

Tüm Boyutlarıyla Pedofili

All Aspects of Pedophilia

Oğuz Polat

Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı, İstanbul

Özet

Pedofili parafililerin alt grubunda yer alan bir cinsel dürtü bozukluğudur. Eylem gerçekleşirse hukuksal olarak çocukta cinsel istismar olarak nitelendirilmektedir. Pedofili çocuk genitalerini ellemek, cinsel ilişki, ırza geçme, sodomi, teşhircilik ve çocuk fahişeliği, pornografik materyal üretiminde kullanılması olmak üzere çocuğun cinsel sömürüsünü kapsamaktadır. Sürekli tekrarlayan saldırılardan dolayı çocukları cinsel olarak istismar eden pedofillerin psikolojik ve farmakolojik terapiye ihtiyaçları vardır. Pedofili olgularının sayısı gizli kalmaktadır.

Cinsel suç saldırganlarının pedofilik mi yoksa istismarcı mı oldukları sıklıkla tartışılmaktadır. Bu durum, yapılan tanıma ve operasyonel sınıflanmaya bağlı bir durumdur. Adli tıp açısından sorulması gereken pratik soru çocuklara cinsel saldırıda bulunan pedofiller ile pedofili kriterlerine uymayan çocuk cinsel istismarcıları arasında herhangi bir farklılık olup olmadığıdır. Genel görüş tüm çocuklara yönelik cinsel saldırıda bulunanların pedofili olarak değerlendirilmesidir. Pedofilin tanımıdaki farklılık pratik boyutta sorunu yaratmaktadır.

Anahtar kelimeler: Pedofili, Çocukta cinsel istismar, Parafili

Abstract

Pedophilia is a deviant sexual behavior which is a sub-category of paraphilias. If acted out, pedophilia is legally defined as sexual child abuse. Pedophilia includes fondling a child's genitals, intercourse, rape, sodomy, exhibitionism, and commercial exploitation of children through prostitution or the production of pornographic materials. Pedophiles who have sexually abused children require intense psychological and pharmacological therapy prior to release into the community because of the high rate of repeat offenders. The incidence of pedophilia has been markedly underestimated.

It is often discussed whether sexual offenders of children are pedophiles or child molesters. It depends on exact definition and operationalizational categorization. Practical question from forensic point of view is whether there are any differences between the group of 'pedophiles', who have sexually offended child and the group of child molesters, who do not meet criteria for pedophilia. It confirms the opinion that not all of child sexual offenders are pedophiles. Regarding pedophilia remains the problem of its definition in conditions of practical acceptance.

Keywords: Pedophilia, Child sexual abuse, Paraphilia

1. Giriş

Pedofili çocuk istismarı olguları içinde en çok endişe yaratan tiplerinden birisidir. Pedofilideki temel özellik çocuğun cinsel sömürülmesinin saldırganda bir saplantı olarak bulunmasıdır. Pedofili bir suçtur. Dürtü kontrol bozukluğu olduğu için psikiyatrik hastalıklar grubu içerisinde yer almaktadır. Ancak çocuklarla ilgili cinsellik içeren her düşünce veya eylemin de pedofili olmadığını belirtmek gerekmektedir (1).

Çocukta cinsel istismar tiplerinden birisi olan pedofilin tanımı için öncelikle 1999'da Dünya Sağlık Örgütü Çocuk İstismarı Önleme komitesi tarafından yapılan çocukta cinsel istismar tanımına bakmak gerekmektedir: Buna göre; bir çocuğun, tam olarak anlamadığı, yeterli bilgi veya gelişim düzeyine sahip olmadığı için rıza veremeyeceği ya da kanunlara, toplumun sosyal tabularına uymayan herhangi bir cinsel aktivite içerisinde yer alması olarak tanımlanmıştır (2). Çocuk ile yaş veya gelişimsel olarak sorumluluk, güven veya

güç ilişkisi içerisinde olan, başka bir çocuk veya erişkin arasındaki; söz konusu kişiyi memnun ve tatmin eden cinsel içerikli aktiviteler çocuğa yönelik cinsel istismar olarak tanımlanmaktadır. Bu eylemlere; çocuğun yasadışı bir cinsel eyleme ikna edilmesi veya zorlanması, kar amaçlı fuhuş için kullanılması, kar amaçlı pornografik eylem ve materyaller için kullanılması da dâhildir (3). Çocuk istismarı saldırganı pratikte bir çocuğa cinsel amaçla dokunan kişi olarak tanımlanmaktadır.

Tipleri

Cinsel istismar davranışları pedofilide de cinsel istismar davranışlarıyla aynıdır. Çocuğa yönelik cinsel istismar tipleri hakkında farklı birçok sınıflamalar yapılmasına karşın en kapsamlı olanlardan birisi Foller tarafından yapılan sınıflamadır. Bu sınıflama şöyledir (4);

Tablo 1.

A-Temas İçermeyen Cinsel İstismar Davranışları

1-Seksi konuşma

2-Teşhir

3-Voyerizm (Röntgencilik)

B-Temas İçeren Cinsel İstismar Davranışları

1-Cinsel dokunma

2-Frotaj (fortçuluk = frottage)

3-Oral-genital seks

a) *Cunnilingus* (ağız-vajina),

b) *Fellatio* (ağız-penis)

c) *Analingus* (ağız-anüs)

4-Interfemoral ilişki (Vulvar ilişki)

5-Seksüel penetrasyon

a) *Dijital Penetrasyon*

b) *Objelerle Penetrasyon*

c) *Genital Penetrasyon*

d) *Anal Penetrasyon*

6-Cinsel sömürü

a) *Çocuk Pornografisi*

b) *Çocuk Fuhuşu*

7-Başka istismar türlerini de içeren cinsel istismar

Temas içermeyen cinsel istismar tipleri şunlardır;

1-Seksi konuşma: İstismarcının, çocuğun cinsel özelliklerine yönelik veya çocuk üzerinde gerçekleştirmeyi istediği cinsel faaliyetleri anlattığı ve başka cinsel öneri ve yorumlarda bulunduğu konuşma türüdür.

2-Teşhir: İstismarcının kurbanına göğüs, penis, vajina, anüs gibi özel bölgelerini gösterdiği ve/veya kurbanın önünde mastürbasyon yaptığı istismar türüdür.

3-Voyerizm (Röntgencilik): İstismarcının açıkça veya gizli olarak kurbanı soyunukken veya istismarcıyı cinsel olarak tatmin eden aktivitelerde bulunurken gözlemesidir. Bu tür aktivitelerin cinsel yönden uyarıcılıktan çok uzak durumlar da girebilir. Bir olguda istismarcının bir bebeğin bez değişimi sırasında uyarıldığı bildirilmiştir. Bazen istismarcının kurbandan sadece soyunmasını istediğine de rastlanır.

Temas içeren cinsel istismar tipleri şunlardır;

1-Cinsel dokunma:

Vücudun özel bölgelerine yapılan herhangi bir dokunmadır. Bu özel bölgeler, göğüsler, vajina, penis, kalçalar, anüs ve perineal bölgedir. İstismarcı kurbanı okşayabilir, kurbanın da kendisine dokunmasını sağlayabilir, kurbanı ve istismarcı karşılıklı okşama ve mastürbasyonda bulunabilirler. Okşama giysilerin üzerinden kurban giyinirken veya kurban soyunukken vücuda uygulanabilir.

2-Frotaj (fortçuluk = frottage) da istismarcının, özel bölgelerinin kurbanın vücuduna veya giysilerinin üzerine sürütmesiyle cinsel doyuma ulaştığı, cinsel dokunma türü bir cinsel istismardır.

3-Oral-genital seks:

İstismarcının çocuğun genital organlarını yalaması, öpmesi, emmesi veya ısırması veya çocuğun oral yoldan kendiyile birleşmesini sağlamasıdır. Davranış *cunnilingus*

(ağız-vajina), *fellatio* (ağız-penis) veya *analingus* (ağız-anüs) olabilir. Çok sık rastlanmasa da karşılıklı oral birleşme halinde de olabilir. Çok sık rastlanmamasının nedeni, kurban ve istismarcının vücut ölçüleri arasındaki farktan dolayı bu eylemin zor olmasıdır. Yine çeşitli olaylardan elde edilen bulgulara göre en sık rastlanan türün *fellatio* olduğu görülmektedir.

4-Interfemoral ilişki:

İstismarcının penisini çocuk kurbanın bacakları arasına yerleştirdiği ilişki türüdür. Kuru ve vulvar ilişki terimleri de aynı türü ifade eder. İstismarcı genelde çocuğun bacaklarını kendi bacaklarının arasına alır ve bir arada tutar. Çocuk üstte veya altta olabilir. Çocuğun vulvasına penisin sürütmesi olabilir ama penetrasyon yoktur. Küçük kurbanlarda vajinal girişin çok küçük olmasından dolayı sık rastlanır veya istismarcı kurbanı yaralamaktan da korkuyor olabilir. Bazen de çocuğun bekâretini korumak için bu ilişki türünü seçer, daha büyük çocuklarda hamileliği önleme amacı da olabilir.

5-Seksüel penetrasyon:

İstismarcının kurbanın bir vücut deliğine girişi ile gerçekleşir. 4 tipi vardır.

a) Dijital Penetrasyon: Parmakların vajinaya, anüse veya ikisine birden sokulmasıdır. Duruma göre parmakların kurbanın ağızına sokulması da cinsel istismar olabilir. Genel olarak istismarcının kurbanına penetrasyonu söz konusudur, fakat kurbanın istismarcıya penetrasyonunun sağlandığı örnekler de vardır. Küçük kurbanlarla sık gerçekleştirilen bir cinsel istismar türüdür. Genital veya penetrasyon ilişkisinin başlangıcı da olabilir. İstismarcı vajinal veya anal girişi parmaklarıyla esnetir ve daha sonraki bir zamanda genital veya anal ilişkiye girebilir.

b) Objelerle Penetrasyon: Daha az rastlanan bir cinsel istismar türüdür. İstismarcı kurbanın vajina, anüs veya duruma göre ağızına bir enstrüman yerleştirir. En sık görüleni vajinal penetrasyondur. Objeler çok çeşitli olabilir. Elektrikli vibratörler ve dildolar, cetvel, makas, boya kalemi, havuç, salatalık rastlanan objelerdir.

c) Genital penetrasyon: Penisin vajinaya penetrasyonudur. Bazen kurbanın vajinasının küçüklüğü nedeniyle penetrasyon tamamıyla gerçekleşmez. Çoğunlukla erkek bir istismarcı, kız bir kurban söz konusudur, tam tersinin örnekleri de vardır. Bu tersi durumda kurban adolesan dönemdedir.

d) Anal penetrasyon: İstismarcının penisinin, kurbanın anüsüne penetrasyonudur. Sıklıkla erkek kurbanların olduğu istismar olgularında rastlanır ama bazen kız kurbanlarda da görülür. Kurbanın kız olduğu durumlarda istismarcı hamilelikten sakınıyor olabilir. Genelde görülen anal penetrasyon diğer cinsel istismar türlerinin eşlik ettiği veya istismarcının kurbanına çok kızgın olduğu durumlardır.

6-Cinsel sömürü:

Sömürüden sorumlu olan kişilerin çocukla direkt cinsel kantağa girmedikleri ve bu yolla para kazanmayı hedefledikleri olguları içermektedir. Sıklıkla bu sömürüden sorumlu olan kişi cinsel tatminden çok parasal kazanç için bu tür bir faaliyette bulunur.

İki türü vardır:

a) *Çocuk Pornografisi*: Çocukları görüntülemeyi içerir, bu görüntüler, fotoğraflar, filmler veya video kasetler olabilir. İstismarcının özel kullanımına ait olabileceği gibi, pornografi pazarında ticareti de yapılabilir. Fotoğraflar, etkiyi artırıcı küçük bir hikâye ile porno magazinlerinde yer alabilir. Cinsel doyum diğer cinsel istismar türlerinden farklı olarak cinsel bir eylemde bulunmak yerine, çocuklarla ilgili materyale bakmak veya izlemekle sağlanır. Söz konusu pornografik materyal şimdiye kadar anlatılan cinsel istismar türlerini sergileyebilir. Çocukların baştan çıkarıcı bir pozda görüntülediği veya banyo yapmak gibi aslında normal olan ama cinsel yönden heyecandırıcı bulunabilecek görüntüleri de içerebilir.

Evlerinden kaçmış çocuklar gibi sömürüye müsait çocukların ticari amaçla görsel materyal üretenler tarafından çocuk pornografisinde kullanılmalarına rastlandığı gibi, ebeveynlerin amatör video ekipmanlarıyla çocuklarının pornografik filmlerini çektikleri ve bunların ticaretini yaptıkları da görülmüştür.

b) *Çocuk Fuhuşu*: Hem erkek hem de kız çocuklar fuhuşta kullanılabilir. Kurbanın cinsiyetinden bağımsız olarak, müşteriler hemen her zaman erkektir. Olguların çoğunda kurbanlar adolesan dönemdedirler. Daha küçük yaşlardaki çocuklara da rastlanır. Fuhuşta yakalananların çoğu evden kaçmış çocuklardır. Dayanılmaz olarak gördükleri ev ortamlarından kaçarlar ve geçinebilmek için fuhuşa yönelirler. Çocuklar çok ender kendileri için "işe çıkarlar". Genellikle bir yetişkin onları bu işe sokar ve çocuğu pazarlar veya çocuğu fuhuşun para kazanmak için iyi bir yol olduğu konusunda ikna eder.

7-Başka istismar türlerini de içeren cinsel istismar:

Anlatılan istismar türlerinin çeşitli varyasyonları ve kombinasyonları vardır. Cinsel istismara başka bir tür aşığılama da eşlik edebilir. Defekasyon ve ürinaryona rastlanmıştır. Fiziksel yönden kötü muamele ile uyuşturucu ve alkol kullanmaya zorlama ve ayrıca daha şiddetli istismar türleri de vardır.

Pedofili, DSM-IV-TR(Mental Bozuklukların Tanısal ve Sayımsal El Kitabı) tanı ölçütlerine göre en az 6 aylık süre boyunca, kişide ergenlik dönemine girmemiş bir çocukla(genellikle 13 yaşlarında ya da altında olanlarla) cinsel aktivitede bulunma ile ilgili yoğun, cinsel yönden uyarıcı fantezilerinin, cinsel dürtülerinin ya da davranışlarının

yineleyici biçimde ortaya çıkması olarak tanımlanmaktadır. Tanı konulabilmesi için kişinin en az 16 yaşında olması ve istismarcının istismar edilen çocukla arasında en az 5 yaş olması gerekir (5).

Fagan ve arkadaşları pedofili için şunu vurgulamaktadırlar; 'Çocukların cinsel istismarı', 'ensest', 'çocuk tacizi' ve 'pederastri(oğlancılık)' gibi terimler pedofilinin karşılığı değildir. Ergen olmayanlarla seks anlamına gelen terimler kriminal (suç tanımına giren) eylemlerdir; pedofili tam olarak çocuklara cinsel çekim duymaktır. Ergen olmayanları cinsel olarak her taciz eden pedofil değildir. Mesela, ergen olmayanları cinsel olarak istismar eden kişilerden bir kısmı, ergen olmayanları fırsatçı bir şekilde seçerler. Çünkü bu çocuklara ulaşmak kolaydır. Bu açıdan ergen olmayana yönelik cinsel istismar pedofilinin tek belirleyicisi değildir (6).

Pedofillerde olay sırasında madde kullanımı olup olmadığı veya olay sırasında bir ruhsal bozukluğu olup olmadığı da değerlendirilmelidir (7).

2. Pedofilin Etiyolojisi

Pedofilinin temel etiyojisi bilinmemektedir. Birçok faktörün etkin olduğu görülmektedir. Yapılan araştırmalara göre pedofiller düşük benlik saygısı olan, sorunlarla baş etme becerisinden yoksun ve ebeveynleriyle genellikle kötü ilişkileri olan kişilerdir. Araştırmalara göre genelde dominant bir anne ve pasif bir babanın bulunduğu veya sadece dominant bir annenin bulunduğu aile ortamının önemli bir risk faktörü olduğu görülmektedir (10).

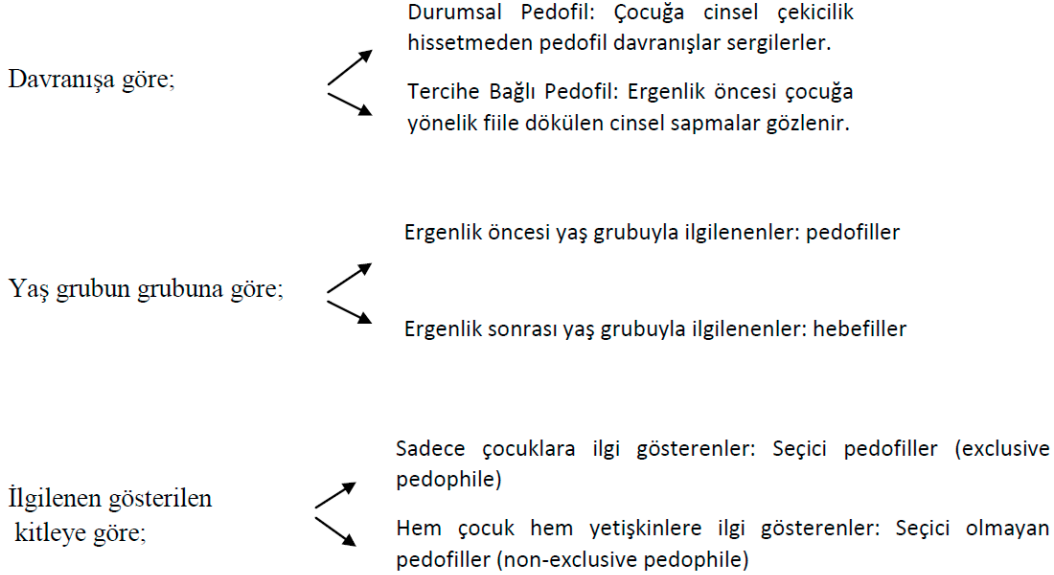
Pedofillerin küçük bir yüzdesi sadece çocuklara çekim duyan özel tipe girerler(exclusive type)-. Pedofiller büyük oranda erkektir. Genel de onlu yaşlar öncesindeki kız ve erkek çocukları veya çok nadiren her iki grubu da çekici bulurlar. Sosyal olarak kabul edilebilir cinsellikten, çoğunlukla mahrum edilen(ve suç ögesi taşıyan) pedofiliye geçiş mekanizmaları ve oluşum süreci halen gizemini korumaktadır. Üstelik toplumda azımsanmayacak oranda kişinin pedofilyak fantezileri vardır. Çocuk pornografisinin ve çocuk fuhuşunun yaygınlığı bunun bir kanıtı olarak görülebilir (11,12).

Pedofili davranışları çok geniş bir spektrumda fiziksel temas olmaksızın teşhircilik yapma ile cinsel bölgelere amaçlanmış (ya da amaçlanmadan gerçekleşen) penetrasyon filleri arasında değişmektedir. Pedofiller, amaçlarına ulaşmak için bazen farklı derecelerdeki zorlamalar olduğu kadar farklı yollarda kullanırlar. Kalıplaşmış bir davranış modelinden bahsetmek mümkün değildir (13).

Pedofilleri diğer çocuk cinsel istismarcılarından ayıran en önemli özellikleri çocuklara karşı hissettikleri cinsel dürtülerin ve bu dürtüler doğrultusunda çocuklara yaptıklarının yanlış olduğunu düşünmemeleridir. Çarpık bir iç dünyasına

Tablo 2.**Pedofil Tipleri**

Araştırmacılar kurban tipine, cinsel aktiviteye, kurbanın yaş tercihine vb. göre pedofilleri sınıflandırmışlardır (8,9).



Çoğu pedofil kendi davranışlarını, durdurulamayacak, engellenemeyecek, istem dışı hareketler olarak görmektedir. Bu düşünceye dayanmak kendilerini, yaptıkları hareketlerin zorunlu bir katılımcısı olduğuna inandırmaktadır. Kendilerini kurban olarak gördüklerinden, çocuklara yaptıklarından ötürü pişmanlık ya da sorumluluk duymamaktadırlar (14).

Tüm pedofiller yaptıkları hareketlerden suçluluk duymasalar da, davranışlarının toplum ve yasalar tarafından kabul edilmediğini bilmektedirler. Devlet otoritelerinin karşısına çıktıklarında hepsi yaptıklarını yalanlamakta, hapsedilmemek için ellerinden geleni yapmaktadırlar. Eğer yaptıkları kanıtlandıysa, benimsedikleri delüzyonları kullanıp, gerçekleri manipüle etmeye çalışmaktadırlar. Bunlara örnek olarak;

- Bu davranış zararlı değil, aktarılandan çok daha önemsiz.
- Çocuk cinsel yönden beni provoke etti.
- Yaptıklarımın öğretici bir yönü vardı.
- Hayatın gerçekleri ve aşk hakkında bilgi verdim.
- Çocuğun da hoşuna gitti (15).

Yapılan bir çalışma pedofillerin savunmalarını 5 başlık altında topladıklarını göstermektedir: Bunlar inkâr (“çocuğu kucaklamak suç mu?” vb.), küçümseme (“sadece bir kez oldu,” vb.), akla yatkın hale getirme (“erkek çocuklardan hoşlanan biriyim”, “çocuk sapığı değilim” vb.), uydurma (“araştırma projesi için kullanıyorum” vb.), saldırma (çocuğa, polise, doktora vb.) olarak belirlenmiştir (16).

Bütün çocuğa yönelik cinsel istismarları pedofili başlığı

altında toplamak ve değerlendirmek yanlış olacaktır. Bu terminolojik yanlışlık hem kamuoyunda hem de bilimsel jargonda zaman zaman yapılmaktadır. Pedofilin çocuk seviciliği anlamına sahip olması Türkçede sübyancılık olarak ifade edilmesi sıklıkla karmaşaya neden olmaktadır (17).

Pedofil olan çocuk cinsel istismarcı (Tercihsel pedofili)

Şunu belirtmek gerekir ki, pedofili bütün sosyokültürel çevrelerde ve sosyal sınıflarda meydana gelebilir. Pedofiller, gözlerden uzak, karanlıkta avını yakalamaya çalışan kimseler değildir. Aksine, bu kişi herhangi birinin arkadaşı, topluma iyi entegre olmuş, şüphe uyandırmayan biri olabilir. Asla, pedofili eğiliminden söz etmez ve yine bu eğilimini açıkça sergilemez.

Tercihe bağlı pedofilide, söz konusu fiil çok seyrek olarak birdenbire ortaya çıkar. Genellikle, birbiri ardına gelen çeşitli bölümler halinde meydana gelir: Bunlar ilişkiye dayanan bir strateji, yaklaşma stratejisi, risk ölçümü ve fiili gerçekleştirme şeklindedir (18).

Bu, farklı sürelerde gelişen bir süreci kapsamaktadır. Seçilen çocuğun ailesi ile veya yaşadığı çevredeki kişilerle olan ilişkilerinin kurulması bu sürecin bir parçasıdır. Kurbanların, cinsiyet, yaş ve genel fiziksel özellikler gibi kişisel kriterlere dayanılarak seçildiği görülmektedir. Başlangıçtaki temas, konuşma, hediye verme, çocuğun hoşlandığı şeyler veya hobilerine ilgi gösterme ile tehdit veya güç kullanma arasında değişen çeşitli stratejiler kullanılarak gerçekleştirilir. Pornografik malzeme kullanılabilir. Pedofil, devamlı olarak,

söz konusu olabilecek riskin ölçümünü yapar: potansiyel görgü tanıklarının bulunup bulunmadığı, çocuğun polise haber verme olasılığı, ebeveyn, akraba ve yakınlarının göstereceği reaksiyonların tahmini, intikam vb. tehlikelerin olup olmadığını anladıktan ve kendini güvende hissettikten sonra çocuğa yönelik eylemine girişir (19,20).

1- Pedofili ani bir davranış şekli değildir. Pedofillerde genellikle çocuklara yönelik cinsel eğilimlerinin ergenlikten başlayarak oluştuğu görülmektedir. Çok az olguda bu eğilimin ilerleyen dönemde oluştuğunu bildiren pedofiller de bulunmaktadır.

2- Pedofillerde her tür cinsel davranış gözlenir. Bunlar, çocuklara kendilerini çıplak göstermek (exhibitionism), çocuğu soymak, çıplak çocuğa bakmak (voyeurism), çocuğun önünde masturbasyon yapmak gibi pasif ya da cinsel organla çocuğa dokunmak, oral seks, penetrasyon gibi invazif davranışlar olabilir. Pedofiller genel olarak çocukları zorla bu davranışlara maruz bırakmak yerine çocuğu duyarsızlaştırmak veya fiziksel manipülasyonla yavaş yavaş alıştırmayı tercih ederler (21).

3- Pedofillerde güvenlik çok önemlidir. Bu yüzden çocuğun sır saklama kapasitesini test edip çocuğun ailesine açılıp açılmayacağını anlamaya çalışır. Çocuk sır sakladıkça onu ödüllendirir. Ailesinin ona izin vermediği özgürlükleri tanıyarak güvenini kazanmaya çalışır (ör: sigara içmek). Çocuğu en çok önemseyenin kendisi olduğu izlenimi veren sahte bir ruhsal dünya kurar. Çocuk bu ilişkiden rahatsız olmaya başlayınca onu tehdit eder ve bu durumdan onu sorumlu tutar. Özellikle çocuğu sır saklamaya yönlendirmeleri ve erkek kurbanların başlarına gelenlerden utanıyor olması, olguların çok azının açığa çıkmasına ve adli sisteme yansımaya neden olmaktadır.

4- Pedofillerde tüm eylemler önceden planlanarak yapılır. Diğer çocuk istismarı kategorilerinden farklı olarak pedofillerin tüm davranışları ve eylemleri belli bir plan dâhilindedir, rastgele gelişen sadece bir kere olmuş bir vakadan ibaret değildir.

5- Pedofillerin cinsel istismarlarında, diğer çocuk istismar vakalarına oranla penetrasyonun daha az olduğu görülmektedir. Çocuğa zarar verip onu korkutup kaçırmaktan ve çocukta oluşturdukları zararın daha büyük ceza almalarına sebep olacağından korkarlar.

6- Pedofillerin kurban seçiminde belli koşulların olup olmadığını araştırdıkları ve buna göre kurbanlarını belirledikleri görülmektedir. Bu konuda yakalanmamak için çok dikkatlidirler. Savunmasız, ailesi tarafından ihmal edilen, ebeveynleri ayrılmış, evde ailesi genellikle bulunmayan, ilgisiz ailelerin sevgiye muhtaç çocukları seçer, sır saklama yeteneklerini test eder ve onlara kendi kişisel zevklerine

hizmet eden planlarını gerçekleştirmek uğruna sevgi gösterir gibi davranırlar. Seçtikleri çocuklar kendi akrabaları değildir. Çocukların kolayca ulaşılabilir olmasından daha çok, ilişkinin devamını sağlayacak ve sevgi gösterileri ile kendisinden kolayca kopmayacak çocukları tercih ederler.

7- Pedofili kişide var olan bir dürtü bozukluğu olup dış koşullara bağlı olmayan bir durumdur. Bu durum pedofiliyi çocuk istismarlarından ayıran önemli bir özelliktir. Kişinin son dönemde yaşadığı olaylara, dış etkenlere veya stres faktörlerine bağlı değildir. Spesifik bir olay sonrasında pedofili tanısı düşünülüyorsa hastanın mental durumuna etki eden bir durumun söz konusu olup olmadığı araştırılmalıdır. Madde kullanımı veya bipolar bozukluk gibi psikiyatrik bir hastalıkta kişinin pedofilik eylemden önceki cinsel tercihleri göz önünde bulundurulmalı, tamda aceleci olunmamalıdır.

8- Pedofilik davranış, bireyin yetişkinlere olan ilgisinden bir kopuş değildir. Pedofiller yaşamları boyunca kendi yaş grubundaki bireylere karşı cinsel ilgi geliştirememiş, sadece çocuklara karşı inatçı, devamlı bir istek duyan kişilerdir. İçinde yaşadıkları topluma uymak için evlenmeleri, çocuk sahibi olmaları ise pedofil oldukları gerçeğini gölgelemez. Karşıt cinsle aralarının kötü olmasından ya da kendine güvensizlikten ötürü çocukları hedef almazlar.

9- Tercihe bağlı çocukları cinsel istismar eden gruptakilerin davranış modelleri ve nedenleri oluşma sebepleri, tedavi, kurban seçimi, istismarın yapısı bakımından farklılıklar içermektedir. Genel olarak patolojik ve sorunlu bireyler tarafından gerçekleştirilen genel cinsel istismarları karşılaştırma söz konusu olduğunda pedofilik olmayan çocuk cinsel istismarcıları, pedofillerden birçok boyutta ayrılmaktadır (22).

10- Pedofilide tedavi protokolü diğer cinsel istismar vakalarından farklıdır. Psikoterapi tek başına sonuç vermemektedir. Çünkü pedofil saldırgan toplum içinde pedofil olarak damgalanmış olmaktan utanç duymaz ve bu durum onu cinsel tatmin aramak için çocukları taciz etmekten alıkoymaz. İlaç ve kimyasal kastrasyonla bireyin cinsel güduları ölmeye değin baskılanması gereklidir. Pedofili için günümüzde kesin bir tedaviden bahsedebilmek mümkün değildir (23).

Pedofil olmayan çocuk istismarcıları(Durumsal cinsel istismarcılar)

Durumsal istismarcılar, çocuğa yönelik cinsel istismarı olgularının çoğunu oluşturmaktadır. Amerikan Psikiyatri Birliği, 'durumsal saldırganı', normalde yetişkinlere çekim duyan ancak herhangi bir nedenle, cinsel tatmin için bir çocuğa yönelmiş kişi olarak tanımlamaktadır. Saldırganca cazip gelen kendi yaşlıları ve eşitleri arasında kendisine bir partner bulma becerisi gösteremeyen bir yapıda olduğundan dolayı çocuklara yönelmesidir. Bu kişinin sosyal becerileri zayıftır. Çok içine

kapanık ve kimseyle ilişki kurmak istemeyen bir yapısı vardır. Bu yüzden bazen bu kişilerin çocuklarla sadece seks ilişkisi değil karşılıklı konuşma, sohbetle dayalı bir ilişki kurdukları da gözlenmektedir (24).

Bu tip olgulardaki en tipik durumlardan birisi saldırganın yaşadığı ortamda çocuğa çok rahat ulaşabilmesidir. İşinden dolayı çocuklarla ilişkisinin fazla olması ya da bulunduğu ortamda çocukların tanıdığı birisi olma gibi özellikleri kendi avantajına kullanmaktadır. Okulda öğretmenlik, beden öğretmeni gibi meslekler bu duruma çok uygun mesleklerdir. Tabii burada genelleme yapılmadığını da vurgulamak gerekmektedir. Tam tersi bu tip insanlar eylemlerini yapabilmek için çocuklarla yakın ilişki kurabilecekleri bu tip meslekleri seçmektedirler. Bu çocuklar bazen saldırganın kendi evindeki çocuklar bile olabilmektedir.

İstismarcılar için küçük yaşta çocuklar, zayıf, kırılabilir veya kolay ulaşılabilir oldukları için daha kolay hedef olarak algılanmaktadır. Ahlaken fark gözetmeyen durumsal cinsel suçlular, çocukları ya da ergenleri seçerler, bunun en basit nedeni fırsatları vardır ve bununla bir kaçışları olabileceğini düşünürler. Sosyal olarak çevresine uyumsuz olan bu kişiler, kendine güvensizliklerinden ya da meraklarından, durumsal olarak, çocukları seçebilirler.

1- Bu gruba giren çocuk cinsel istismarcıları, mental ya da ruh sağlığına etki eden bir patolojileri yoksa çocuklara yaptıklarının yanlış olduğunu farkındadırlar ve genel olarak yaptıklarından ötürü pişmanlık duyma ve sorumluluk hissetme yetisine sahiptirler. Tam bir suçlu psikolojisiyle hareket ederler.

2- Pedofillerin aksine stereotipi çıkarılmış savunma mekanizmalarına başvurmayıp suçlarını itiraf edebilir veya yaptıklarını ailesi ve dostlarıyla pişmanlık duygusuyla paylaşabilir.

3- Pedofillerden farklı olarak bu tip cinsel istismarcılar genellikle ani kararlar sonrasında ortaya çıkabilmektedir. O andaki koşulların saldırgan için avantajlı olduğunda eylemin oluşabileceği dikkat çekmektedir. Genellikle planlanmış bir davranış değildir. Ergenlik sonrası yetişkin yaşta çocuk istismarına başlamış oldukları görülmektedir. Durumsal istismarcılar söz konusu olduğunda kişinin cinsel tercih geçmişini sorgulamak önemlidir.

4- Durumsal istismarcılar genellikle istismarın şekli bakımından da belirli bir kalıbın dışındadırlar. Hareketleri birbirleriyle bağlantısızdır ve denetlenemez. Davranışları genellikle hesaplanmış değildir, çocukla yaklaşım ona güven vermek, duyarsızlaştırmak yerine güç kullanarak istismar etmeyi daha çok tercih etmektedirler. Çocuğu alıştırmak yerine zorla alkoymak bu tipte daha sık görülen bir durumdur.

5- Penetrasyon oranları çok daha yüksektir ve genellikle

mağdur kız çocuğudur. Anlık cinsel tatmin, süreklilikten daha ön planda olduğundan düşünmeden çocuğa bedensel zarar verirler. Bu sebepten ötürü de pedofillerin aksine çok daha fazla sayıda olgu adliye yansıtmaktadır.

6- Durumsal çocuk istismarcıları, genellikle ellerinin altındaki, kolay elde edebilecekleri çocukları tercih ederler. Akriba ayrımı yapmazlar. Enstest de bu tipe özgün bir durumdur.

7- Pedofillerin aksine cinsel tercihlerini çocuklardan yana yapmadıklarından, hüküm giymelerinin ve tedavinin ardından toplumda yaşamaya geri döndüklerinde cinsel istismarlarına devam etme oranları daha düşüktür.

8- Durumsal çocuk istismarcılarının alt gruplarına göz önünde bulundurursak:

- Mental bir hastalığa bağlı olarak ya da yetişkinlerle ilişki kuramamaktan ötürü çocukları istismar eden yetersiz istismarcı (inadequate)

- Çocuklarla da cinsel ilişkiye girmeyi merak eden cinsellik düzeyinde ayırım yapmayan istismarcı (sexually indiscriminate)

- Tam anlamıyla bir sapkınlık olarak nitelendirilebilecek düzeyde çevresindeki herkesi cinsel olarak istismar etme düşüncesinde olan, ahlaki açıdan ayırım yapmayan istismarcı (morally indiscriminate)

- Normalde yetişkinlerle ilişkisi olan fakat stres faktörleri onları bu ilişkilerini çocuklarla yaşamaya yönelmiş baskılanmış, gerileyen istismarcı (regressed) (25).

Durumsal çocuk istismarcılarında dış etkenlerin önemli olabileceği görülmektedir. Stres faktörlerinden etkilenip istismara başlayabilirler. Bu stres faktörleri işsizlik, ailevi problemler, para sıkıntıları, madde kullanımı veya daha subjektif olarak yalnızlık, kaygı ve yalıtım gibi durumlar olabilmektedir (26).

9- Durumsal çocuk istismarcılarının çocuklara olan ilgileri süregelen bir durum değildir. Bu tip yetişkin bireylerle karşı cinsel duyguları geliştirmiş ve çocuk istismarlarından sonra da yetişkinlere karşı cinsel istek geliştirebilirler.

10- Pedofilinin aksine psikoterapi tek başına etkili olabilmektedir. Agresif tedavinin gerekli olduğu durumlar göz önünde bulundurulmalıdır.

Tablo 3. Pedofil Profili.

- 1- Genellikle (ama her zaman değil) erkektir.
- 2- İyi eğitimlidir, ortalamanın üstünde dindardır, 30'lu yaşlarındadır.
- 3- Çocuklara erişimlerinin kolay olduğu işler seçerler.
- 4- Çocuklar ve yetişkinler arasında popülerdir.
- 5- Güvenilir ve saygın görünürler. Toplumda iyi bir yeri vardır.

- 6- Çocuklarla konuşmayı tercih eder.
- 7- Kendini çocuklarla yetişkinlerle olduğundan daha rahat hisseder.
- 8- Çoğunlukla ergenlik öncesi erkek ve kız çocuklarına çekim duyar.
- 9- Heteroseksüel, homoseksüel veya biseksüel olabilir.
- 10- Çocuklarla çok iyi vakit geçirir, onlara sürekli şekerler, oyuncaklar, hediyeler verir.
- 11- Başı dertte ve ilgi ve şefkate ihtiyacı olan çocukları belirler.
- 12- Sıklıkla tercih ettiği kurbanların yaşında çocuğu olan kadınlarla çıkar veya evlenir.
- 13- Nadiren bir çocuğu cinsel bir temasa zorlar veya baskı kurar.
- 14- Genellikle güven ve dostluk yoluyla ilişki kurar.
- 15- Fiziksel temas kademelidir, dokunmaktan, kucağa almaya, dizlerinde oturtmaya, öpmeye vs. aşama aşama geçer.
- 16- Zevk almayı pek çok yolla türevlendirebilir. Bazısına sadece çocuğa bakmak bile yeterlidir. Bazıları için, fotoğraf çekmek ya da elbiseleri çıkarılmış bir çocuğu seyretmek yeter. Yine de bazıları daha çok temasa ihtiyaç duyar.
- 17- Çocuklarla yalnız kalmanın birçok yolunu ve yerini bulur.
- 18- Çoğunlukla aile babasıdır, hiç bir sabıka kayıtları yoktur ve yakalandıktan, hüküm yedikten, hapiste yattıktan ve mahkeme kararı ile cinsel suçlu programına alındıktan sonra bile çocuğu istismar ettiklerini reddederler.
- 19- Evlilikleri sıklıkla cinsel işlevsizlik nedeniyle sorun yaşar ve pedofilin gerçek tercihleri ve yaptıklarını gizlemek için bir paravandır.
- 20- Çoğunlukla, ama her zaman değil, kendileri de çocuklukta cinsel tacizin bir türünün kurbanıdır. Ancak bu durum tartışmalıdır. Böyle bilinmekle beraber son yıllarda bunun böyle olmadığını gösteren çalışmaların sayısı da artmaktadır.
- 21- Pedofilin çocuğu olmasa bile pedofilin evi, oyuncaklar, kitaplar, video oyunları, bilgisayarlar, bisikletler, dikiş öğrenme takımları, tekerlekli patenler, havuz, abur cubur-çocukları evine çekecek ve geri gelmelerini sağlayacak şeyler ile tam da çocukların istedikleri bir ortamdır. Genellikle evdeki oyuncak çeşitleri, tercih edilen kurbanların yaşını yansıtmaktadır.
- 22- Kadın bir pedofil, genellikle çocuğu bir erkek pedofille çift olarak taciz eder ve büyük oranda kendisi de kronik cinsel taciz kurbanıdır.
- 23- Bir pedofil bağımsız hareket edebilir veya internette ve diğer pedofiller için kurulmuş gruplar gibi bir organizasyonun parçası olabilir.
- 24- Bazı pedofiller, davranışlarının kriminal(suç), ahlaksız

veya kabul edilmez olduğunu fark eder ve gizlilik içinde çalışır.

25- Bazıları, yaptıkları hakkında oldukça açık ve militandır ve pedofilin basın ve konuşma özgürlüğüne sığınarak normalizasyonunu savunurlar ve "nesiller arası samimiyet" gibi zararsız bir dil kullanmaya özen gösterirler.

Çocuk Pornografisi ve Pedofil İlişkisi

Birleşmiş Milletler tarafından oluşturulan Çocukların Satılmaları, Çocuk Fuhşu ve Pornografisi Konusundaki İsteğe Bağlı Protokol'de yapılan tanıma göre: çocuk pornografisi, çocuğun gerçekte veya taklit suretiyle bariz cinsel faaliyetlerde bulunur şekilde herhangi bir yolla teşhir edilmesi veya çocuğun cinsel uzuvlarının, ağırlıklı olarak cinsel amaç güden bir şekilde gösterilmesidir (27).

Çocuğun sesli veya görüntülü olarak cinsellik konulu bir materyale konu olması çocuğun cinsel istismarına, bu materyalin çoğaltılması, yayınlanması, izlenmesi vb. çocuğun sömürülmesi anlamına gelmektedir. Böylelikle çocuk iki defa istismara maruz kalmış olmaktadır. İnternet çok önemli bir kaynak olmanın yanı sıra bu anlamda da siber tehdit ve siber şiddet kaynağı da olabilmektedir (28,29).

Çocukta cinsel istismar ile pornografi yakın ilişkilidir. Birçok olguda istismarcılar çocuk pornosu izledikten sonra çocuğu cinsel olarak istismar etmeye başlamıştır. Yetişkinler pornografik materyallerde gönüllü olarak cinsel etkinlik içerisine girerler. Fakat çocuk yaşı ve ayırt etme gücü itibarıyla rıza gösterme ehliyetine sahip değildir. Dolayısıyla çocuk pornografisi, çocuk için zorlayıcı ve kötü niyetlidir (30,31).

Pedofil bireylerin çocuğu cinsel doyumları için kullanmalarının en kolay ve ulaşılabilir yolu çocuk pornografisidir. Çocuk pornografisi pedofil birey için cinsel tatmin amaçlı en kolay ulaşacağı kaynak konumundadır. Pedofil birey çocuğun cinsel obje haline geldiği materyaller yoluyla fantezilerinin kurbanlarına daha çok ilgi duyacak ve gözlemlediklerini kendi yaşamlarında harekete geçirmeye çalışacaktır. Bir başka olasılık ise pedofil bireyin sadece bu materyallerle tatmin olarak kendisini toplum içerisinde daha iyi saklayabilmesidir.

Birleşmiş Milletler Çocuk Hakları Sözleşmesi'nin 34. Maddesi taraf devletler, çocuğun pornografik ya da diğer yasadışı cinsel faaliyette bulundurulması sömürülmesini önleme ve yaptırıma bağlama yükümlü altına girerler. Birçok devlet bağlayıcı olan bu sözleşme doğrultusunda ceza kanunlarında çocuğun pornografik materyallere konu olmasını yaptırıma bağlamıştır (32).

Pedofilik eylemciler, çoğunlukla, yaptıklarının çocuklara yardımcı olduğu illüzyonunu yaşarlar. Bir çocuğun gelişimine katkıda bulduklarını veya çocuğun eylemden zevk aldığı yolunda kendilerini kandırıyor olsalar da, kurbanlarına

ailelerini bir şey söylememelerini ve onları alarma geçirmemelerini tembihlerler.

Pedofili olgusu nasıl anlaşılır ve ortaya çıkarılır sorusunun cevabı pratik açıdan çok zor şekilde olmalıdır. Çünkü olayların büyük çoğunluğunda pedofilik kişi çocuğu ikna ederek onu kendine suç ortağı yapmaktadır. Pedofiliklerin çoğunun yaşadığımız ortamda olan, herkesin kabullendiği kişiler olması saptanmasını da çok güçleştirmektedir. Bunun en yakın örneklerinden birisi Bursa'da çok iyi bir okulun rehberlik danışmanı olan ve aynı zamanda Bursa'da sokak çocukları derneğinin genel sekreterliğini yapan psikolog bir kişinin internet üzerinden yapılan takip sonunda yakalanması ile ortaya çıkmıştır. Bu kişi o güne kadar 200 ü aşkın çocuğu kandırarak evine götürmüş ve hepsinin de erotik resimlerini çekmişti.

Ancak pedofili konusunu konuşurken çok önemli bir boyutu da irdelemek gerekmektedir. Yaşanan olgulara baktığımızda çocuklara yönelik cinsel istismar olgularının büyük bir kısmı pedofil olmayanlar tarafından gerçekleştirilmektedir. Bu noktada önemli olan pedofil ile çocuğa yönelik istismar gerçekleştiren ama pedofil olmayanlar arasındaki farklılığı vurgulamaktır. Bunu yapmak için çocuğu istismar eden kişinin kim olduğunu tanımlamak gerekmektedir.

3. Adli Muayene

Çocuğun cinsel istismara maruz kaldığını ortaya çıkarabilmek ve tedavisini yapabilmek için çocuğun anamnezini alabilmek ve muayenesini yapmak çok önemlidir. Ancak bu muayeneyi de yaparken başta tek bir seferde muayeneyi bitirebilmek olmak üzere birçok konuda dikkatli olmak gerekmektedir. Genelde ortaya çıkışı çocuğun ailesine olayı anlatmasıyla başlar. Yaşanmış pedofilik olay; okşama, teşhircilik gibi vücutta hiç bir fiziksel iz bırakmayan türde olabileceği gibi fiziksel temasın olduğu ve iz bırakan bir olay da olabilir. Burada çocuğun fiziksel bulgularının saptanarak adli raporla somutlaştırılması çok önemlidir. Çünkü çocuğun yaşadığının somut bulgusu yargı aşamasında adli tıp raporu olacaktır (33,34).

Ancak cinsel taciz davranışları söz konusuysa bunun fiziksel bulguları yok denecek düzeyde olup, teşhis edilmesi çok güçtür. Adli raporda belirtilebilecek düzeyde somut bulgular bulmak zor olacaktır.

Çocuk cinsel bir saldırıya maruz kalmışsa muayene ederek hem oluşan hasarın tespit ve tedavisi hem de adli raporun hazırlanması gerekmektedir. İlk görüşmede hekim çocuğu genital muayeneye hazırlamalı ve gizlilik korunmalıdır. Muayenede mümkün olduğu kadar az kişi bulunmalıdır. Çocuklar için fiziksel muayene travmatiktir. Bu nedenle tıbbi

personelin olaya yaklaşımı yumuşak ve güven verici olmalıdır (35).

Çocuğun medikal değerlendirmesi çok önemlidir. Çocuğun genel sağlığı, tuvalet alışkanlıkları, herhangi bir cilt hastalığı veya genital ya da kuyruk sokumu bölgesinde herhangi bir iritasyon dâhil geçmiş tıbbi hikâyesi, çocuğun çevresel ortamı ve davranışlarındaki herhangi bir değişiklik hakkında bilgi veren, çocuğun ebeveyninden, bakıcısından alınan hikâyesini içermelidir. Çocuğun gelişim düzeyi değerlendirilmelidir. Çocuğun söyleyeceklerini dinlemek ve kelimesi kelimesine kaydetmek önemlidir. (36,37)

Yönlendirici sorulardan kaçınmaya özen gösterilmelidir. Çocuğun spontan yorumları, sorulan sorular ve karşılığında verilen cevaplar ile ilgili ayrıntılı kayıtlar tutulmalıdır. Çocuğun neler olduğuna dair anlattıkları, anlatırken gösterdiği davranışlar ve duygusal tepkiler ile birlikte tanıya varmak için en önemli özelliktir.

Pedofili olgularında çocuk faili tanır ve failin fiziksel bir zarar kastı yoktur. İstismarın türü faile cinsel zevk verecek ancak çok az veya hiç hasar/kanıt bırakmayacak şekilde seçilir. Çocuğa verilebilecek hasarı önlemek için kayganlaştırıcı maddeler kullanılmış olabilir. Ağrılı cinsel istismar hikâyesi var ise ve çocuk gecikmeden muayene edildiyse, fiziksel bulguların bulunması genellikle mümkündür. Araştırma esnasında tıbbi muayene erken uygulanmalı ve adli soruşturmanın tamamlanmasına kadar ertelenmemelidir.

Cinsel istismar olgularında muayene zordur. Bunun temel iki nedeni vardır.

- İstismara maruz kalmış çocuğun muayenesi de çocuk için travmatiktir. Çocuğun yüksek yararını gözeterek onun için en iyi koşullarda ve onu incitmeyecek, hasar vermeyecek şekilde muayenesi yapılmalıdır.

- Çocukların korkudan dolayı olayı bildirmeleri ancak çok uzun süre geçtikten sonra gerçekleşmektedir. Bu da özellikle yargı için delil elde edilmesini zorlaştırmakta ve saldırganın yakalanması zorlaşmaktadır.

Anogenital bölgenin muayenesi, çocukta istismar iddiası var ise ya da mevcut şikâyetler istismar ile pozitif ilişkilendirilebiliyorsa veya şikâyetin doğası anogenital bölgeyi kapsıyorsa, örneğin lokalize ağrı, iritasyon, boşalma, üriner sistem semptomları, konstipasyon, kan kaybı var ise, uygundur (38).

Özellikle cinsel istismara maruz kalmış çocuklarda yaşanan ruhsal travmanın etkisi çok büyüktür. Hasarın kalıcı olmaması açısından çocuğun iyileştirilmesi çok önemlidir. Ancak istismar mağduru çocuğun çok sayıda farklı kişilerce muayeneye maruz kalması ve sorgulanması çocuğun ruhsal açıdan yaralanmalarının derinleşmesine ve kalıcı olmasına

neden olabilmektedir. Çocuğun yüksek yararı açısından çocuğun en az zarar görmesinin temel hareket noktası olduğu akıldan çıkarılmamalıdır (39).

Hukuksal boyutta Türk ceza kanunundaki cinsel istismar için geçerli olan kanun maddeleri burada da geçerlidir. TCK'nın 102-105. maddeleri bu suçlarda verilecek cezayı belirlemektedir (40).

5. Pedofilin Tedavisi

Pedofiliye maruz kalan çocuğun tedavisinde cinsel istismar mağduru ile aynı protokoller uygulanmaktadır. Ancak burada anlatılmayacak olan bu tedavi yöntemlerinin fiziksel ve ruhsal hasarın giderilmesi olarak iki ana başlıkta değerlendirildiği görülmektedir. Bu yazıda bir dürtü bozukluğu olan pedofil suçlusunun tedavisi değerlendirilmiştir.

Pedofili bir suçtur, çünkü toplumun temel taşlarından biri olan insanlık (humanite) prensibine yönelik bir tehdit oluşturmaktadır. Bazı toplumlarda, pedofilin tedavi görmesi bir zorunluluktur. Temel amaç, pedofili fiilinin tekrar meydana gelmesinin önlenmesidir. Bütün sistemler pedofilin problemlerinin farkına varmasını ya teşvik etmekte ya da bunu zorunlu kılmaktadır.

Pedofilin teşhisinde bir takım zorluklar vardır. Hastalığa sahip kişiler, nadiren gönüllü olarak danışmanlık yardımı ararlar ve tedavi genellikle mahkeme kararı sonucunda olmaktadır. Suç soruşturması ile elde edilmiş görüşmeler, gözetim altında tutma veya internet kayıtları, rahatsızlığın teşhisinde yardımcı kanıt olabilirler (41).

Pedofiliklerde başka psikiyatrik hastalıklar da teşhis edilmektedir. En sık karşılaşılan durumlar: Anksiyete, majör depresyon, bipolar ve unipolar depresyonlar ve madde bağımlılığıdır (42,43).

Pedofilide yinelenen, yoğun cinsel fanteziler, şiddetli istekler ve davranışlar günlük yaşamda pedofilik kişide klinik olarak fark edilebilir acı veya zarara neden olmaktadır. Ancak bunu pedofilik kişi herhangi bir itirafta bulunmadığında çok az klinisyen böyle bir nedene bağlayabilmektedir (44).

Başlıca iki tip tedavi yöntemi vardır:

Psikoterapiler: Bu terapilerin ortak noktası pedofiliye maruz kalmanın etkilerini kontrol altına almaktır. Bilişsel-davranışsal terapi sosyal yeterlik ve becerilerin geliştirilmesi üzerine odaklanır (45).

Sosyal beceriler eğitimini ortaya koyan ve daha uygun davranışları seçenek olarak veren olumlu koşullanma yaklaşımları da vardır. Örneğin onarma(reconditioning) kişiyi hemen geribildirim vererek davranışını değiştirmesine yardımcı olmayı hedefler (46).

Bilişsel terapiler, yeniden yapılandırma(restructuring), bilişsel çarpıtmalar(cognitive distortions) ve empati

eğitimlerini kapsar. Yeniden yapılandırma ve bilişsel çarpıtmalar, pedofilin, çocuğun cinsel aktiviteye katılmayı istediği düşüncelerini düzeltmeyi gerektirir. Şort giyen bir genç kıza gözlemleyen bir pedofil, yanlış olarak "bu kız beni istiyor" diye düşünebilir. Empati eğitimi suçluya, kurbanın perspektifinden bakmayı ve kurbanla kendini çözme (identifikasyon) ve verdiği zararı anlamasına yardımcı olur (47).

Alkol kullanımı ve yetişkin kadınlarla samimi ilişkiler kurma zorluğu, pedofiliden mahkûm olmuş daha sonra serbest bırakılmış erkeklerde residivizm(sonucunu beğenmediği, zarar veren davranışı istemeden tekrarlama) şansını artırır. Burada, erkek çocuklarını tercih edenlerin suçu tekrarlama, kız çocuklarını tercih edenlere oranla, 2 katı kadar daha fazladır (48).

İlaça dayanan terapiler: Anti-androjen hormon tedavilerinin, istenmeyen normalden sapmalar, cinsel fantezilerin impülsif bileşenleri üzerinde etkili olduğu kabul edilmektedir. Bunların etkileri, hasta ilaç almayı keser kesmez sona erer (49).

Halen sorgulanan iki tip tedavi yöntemi, eril cinsellik hormonunu azaltan antiandrojenler ve fluoksetin(prozac) gibi serotonin yükselten ilaçlardır (50).

Cinsellik dürtüsünün yoğunluğu, parafillerin davranışıyla tutarlılıkla etkileşmez ve yüksek oranlarda vücutta dolaşan testosteron, bir erkeği parafiliye itmez. Medroksiprogesteron asetat ve siproteron asetat, vücutta dolaşan testosteron düzeyini aşağıya çeker ve böylece cinsellik dürtüsü ve saldırganlığı azaltır. Bu hormonlar ereksiyon sıklığını, cinsel fantezileri ve mastürbasyon ve cinsel birleşmeyi de içeren cinsel davranış girişimlerini azaltır, Fluoksetin gibi antidepresanlar da aynı şekilde cinsellik dürtüsünü azaltmışlardır. Ancak etkin olarak cinsel fantezileri pek hedef almamışlardır.

6. Önlemler

Birleşmiş Milletler Çocuk Hakları Sözleşmesini imzalayan ülkeler yasalarını Sözleşme doğrultusunda düzenlemeli ve uyum yasalarını çıkarmalıdır. Bunu yapmadan yeterli önlemleri alabilmek mümkün değildir.

Alınması gereken önlemleri kısaca özetleyelim;

Çocukları Güçlü Kılmak

Tüm şiddet olgularında ama özellikle çocuk mağdurlarda mutlaka çocuğun güçlendirilmesi ve korkmamayı öğrenmesi gerekmektedir. Çünkü korkutarak çocuğu susturabileceğini bilmek saldırganın en büyük güvencesi olmaktadır. Bu da saldırganların yakalanmayacaklarına olan inançlarını güçlendirir ve daha da saldırgan olmalarına neden olur. Ama çocuğun böyle bir durumda yardım isteyeceğini bilmeleri

durumunda saldırma riskini göze almada o denli cesur olamayacaklardır (50).

En önemli boyutlardan birisi bu yaşanan olayda çocuğun bir suçu ve hatası olmadığını ona anlatmak ve inandırmaktır. Aynı şekilde, çocukların, hoşlarına gitmeyen herhangi bir cinsel eylemi, sadece anne babalarına değil, herhangi bir yetişkine söyleyebileceklerini bilmeye bu durumda yardım istemeleri gerektiğini anlamaya ihtiyaçları vardır. Tacizden sorumlu kişi, anne babaları veya akrabaları olsa bile bunun yine de kabul edilemez olduğunu ve istemedikleri bir şeyi yapmaya zorlamıyorlarsa eğer, çocuğun o kişilere karşı sevgisinden yararlandığı bilmeye hakları vardır.

Standart olarak mayoyla kapatılan vücut bölgelerine kimsenin bakma, dokunma hakkı olmadığını, böyle bir durumda bağırarak yardım istenmesi gerektiğini anlatmak gerekmektedir.

Başvuru yerlerinin oluşturulması:

Bu organizasyonların olması çocuğun kendini iyi hissetmesini ve yardım alabileceğini bilmesini sağlayacaktır. Bu kuruluşlarda çalışan personelin mutlaka alanında donanımlı, deneyimli ve konuya inanan kişiler olması gerekmektedir (51).

Alo imdat hatlarıyla kolayca ulaşabildikleri bu yerlerde çocuğun gizlilik hakkı başta olmak üzere tüm haklarına sayılı olabilen bir politikanın oluşturulması çok önemlidir.

Bilgi ve eğitim:

Konu hakkında toplumun bilgilendirilmesi, farkındalığın yaratılması için çok önemlidir. Ayrıca meslek elemanlarının konuyu öğrenmelerinin sağlanması da çok önemlidir. Yöneticilerin bilinçlendirilmesi de kanun ve yönetmeliklerin çıkarılabilmesini sağlaması açısından önemlidir.

Pedofili parafililerin alt grubunda yer alan bir cinsel dürtü bozukluğudur. Eylem gerçekleşirse hukuksal olarak çocukta cinsel istismar olarak nitelendirilmektedir. Pedofilik davranışlar ellemekten cinsel ilişkiye kadar çok geniş bir spektrumda yer almaktadır. Özellikle çocukların pornografik malzeme olarak kullanılmaları çok karşılaşılan bir durumdur. Sürekli tekrarlayan saldırılardan dolayı çocukları cinsel olarak istismar eden pedofillerin psikolojik ve farmakolojik terapiye ihtiyaçları vardır. Pedofili olgularının sayısı açığa çıkmamaktadır.

Cinsel suç saldırganlarının pedofilik mi yoksa istismarcı mı oldukları sıklıkla tartışılmaktadır. Bu kesin tanımına ve operasyonel sınıflanmasına bağlı bir durumdur. Adli tıp açısından sorulması gereken pratik soru çocuklara cinsel saldırıda bulunan pedofiller ile pedofili kriterlerine uymayan çocuk cinsel istismarcıları arasında herhangi bir farklılık olup olmadığıdır. Genel görüş tüm çocuklara yönelik cinsel saldırıda bulunanların pedofili olarak değerlendirilmesidir.

Pedofilinin tanımındaki farklılık pratik boyutta sorunu yaratmaktadır.

Sonuç olarak pedofili sinsi saldırgan profili, çocuğun kendini yeterince koruyamaması ve ilk müdahale ve önlemlerdeki yetersizliklerden dolayı çocuk istismarının en korkulan tiplerinden birisidir.

Kaynaklar

- Arnes A.,Houston D. ;Legal ,social and biological definitions of pedophilia;Archives of Sexual Behaviour ,1998 ,vol 19,number 4 pp:333-342
- Zucker K.J.:Introduction to the special section on pedophilia: Concepts and controversy :Archives of Sexual Behaviour ,2001 vol31,number 6,pp:465-468
- Murray L.K.,Nguyen A.,Cohen J.A: Child Sexual abuse Child and Adolescence Psychiatric Clinics of North America, vol 23 issue 2, april 2014,pp:321-337
- Faller K.C.,Child sexual abuse ,Assesment and Therapy 2001,pp:61-73
- Spitzer, Robert L. (Ed); Gibbon, Miriam (Ed); Skodol, Andrew E. (Ed); Williams, Janet B. W. (Ed); First, Michael B. (Ed) ,DSM-IV-TR casebook: A learning companion to the diagnostic and statistical manual of mental disorders (4th ed., text rev.) . , Arlington, VA, US: American Psychiatric Publishing, Inc. (2002). 576 pp.
- Fagan P.J., T.N. Wise, C.W. Schmidt Jr., F.S. Berlin , Pedophilia , Journal of the American Medical Academy, 288 (19) (2002)
- Erdoğan A. ,Pedofili,klinik özellikleri,nedenleri ve tedavisi ,Psikiyatride Güncel Yaklaşımlar ,cilt2, sy:2,2010
- Stephens L. ; (2006) Psychology Today (American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders /Morrison, J, MD. (1995) DSM-IV(TM)
- Goode S.D. , Understanding and addressing adult sexual attraction to children: A study of paedophiles in contemporary society , Routledge, Abingdon (2010)
- Holmes H.(1999)Sexual abuse of boys ,definition,prevalence, correlates sequale and management, Journal of American Academy of Child and Adolescence Psychiatry vol:38 :5 may 1999 pp:631-2
- Babchishin K.M., R.K. Hanson, C.A. Hermann,(2011) ,The characteristics of online sex offenders: A meta-analysis Sexual Abuse, 23 (1) (2011), pp. 92–123
- Beech A.R., I.A. Elliott, A. Birgden, D. Findlater , The internet and child sexual offending: A criminological review, Aggression and Violent Behavior, 13 (3) (2008), pp. 216–228
- Polat O. , Klinik Adli Tıp ,7.baskı, Seçkin yayınları ,2014 ,pp.112-117
- Seto M.C. , Is pedophilia a sexual orientation? Archives of Sexual Behavior, 41 (1) (2012), pp. 231–236
- Zucker K.J. :Introduction to the special section on pedophilia:Archives of Sexual behaviour, 1998, vol19, number 6 pp:465-468
- Arnes A.,Houston D. ;legal ,social and biological definitions of pedophilia :Archives of Sexual Behaviour, 2001, vol31, number 4 , pp:333-342
- Polat O.:Tüm boyutlarıyla Çocuk İstismarı ,cilt 2 , ss:184-187, seçkin yayınları, Ankara
- Seto M.C., R.K. Hanson, K.M. Babchishin , Contact sexual offending by men with online sexual offenses, Sexual Abuse, 23 (1) (2011), pp. 124–145
- Lanning K.V. , Child molesters: A behavioral analysis for professionals investigating the sexual exploitation of children , (5th ed)National Center for Missing & Exploited Children, Alexandria, VA (2010) Retrieved from http://www.missingkids.com/en_US/publications/NC70.pdf

20. Reijnen L., E. Bulten, H. Nijman , Demographic and personality characteristics of Internet child pornography downloaders in comparison to other offenders , *Journal of Child Sexual Abuse*, 18 (6) (2009), pp. 611–622
21. Polat O. , Çocuk ve Şiddet, Der yayınları, İstanbul, 1999, ss:212-237
22. Elliott I.A. , A.R. Beech, R. Mandeville-Norden, E. Hayes, (2009) Psychological profiles of Internet sexual offenders: Comparisons with contact sexual offenders ,*Sexual Abuse*, 21 (1) (2009), pp. 76–92
23. W.L. Marshall,(2007) Diagnostic issues, multiple paraphilias, and comorbid disorders insexual offenders: Their incidence and treatment,*Aggression and Violent Behavior* 12 (2007) 16–35
24. BatesA., C. Metcalf (2007) A psychometric comparison of internet and non-internet sex offenders from a community treatment sample,*Journal of Sexual Aggression*, 13 (1) (2007), pp. 11–20
25. Miller L., (2013)Sexual offenses against children: Patterns and motives ,*Aggression and Violent Behaviour* 18 (2013) 506-519
26. Elliott I.A., A.R. Beech ,(2009) Understanding online child pornography use: Applying sexual offense theory to internet offenders , *Aggression and Violent Behavior*, 14 (3) (2009), pp. 180–193
27. UNICEF,Çocukların Satılmaları, Çocuk Fuhşu ve Pornografisi Konusundaki İsteğe Bağlı Protokol,www.unicef.org, giriş tarihi 08/04/2015
28. Magaletta P.R., E. Faust, W. Bickart, A.M. McLearen,(2012) Exploring clinical and personality characteristics of adult male internet-only child pornography offenders , *International Journal of Offender Therapy and Comparative Criminology*, 58 (2) (2012), pp. 137–153
29. Sheehan V., J. Sullivan ,(2010) A qualitative analysis of child sex offenders involved in the manufacture of indecent images of children ,*Journal of Sexual Aggression*, 16 (2) (2010), pp. 143–167
30. BurkeA., S. Sowerbutts, B. Blundell, M. Sherry ,(2002) Child pornography and the Internet: Policing and treatment issues , *Psychiatry, Psychology and Law*, 9 (1) (2002), pp. 79–84
31. Buschman J., D. Wilcox, D. Krapohl, M. Oelrich, S. Hackett , (2010) Cybersex offender risk assessment. An explorative study. *Journal of Sexual Aggression*, 16 (2) (2010), pp. 197–209
32. Çocuk Hakları Sözleşmesi, 1990, UNICEF yayınları ,New York
33. Polat O.,(2007)Tüm boyutlarıyla Çocuk istismarı cilt 1 ss:189-209,Seçkin yayınları, Ankara
34. Polat O. ;(2000) Çocuk İstismarında İstismarçı ve Kurban İlişkisi; Çocuk Forumu Dergisi; 2000; 3(4); 1-17
35. Groth, A. N., & Oliveri, F. (1989).Understanding sexual abuse behaviour and differentiating among sexual abusers.In Sgroi (Ed.) *Vulnerable populations*, vol.2 (pp.309-327)Lexington, MA: Lexington Books
36. Polat O., Ö. Yapıcı, M. Yenilmez;(2005) Çocuklara Cinsel İstismar; Klinik Çocuk Forumu; 2005; 1; 19-27
37. Polat O. ;(2001) Aile İçi Cinsel İstismar: Ensest; Çocuk Forumu; 2001; 4(2); 1-12
38. Colton, M., & Vanstone, M. (1998).Sexual abuse by men who work with children :An exploratory study.*British Journal of social Work* ,28, pp:511-523
39. Drapeau, M., Korner, A. C., & Brunet, L. (2004).When the goals of therapists and patients clash . A study of pedophilias in treatment ,*Journal of Offender rehabilitation*, 38,pp:69-80
40. Artuk, M. E./ Gökçen, A. Yenidünya A. C., Ceza Hukuku Genel Hükümler, Adalet Yayınevi, Ankara 2014, s. 496-497
41. Henry O., R. Mandeville-Norden, E. Hayes, V. Egan , (2010) Do internet-based sexual offenders reduce to normal, inadequate and deviant groups? *Journal of Sexual Aggression*, 16 (1) (2010), pp. 33–46
42. Raymond, N. C., Coleman, E., Ohlerking, F., Christenson, G. A., & Miner, M. (1999). Psychiatric comorbidity in pedophilic sex offenders. *The American Journal of Psychiatry*, 156(5), 786–788.
43. Levin, S.M.,&Stava,L.(1987).Personalitycharacteristics of sex offenders :A review. *Archives of Sexual Behavior*, 1, 57–79.
44. Magalhaes, T., Taveira, F., Jardim, P., Santos, L., Matos, E., & Santos, A. (2009). Sexualabuseofchildren. Acomparativestudyof fintraandextra-familial cases. *Journal of Forensicand Legal Medicine*, 16, 455–459.
45. Firestone, P., Bradford, J. M., Greenberg, D. M., & Serran, G. A. (2000). The relationship of deviant sexual arousal and psychopathy in incest offenders, extrafamilial child molesters, and rapists. *The Journal of the American Academy of Psychiatry and the Law*, 28(3), 303–308.
46. Day A.(1999) Sexual offender views about treatment: a client survey. *J Child Sex Abuse* 1999;8:93–103.
47. Drapeau, M., Beretta, V., de Roten, Y., Koerner, A., & Despland, J.N. (2008). Defense styles of pedophilic offenders ,*International Journal of Offender Therapy and Comparative criminology*, 52,pp185-195
48. Beier, K. M., Neutze, J., Mundt, I. A., Ahlers, C. J., Goecker, D., Konrad, A., & Schaefer, G. A. (2009). Encouraging self-identified pedophiles and hebephiles to seek professional help: First results of the Prevention Project Dunkelfeld (PPD). *Child Abuse & Neglect*, 33(8), 545–549.
49. Fabian, J. M. (2012).Neuropsychology ,neuroscience, volitional impairment and sexually violent predators : A review of the literature and the law and their application to çivil comminment porceedings .*Aggression and Violent behaviour* ,17,1-15
50. Schewe, P., & O'Donohue, W. T. (1993). Sexual abuse prevention with high risk males: The roles of victim empathy and rape myths. *Violence and Victims*, 8, 339–351.
51. Polat O. ; Çocuk Hakları ve Adli Tıp; Adli Tıp Dergisi; 2001; 15(3); 53-75