götürüldü. Ece Uslu, müdahaleye rağmen kurtarılamadı.

Nöbetçi cumhuriyet savcısının durumu şüpheli bularak başlattığı soruşturmada, bakıcı Saliha A'nın kısa bir süreliğine evden dışarı çıktığı ve bu sırada eşi Salih A'nın küçük kızla yalnız kaldığı bilgisine ulaşıldı. Bunun üzerine cinayet şüphelisi olarak Salih A gözaltına alındı.

İzmir Adli Tıp Kurumu'na kaldırılan Ece Uslu'nun cesedinde yapılan ön otopside, küçük kızın, yüzü yastık ya da benzeri bir cisimle kapatılıp boğularak öldürüldüğü tespit edildi.

Psikolojik tedavi gördüğü öğrenilen Salih A'nın, emniyette verdiği ilk ifadesinde, "olayı tam olarak hatırlamadığını" söylediği öğrenildi.

İlgili Haberler

- Zeytinburnu'nda "park yeri" cinayeti
- İki araçta başları kesilmiş 18 ceset bulundu
- Varilden ceset çıktı
- Gaziantep'te toprağa gömülü üç ceset bulundu
- "Öldürüleceğim" dedi, cesedi bulundu

Çocuk istismarı olgularının tespit edilebilecekleri öncelikli yerler;

- Okullar
- Rehberlik merkezleri
- Sosyal hizmet birimleri
- Birinci basamak sağlık kurumları
- Acil servisler
- Hastane klinikleri
 - Çocuk psikiyatri klinikleri
 - Çocuk hastalıkları klinikleri

İstismarı tanıyabilmek, saptayabilmek için

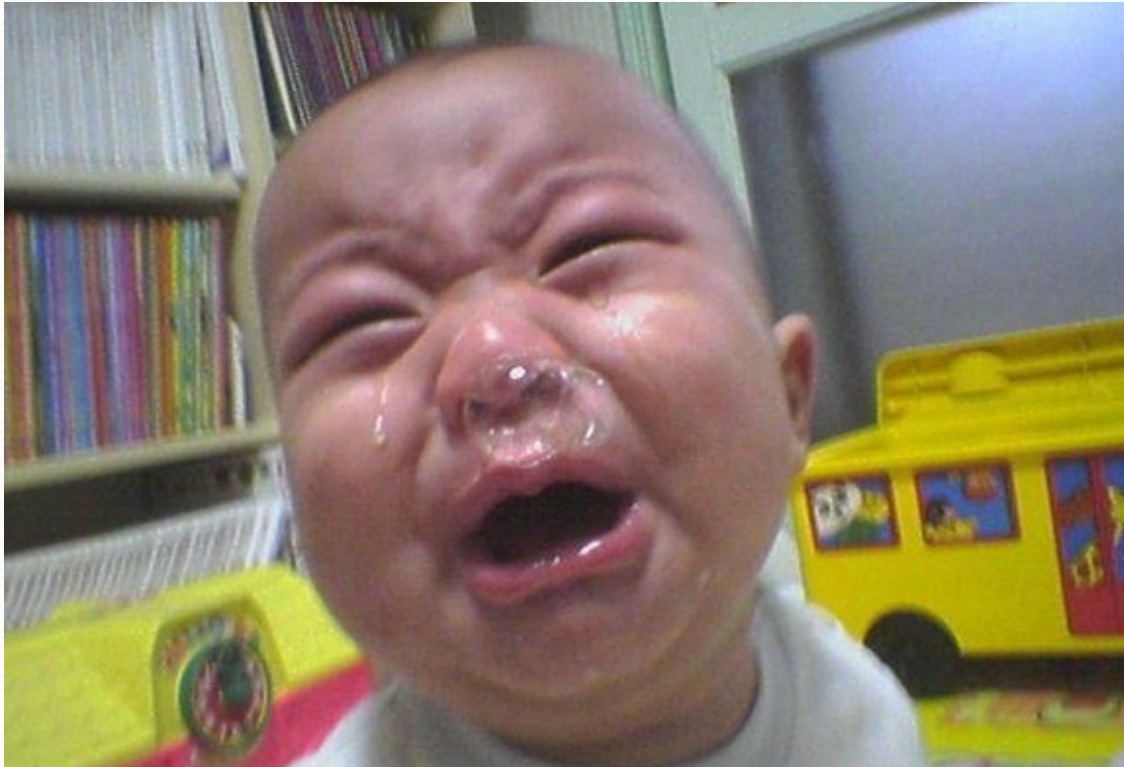
EN ÖNEMLİ BASAMAK

istismarın bir olasılık olabileceğinin
akılda tutulması.

İstismarı düşündürebilecek şüpheli durumlar

- Çocuğu hastaneye getirmede açıklanamayan gecikme,
- Öykünün çelişkili olması, öyküde değışiklik,
- Fiziksel bulgulara uymayan öykü,
- Şüpheli travmanın birden fazla olması,
- Kazayı kardeşin / bir başka çocuğın üzerine atma,
- Hastane hastane dolaşma öyküsü vs.

- Bu durumlardan bir veya birkaçı bir arada ise "Çocuğa yönelik yapılmış bir şey var mı?" sorusunun akla gelmesi gerekir.



Çocuk İstismarı

- Fiziksel istismar
- Cinsel istismar
- Duygusal istismar
- İhmal

Fiziksel istismar

- Çocuğun kaza dışı fiziksel açıdan zarar görmesi,
- Beden bütünlüğünün bozulmasıdır.
- Belirlenmesi en kolay olan istismar tipidir.



Kaza - İstismar Ayrımı

- Genellikle fiziksel istismar olaylarında sık rastlanılan öykü, düşme veya küçük kazalardır.
- Çocuğun divandan veya koltuktan düştüğü söylenir.



Bir doktor için çocuğun gelişiminin bilinmesi, istismarın değerlendirilmesinde çok önemlidir.



Kaza - İstismar Ayrımı

Çocuğun henüz kendi kendine dönmeyi öğrenmeden yataktan düşemeyeceği veya emeklemeyen bir çocuğun merdivenlerden yuvarlanamayacağı bilinmeli.



Kaza-istismar ayrımı

- Lezyonlar yüzün yan kısımlarında, yanak gibi yumuşak doku ağırlıklı bölgelerde yoğunlaşmışsa kuvvetle istismarı düşündürür.

Fiziksel istismar

- Lezyonların en sık görüldüğü diğer bölgeler:
 - karın
 - göğüs,
 - kalça,
 - genital bölgeler,
 - vücudun arka ve yan bölgeleridir.





Fiziksel istismara bağlı korunan bölgelerde görülen yaygın ekimozlar.
(From the collection of the American Academy of Pediatrics)

Kaza -İstismar Ayrımı

- Kazaya bağlı yaralanmaların çoğu **vücutun ön kısmında** oluşur.
 - Deri ile kemięin yakın temasta olduęu bölgelerde;
 - Alın,
 - Burun,
 - Çene,
 - Bilek,
 - Dirsekler vs.



Noninflicted bruising on anterior bony prominences acquired through normal play. (From the collection of the American Academy of Pediatrics)





- Klinikte fiziksel istismar en sık olarak
 - Deri,
 - İskelet ve
 - Merkezi Sinir Sistemi bulguları ile ortaya çıkar.

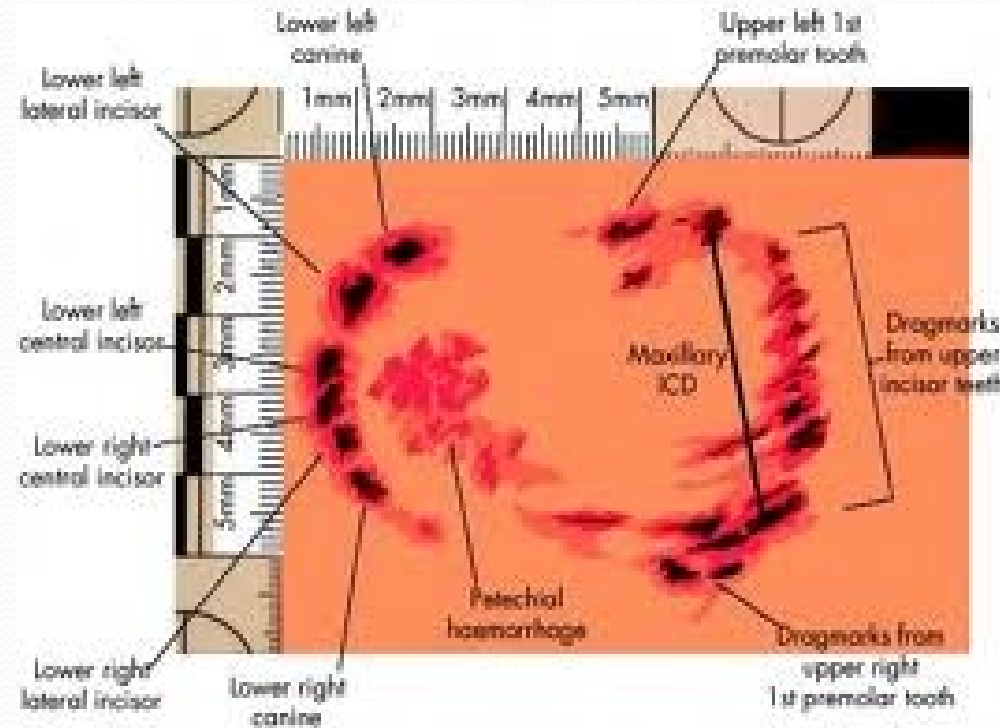
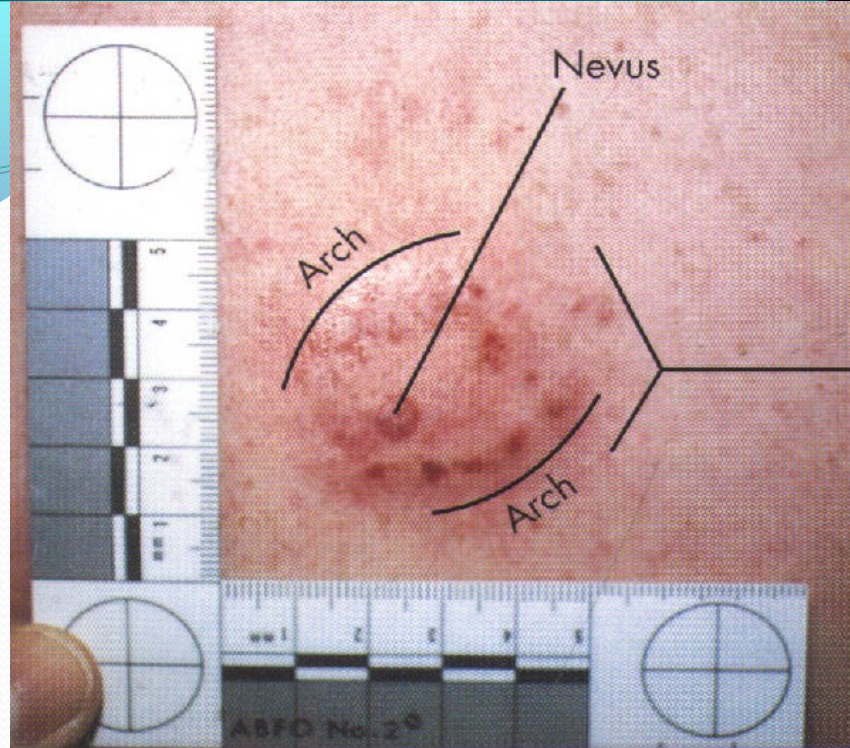
Deri yaralanmaları

- Sık rastlanan ve kolayca tanınan lezyonlardır.
- yüzeysel yaralanmalardan
 - (1. derece yanık ve sıyrıklar gibi),
- derin yaralanmalara kadar
 - (kesiler ve 2., 3. derece yanıklar)
- değişken bir görünüm verir.

İnsan ısırıkları

- İnsan ısırıkları büyük oranda istismarı gösterir.
- Bebeklerde kalça ve genitale yakın bölgelerde ceza amacıyla yapılır.
- Daha büyük çocuklarda ise cinsel amaçlı ve saldırıya bağlıdır.





[http://www.google.com.tr/imgres?](http://www.google.com.tr/imgres?q=bite+mark&start=369&um=1&hl=tr&tbo=d&biw=1920&bih=955&tbm=isch&tbnid=6t34FgRUqMW_WM:&imgrefurl=http://www.wm3blackboard.com/forum/index.php%3Ftopic%3D3805.0&docid=2QC8aIyyhmJuuM&imgurl=http://i30.photobucket.com/albums/c309/SpiritualSister4Life/Other/1.jpg&w=415&h=296&ei=LGPhUie6DIOo4ATX5YGACA&zoom=1&iact=hc&vpx=740&vpy=590&dur=2629&hovh=190&hovw=266&tx=142&ty=121&sig=117140520732573289974&page=7&tbnh=146&tbnw=204&ndsp=23&ved=1t:429,r:85,s:300,i:259)
 q=bite+mark&start=369&um=1&hl=tr&tbo=d&biw=1920&bih=955&tbm=isch&tbnid=6t34FgRUqMW_WM:&imgrefurl=http://www.wm3blackboard.com/forum/index.php%3Ftopic%3D3805.0&docid=2QC8aIyyhmJuuM&imgurl=http://i30.photobucket.com/albums/c309/SpiritualSister4Life/Other/1.jpg&w=415&h=296&ei=LGPhUie6DIOo4ATX5YGACA&zoom=1&iact=hc&vpx=740&vpy=590&dur=2629&hovh=190&hovw=266&tx=142&ty=121&sig=117140520732573289974&page=7&tbnh=146&tbnw=204&ndsp=23&ved=1t:429,r:85,s:300,i:259

Sıyrıklar

- Kaza mı? - İstismar mı?
- * Belli bir şekli olan sıyrıklar genellikle istismarı işaret edebilirler.
- Birbirine paralel fazla sayıda sıyrık,
- kemer, iple vurma olaylarını düşündürerek şüphe uyandırmalı.

Ekimoz

- En sık görülen lezyonlar.
- İstismarın zamanını gösterir.
- Ekimozun yaşı ana-babanın anlattığı öyküden farklıysa istismar kuşkusu artar.
- Farklı yaştaki ekimozlar farklı zamanlardaki yaralanma dönemini gösterir.
- Travmanın ne ile yapıldığını gösterir.





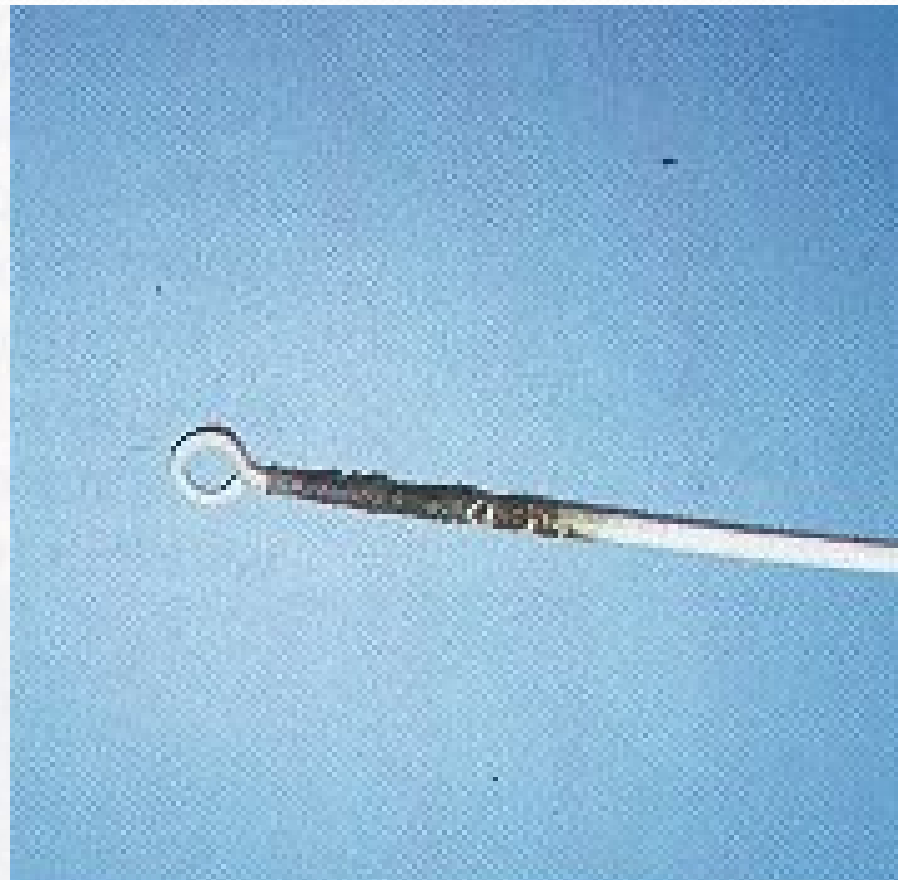
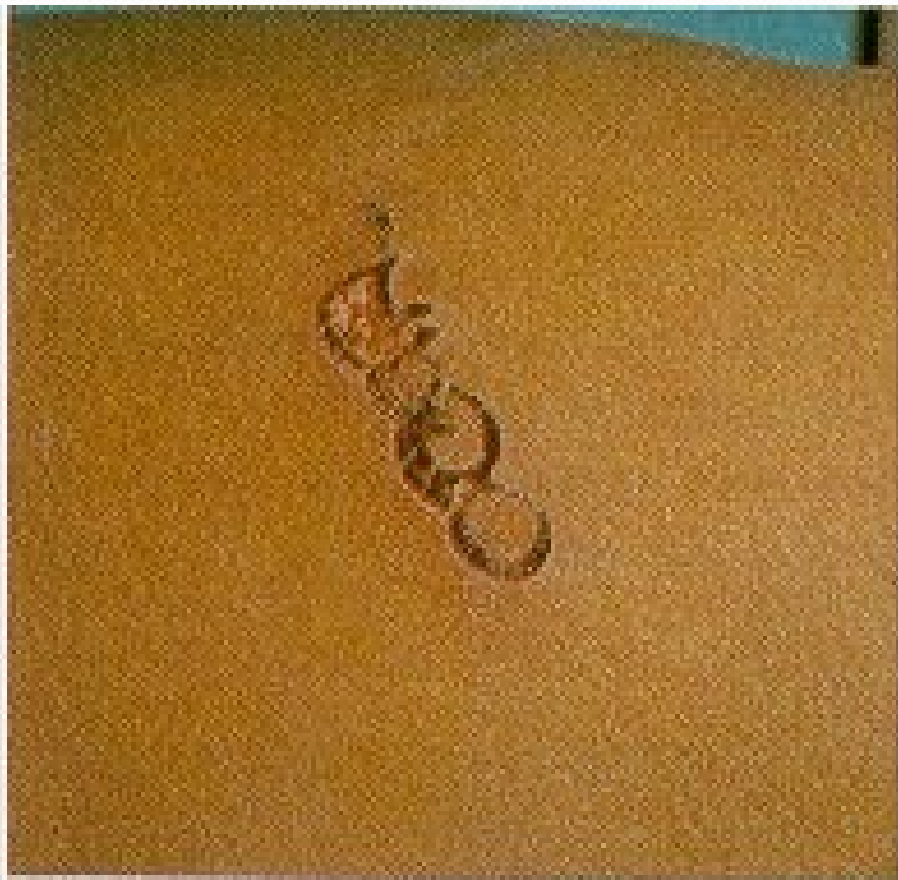


Yanıklar

- İstismar amaçlı yanıklar en sık ≥ 3 yaş
- Kaza kökenliler ise en sık ≤ 2 yaş

Yanıklar

- **Haşlanmalar:** Sıcak su ve içecekler, sıcak banyo suyu vs.
- **Temas yanıkları:** sıcak metallerin temasıyla oluşur.
 - Sınırlar belli ve kullanılan objenin şekline uygun lezyonlar.
- **Kimyasal yanıklar:** cildi boyar ya da sekel bırakır.
- **Radyasyon yanıkları:** Güneşe uzun süre maruz kalanlarda.



Yanıklar



- İstismarda; tekrarlayan farklı zamanlarda yanıklar vardır.
- Kazalarda; tek bir deneyim aile ve çocuk için yeterlidir.
- Kaza şeklindeki yanıkların çoğu tezgah, masa gibi yerlerden sıcak su dolu kapları çocukların çekmesiyle oluşur.
- Yüz, omuzlar, kollar ve gövdenin üst kısmı sıklıkla etkilenen yerlerdir.



Hobbs CJ. ABC of child abuse. Burns and scalds. *BMJ*, 1989;298(6683):1302-1305.



Sıcak suya daldırma sonucu oluşan iyi sınırlı, bilateral haşlanma yanığı, fiziksel istismar olgusu (From the collection of the American Academy of Pediatrics).



Sigara yanığı sonrası ülsere yaralar.

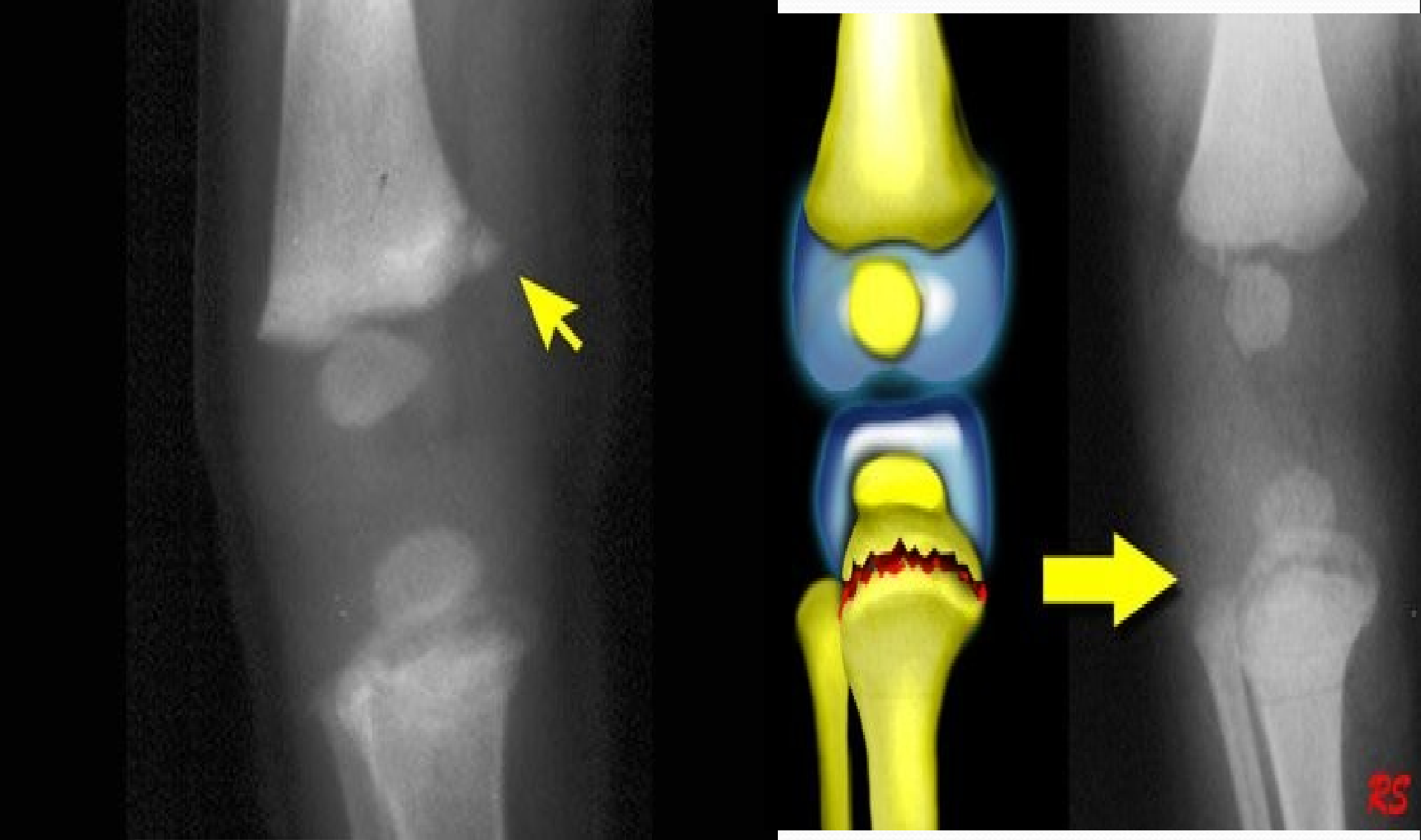
Swerdlin A, Berkowitz C, Craft N. Cutaneous signs of child abuse, Journal of the American Academy of Dermatology, 2007;57(3):371-392.

Ekstremitte kırıkları

- İstismarın karakteristik yaralanmalarından birisidir.
- Lezyonlar, kemiklerin metafiz ve epifizlerinin çevresinde yaygındır.
- Ekstremitte kırıkları en fazla indirekt olarak oluşurlar (Çekme, bükme, anormal açılanma).

İstismar tanısındaki spesifikliğine göre kemik kırıklarının sınıflandırılması

YÜKSEK	Metafizyel kırıklar
	Kot kırıkları (özellikle posterior)
	Skapula
	Spinöz proçes
	Sternum
ORTA	Çok sayıda kırık (özellikle bilateralse)
	Farklı zamanlarda oluşmuş kırıklar
	Epifizyel ayrılma
	Vertebra corpus kırığı
	Parmak kırıkları
	Komplike kafatası kırıkları
HAFİF	Subperiostal yeni kemik oluşumu
	Klavikular kırık
	Uzun kemiklerin shaft kırıkları
	Basit kafatası kırıkları



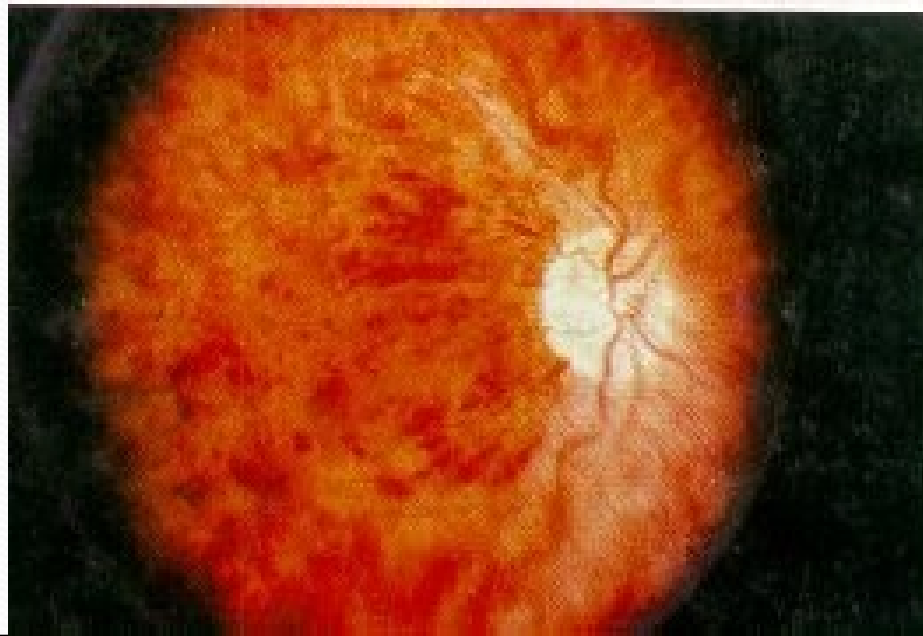
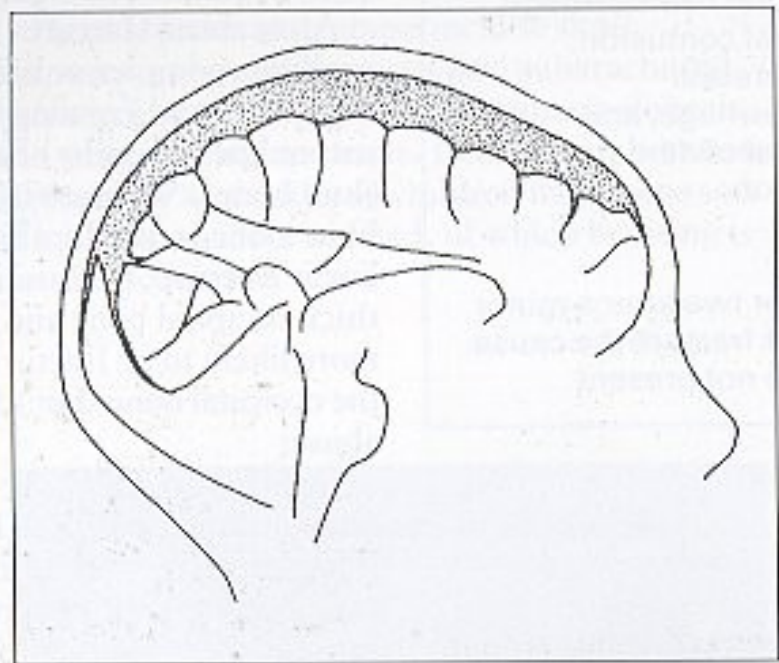
İç organ yaralanmaları

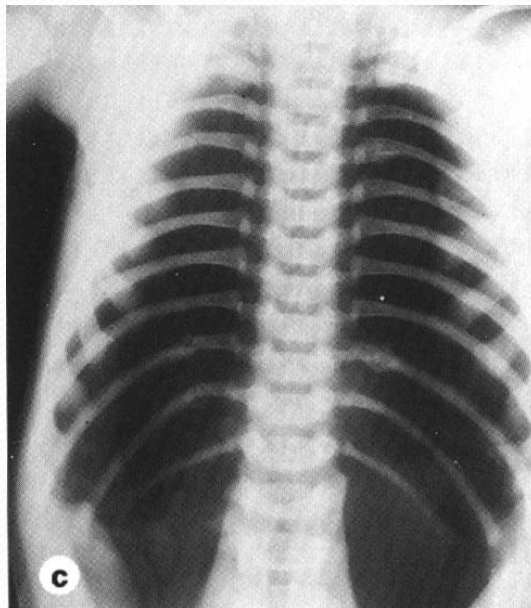
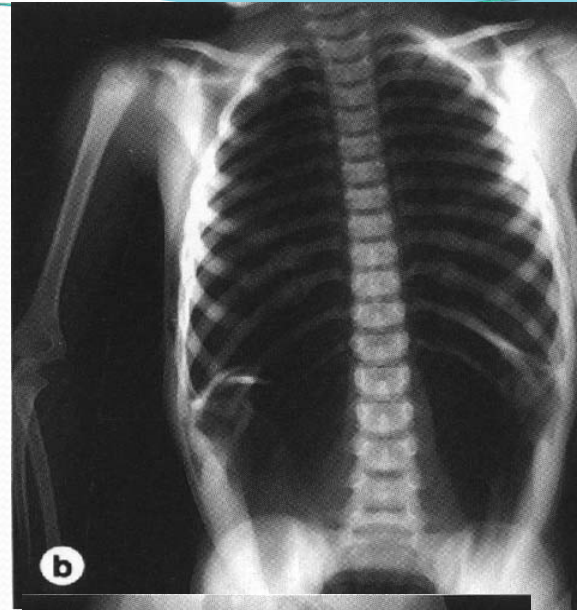
- İç organların hasarları genellikle batınla sınırlı kalmakta.
- Batın içi organların rüptürü kafa yaralanmalarından sonra en yaygın ikinci ölüm nedeni.
- Kalp ve akciğerlerde daha nadir yaralanma.

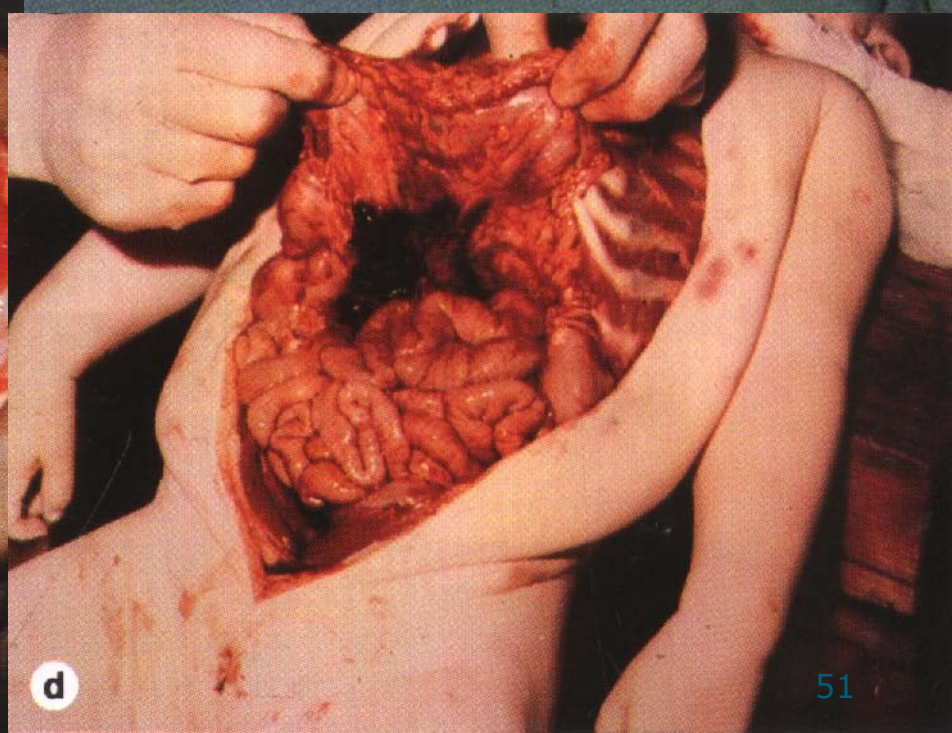
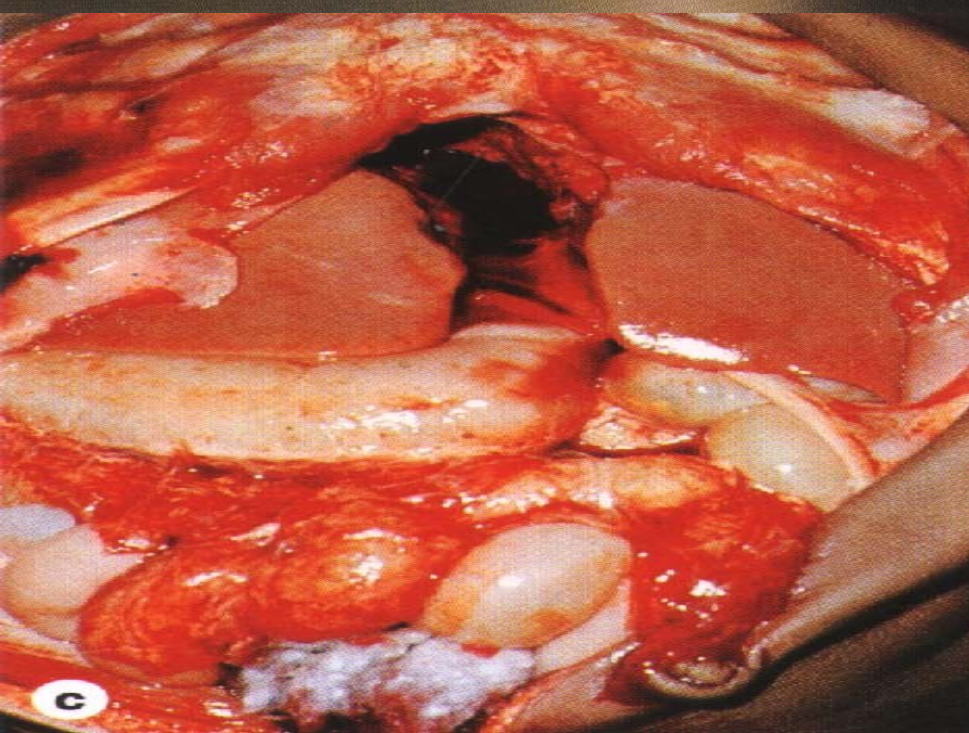
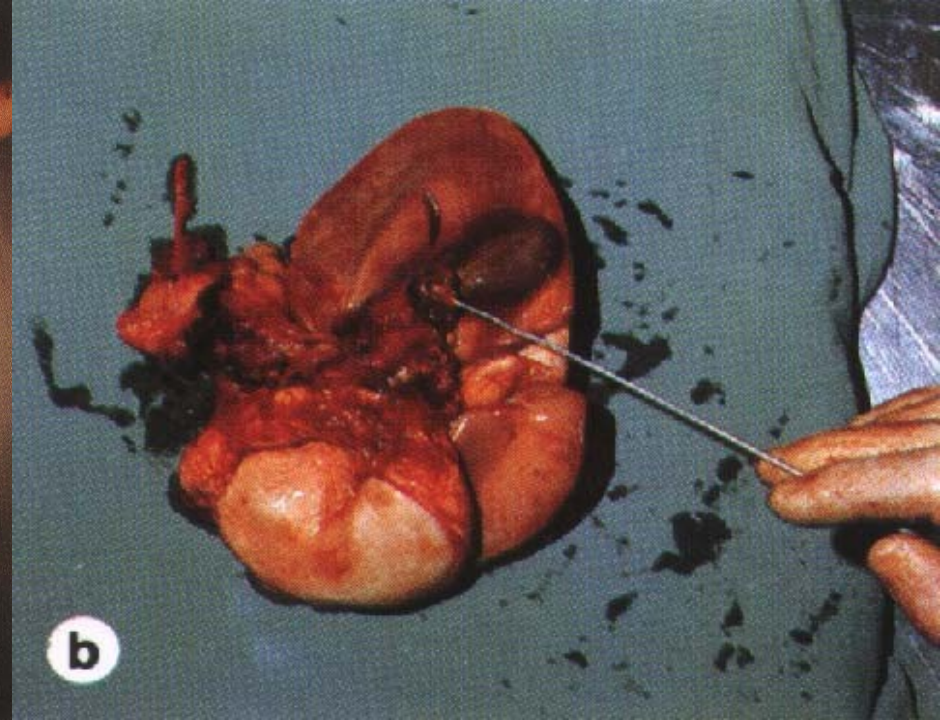
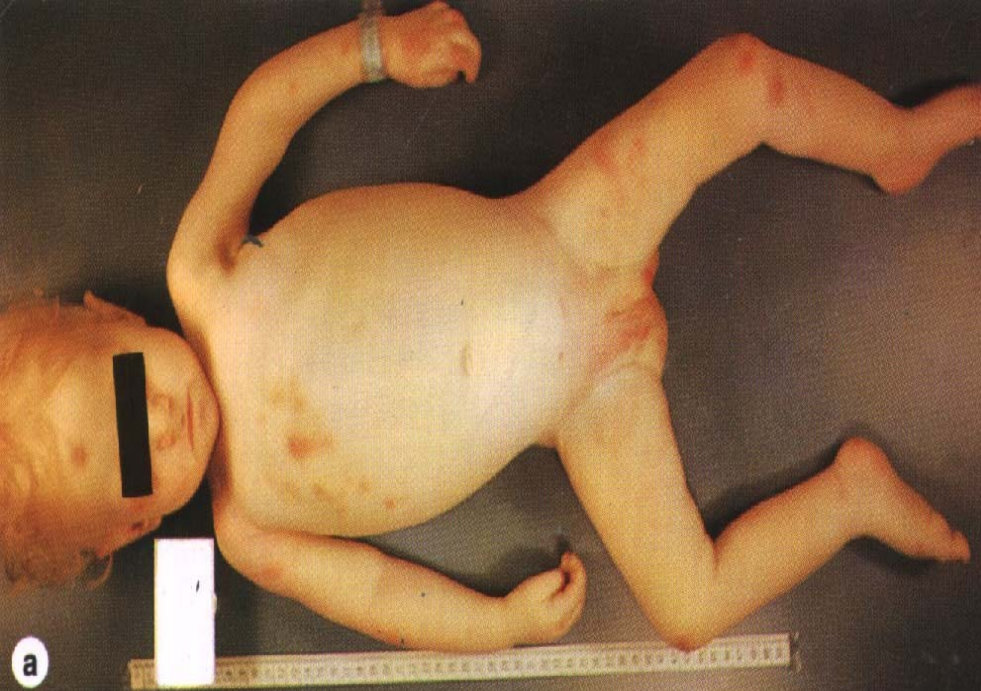
Sarsılmış Bebek Sendromu











- Burada bebeğe yönelik yapılan sarsma hareketi genellikle bebeğin mamasını yememesi yada sürekli ağlaması gibi ana- babayı kızdıran bir davranış sonucu gelişir.



Fiziksel İstismarın Ayırıcı Tanısında Akılda Tutulması Gereken Durumlar:

1. Doğum travması
2. Osteogenezis imperfekta
3. Raşitizm
4. Skorbüt
5. Vitamin A intoksikasyonu
6. İnfantil kortikal hiperostoz
7. Bakır eksikliği
8. Kanama diyatezi ve vaskülitler
9. Doğum lekeleri
10. Soyulmuş deri lezyonları
11. Sifiliz
12. İlaça bağlı kemik lezyonları
13. Kültürel özellikler

GERÇEK GÖRÜNDÜĞÜNDEN FARKLI OLABİLİR.







Alt ekstremitelere lokalize henöch schönlein purpurası.

Swerdlin A, Berkowitz C, Craft N. Cutaneous signs of child abuse, Journal of the American Academy of Dermatology, 2007;57(3):371-392.



Sigara yanıkları? - Egzema?

Swerdlin A, Berkowitz C, Craft N. Cutaneous signs of child abuse, Journal of the American Academy of Dermatology, 2007;57(3):371-392.



Ribeiro CS, Rodrigues F, Ribeiro C, Magalhães T. A case report for differential diagnosis: Integrative medicine vs child abuse, *Legal Medicine*, 2010;12(6):316-319.



Legal Medicine 12 (2010) 316-319.



Legal Medicine 12 (2010) 316-319.

Cao Gio= coining

(soğuk algınlığı tedavisi için)



Fincan, kupa, bardak çekme



Cinsel İstismar

Çocuk ve erişkin arasındaki temas ve ilişki,
o erişkinin veya başka birinin seksüel stimülasyonu
için kullanılmışsa çocuğun cinsel istismara uğradığı
kabul edilir.



Mihály Zichy'nin bir çocuğun cinsel istismarını resmeden eseri, 1906

Ensest

- Çocuğun, ailesinin birey ya da bireyleri tarafından cinsel amaçlar uğruna kötüye kullanılmasıdır.

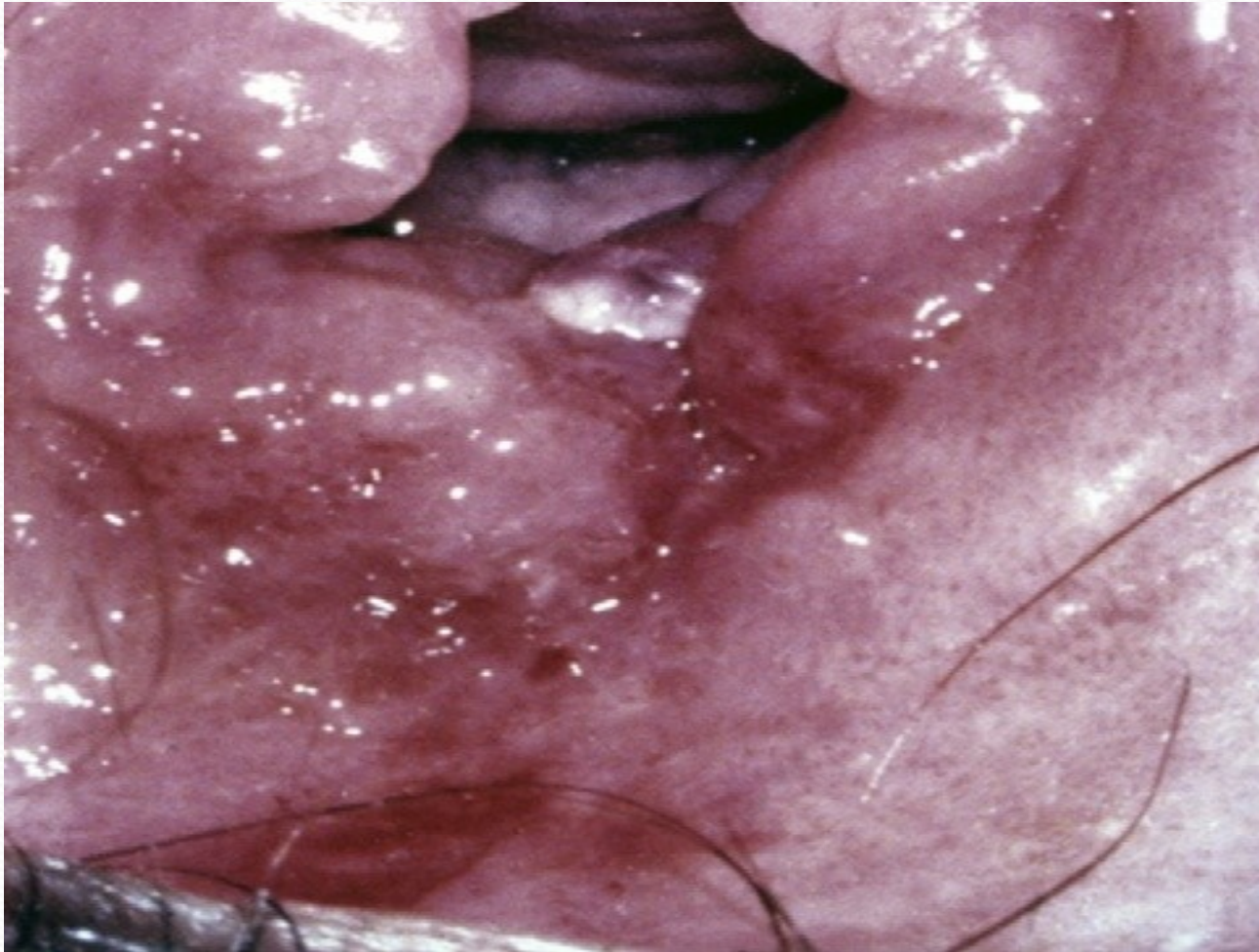
13 Yaşında kızsın
Baban Deden Yaşında
26 tane adamla
birlikte olmaya
utanmıyormusun.



tahsinekaya

Cinsel İstismar

- İdeali, çocuklar için donatılmış bir odada muayene ve görüşmenin yapılması.
- Elbiseler... Genel vücut muayenesi ve fotoğraflama... genital bölge muayenesi.... örnek toplama ve laboratuvara gönderme...
- Muayene sırasında çocuğa neler yapılacağını anlatılması, kendisinden yardımcı olmasının istenmesi önemli.
- Yedi yaşından küçük çocukların annelerinin kucağında muayenelerinin yapılması muayeneyi kolaylaştırabilir.



Transection of the posterior hymenal rim with surrounding erythema and petechiae, a presentation that is highly specific for sexual abuse. (Photo courtesy of Carol Berkowitz, MD.)



Cinsel yolla bulaşan hastalıklar (Condyloma accuminatum). (Photo courtesy of Noah Craft, MD, PhD.)



Liken sklerozise bağlı hipopigmentasyon ve atrofi. (Photo courtesy of Nancy Esterly, MD, and Logical Images, Inc. Copyright`  Logical Images, Inc.)



Cinsel istismarı taklit eden eritemli vulvar hemanjiom
(Photo courtesy of Carol Berkowitz, MD.)

Diaper dermatitis

FIGURE 4



Erosive primary irritant diaper dermatitis, demonstrating the destructive power of fecal enzymes. This child was constantly wet because of bladder incontinence caused by spina bifida.



FIGURE 5



Seborrheic dermatitis. The axillary folds and ear are involved.

FIGURE 6



Psoriasis in the perineum. The exact lines of distribution are evident.



Duygusal İstismar

- Çocuğun psikolojik bütünlüğünü bozan her tür kronik eylem.
- En sık görülen ancak en zor anlaşılan istismar biçimidir.

Duygusal İstismar



Sürekli alay etme
Sözel olarak saldırganlık
Hakaret, aşağılama
Aşırı koruma, bağımlı kılma
Kardeşi ile karşılaştırma
Yaşından büyük işler verme / yapmasını istemek
İletişim çabasına tepkisizlik
Reddetme
Umursamama..... Aldırmazlık
Aşırı baskı

Ihmal



- **Çocuğa, barınak, yiyecek, giyecek, eğitim, denetim, tıbbi bakım, fiziksel, bilişsel ve duygusal yetilerinin gelişimi için gerekli olan gereksinimlerinin karşılanması yaşa uygun olan bakımın verilmemesi.**
- **Çocuğa bakmakla yükümlü olan kişilerin bu yükümlülüğünü yerine getirmemesi.**

Ihmal

- Ne zaman ihmalden kuşkulanmalı?
- Çocuk kirli ve bakımsız ise,
- Aile çocuk ile ilgili sorulara yanıt veremiyor..
- Okula gitmiyorsa,
- Sağlık kurumuna gitmekte gecikme var veya önerilen tedavilere uyulmuyorsa...





NE YAPILMALI?

Bildirim / İhbar Yükümlülüğü ?

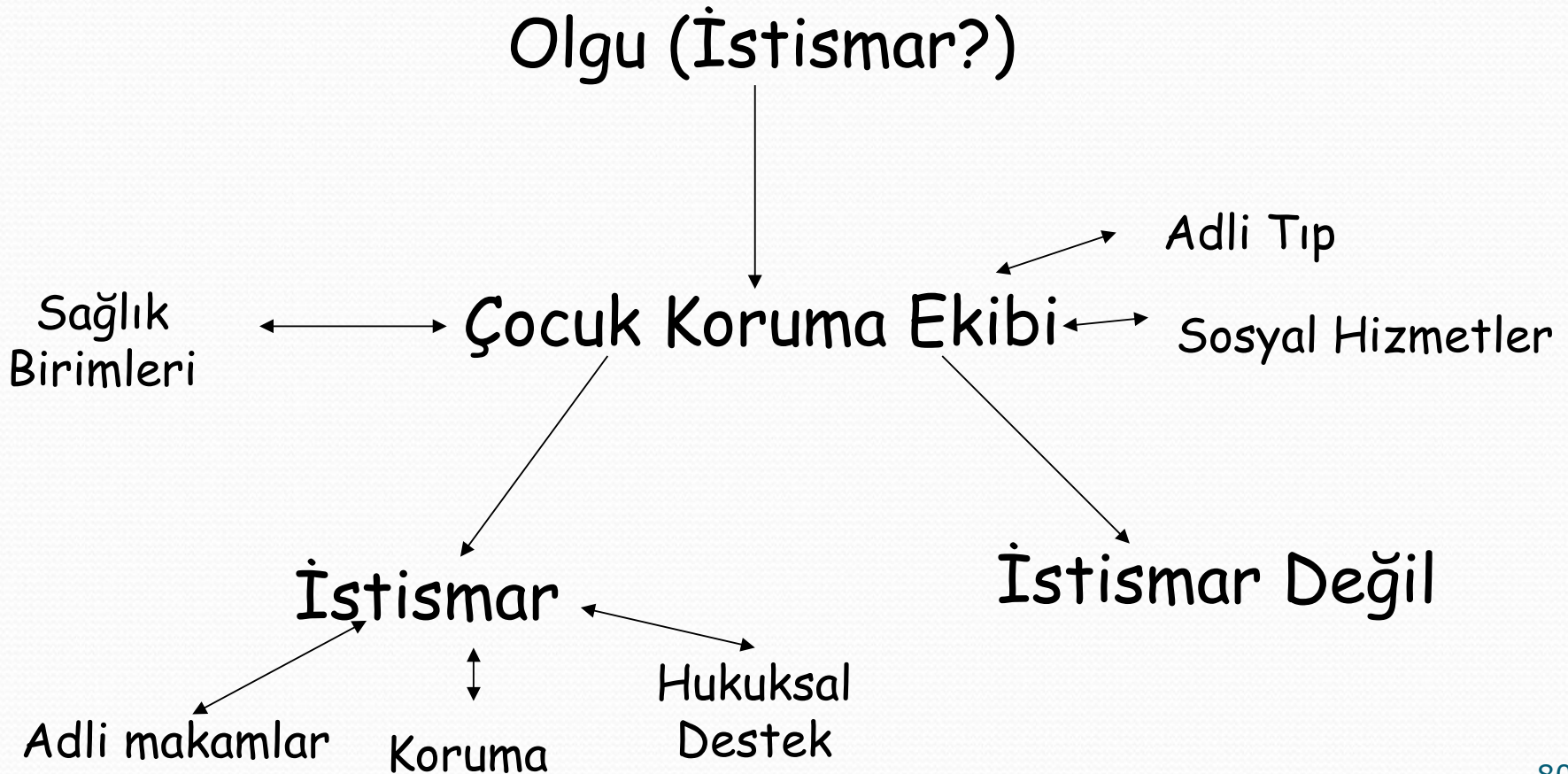
Sağlık mesleği mensuplarının suçu bildirmemesi

MADDE 280.

[1] 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. (Sulh Ceza)

[2] Sağlık mesleği mensubu deyiminden tabip, diş tabibi, eczacı, ebe, hemşire ve sağlık hizmeti veren diğer kişiler anlaşılır.

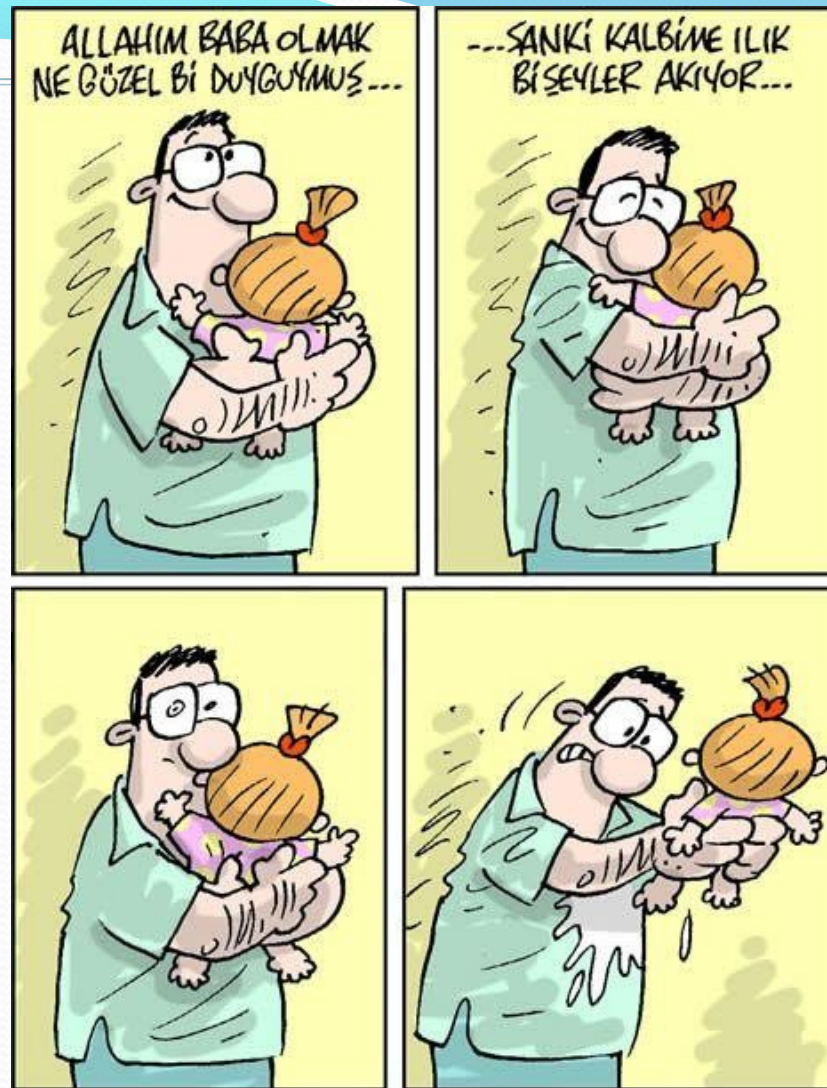
Multidisipliner Yaklaşım



Çocuklarımız...



Bizim için hep çocuk kalacaklar ...



Onlar en güzel duyguların kaynakları ...



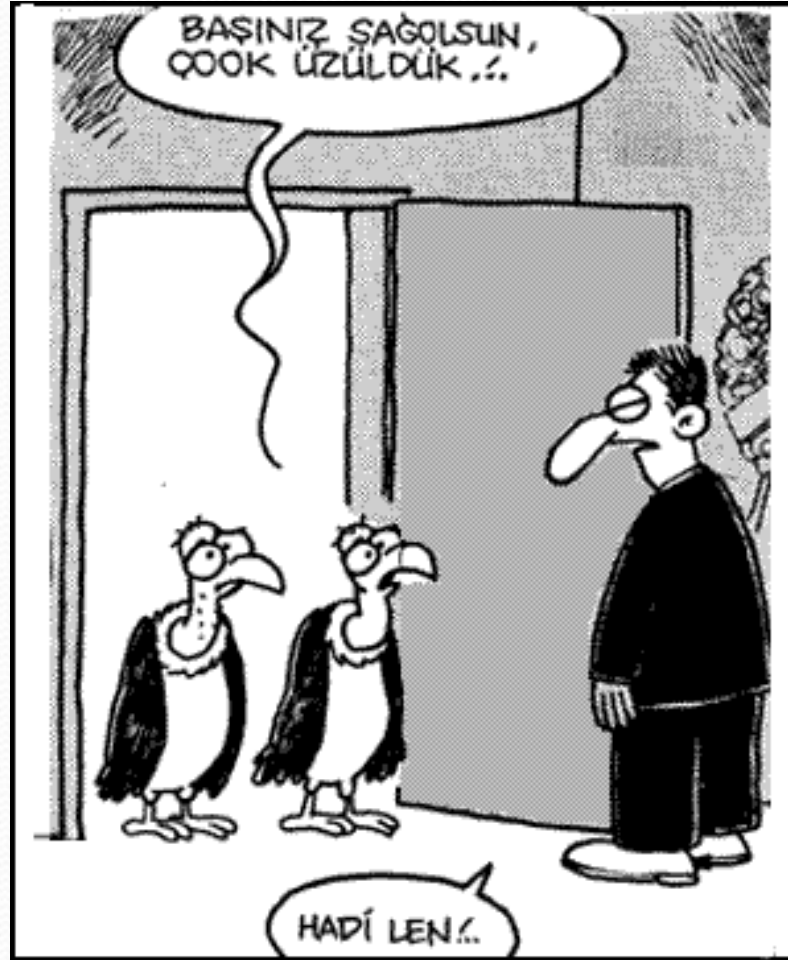
Gelecekle ilgili planları ve hayalleri var ...



Saf ve temizler...



Aynı zamanda meraklılar...



Akbabalar her zaman çevremizde...

ÇOCUK İSTİSMARI NEDİR?



Çocuğu sözel olarak hırpalamak



Çocuğu gereksiz yere ağlatmak



Çocuğu pornografik malzemeye veya davranışlara maruz bırakmak



Çocuğun dokunulmasını istemediği yerlerine dokunmak



Çocuğu kendine dokunmaya zorlamak



Çocuğun özgüvenini kırmak



Öfkeyi, gerginliği azaltmak için çocuğu örselemek, itip kakmak



Çocuğu kendi çıkarları için kullanmak



Çocuğa yeterli bakım sağlamamak, ö: Kirli, çıplak, aç bırakmak



Çocuğu hizmetçi gibi kullanmak



Çocuğu dinlememek



Çocuğun duygusal gereksinimlerini göz ardı etmek



Başka işler yaptırarak çocuğun eğitim ve hobileri için kullanacağı zamanı harcamak



Okulda çocuğa vurmak veya aşagılamak



Çocuğun tıbbi gereksinimlerini göz ardı etmek



Çocuğun eğitim gereksinimlerini göz ardı etmek



Zarar verecek durumlarda çocuğu denetimsiz bırakmak



Doctus Çocuk Koruma Hareketi
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara Çocuk Koruma Birimi (AÇOK)
e-posta: cocuk@doctus.org
Web: Doctus.Org
Resimler Jayamini de Silva
Sri Lanka, National Child Protection Authority'nin izni ile adapte edilmiştir.



VÜCUDUN SENİNDİR, ONU KORU

"Vücudumuz bize aittir. Vücudumuzu korumak hem sorumluluğumuz hem de hakkımızdır."

VÜCUDUMUZU KORUMANIN BİR ÇOK YOLU VARDIR



BİSİKLETE BİNERKEN KASK TAKMAK



DİŞLERİNİ FIRÇALAMAK



UYGUN ELBİSELER GİYMEK



BESLEYİCİ GIDALAR YEMEK



AŞILANMAK



AZARLAMAYA, İTİLMEMEYE KARŞI KENDİMİZİ KORUMAK



GEREKTEĞİNDE İLAÇ ALMAK

DOKUNMAK

Dokunmak birbirimizle iletişim kurmanın önemli bir yoludur.

Dokunmanın "iyi dokunma" ve "kötü dokunma" olmak üzere iki şekli vardır.



Vücudumuzun özel yerleri nelerdir?
Bir başkasının görmesini ve dokunmasını istemediğimiz yerlerimizdir

İYİ VE KÖTÜ DOKUNMALAR

İYİ DOKUNMALAR KÖTÜ DOKUNMALAR



İYİ DOKUNMALAR
Ailemizin, arkadaşlarımızın ve diğer tanıdıklarımızın bizi önemseyişini anlatır

İyi dokunmalar kendimizi iyi ve emniyette hissetmemizi sağlar.



KÖTÜ DOKUNMALAR : Kendimizi kötü dokunmalardan korumak zorundayız. Kötü dokunmalar kendimizi öfkeli ve kirlili hissetmemize neden olur.



Yakın arkadaşlar, güvendiğin kişiler, komşular, okul veya spor aktivitelerinden tanıdığın kişiler veya herhangi bir yabancı sana kötü dokunabilir.



Sana "bu bir sır, aramızda kalsın, sakla" diyebilirler.



Hediyeler verebilirler.



Ya da seni korkutabilir veya şantaj yapabilirler.

Biri sana kötü dokunduğunda kendini şöyle hissedebilirsin:



Suçlu



Şaşkın



Değersiz

Olanların sorumlusu sen olmadığın için kendini suçlu veya değersiz hissetme. Asıl sorumlu sana dokunan kişidir

Vücudunu korumak için neler yapabilirsin?



Ailen, öğretmenlerin veya arkadaşın gibi sana yardım edebilecek, seni dinleyecek birine anlat



"Hayır", "Yapma", "Dur" de



Karşı koy ve sertçe it



Saldıran kişiden kaç, uzaklaş



Bağır, çığlık at, yardım iste



Eğer biliyorsan savunma tekniklerini kullan

GELECEKTE SAĞLIKLI OLMAK İÇİN BEDENİNİ VE AKLINI KORU

Grafikler: Jayamini de Silva



Doctus Çocuk Koruma Hareketi
Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi, Ankara
Çocuk Koruma Birimi (AÇOK)

Doctus.Org
cocuk@doctus.org



KAYNAKLAR:

- Şimsek F, Ulukol B, Bingöler B. Çocuk İstismarına Disiplin Penceresinden Bakış. *Adli Bilimler Dergisi* 2004;3(1):47-52.
- Gilbert R, Kemp A, Thoburn J, Sidebotham P, Radford L, Glaser D, Macmillan HL. Recognising and Responding to Child Maltreatment. *Lancet* 2009;373(9658):167-80. Epub 2008 Dec 4.
- Freitag R, Lazoritz S, Kini N. Psychosocial Aspects of Child Abuse For Primary Care Pediatricians. *Pediatric Clinics of North America* 1998;45(2):391-401.
- Dubowitz H, Bennett S. Physical Abuse and Neglect of Children. *Lancet* 2007;369:1891-99.
- Forjuoh SN, Zwi AB. Violence Against Children and Adolescents: International Perspectives. *Pediatr Clin N Am* 1998;45(2):415-25. doi:10.1016/S0031-3955(05)70016-X.
- Krug EG, Mercy JA, Dahlberg LL, Zwi AB. The World Report On Violence And Health. *The Lancet* 2002;360:1083-88. doi:10.1016/S0140-6736(02)11133-0.
- World Report on Violence and Health: Summary, Geneva, 2002.
http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/summary_en.pdf,
accessed:26/01/2012.
- Eke M, Soysal Z. Adli Tıp Cilt II, Fiziksel Etkenlerle Oluşan Zararlar. Ed. Soysal Z, Çakalır C. İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Yayınları, İstanbul, 1999, 672-83.
- Johnson CF. Nelson Pediatri Cilt I, Çocuk Tacizi ve İhmali. Çeviri Ed. Akçay T. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, 2008, 121-31.
- Aksoy E, Çetin G, İnanıcı MA, Polat O, Sözen MŞ, Yavuz F. Birinci Basamak İçin Adli Tıp, Çocuk İstismarı ve İhmali. Ed. Salaçin S. TTB Yayınları, Ankara, 1997, 64-71.
- Ayvaz M, Aksoy MC. Çocuk İstismarı ve İhmali: Ortopedik Yönleri. *Hacettepe Tıp Dergisi* 2004;35(1):27-33.
- Kara B, Biçer Ü, Gökalp AS. Çocuk İstismarı. *Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi* 2004;47(2):140-51.



TEŞEKKÜRLER...