



CİNSEL SUÇLARDA TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Doç.Dr.Fatih ÖNCÜ
Dr.B.Rahşan ERİM

1

KONU AKIŞI

- Tanımlamalar
- Ülkemizdeki Kanun ve Yönetmelikler
- Psikiyatrik Açıdan Değerlendirme
- Tedavi Algoritması
- Medikal Kastrasyon
- Dünyadan Uygulamalar
- Tedavi mi Ceza Mı?
- Rapor Örnekleri

2

CİNSEL ŞİDDET NEDİR?



Dünya Sağlık Örgütü' nün (DSÖ) tanımlamasına göre cinsel şiddet; mağdurun rızası olmadan, baskı kullanarak ya da rızasının aranmayacağı durumlarda (uyutucu – uyuşturucu ilaç etkisi altında, zihinsel engelli olmak gibi) herhangi bir cinsel hareket, girişim ve/veya cinsel içerikli sözler ile kişinin fiziksel, ruhsal ve sosyal yönden zarar görmesidir

3

CİNSEL SUÇLAR

5237 s. TCK'da cinsel dokunulmazlığa karşı suçlar,

- 1."Cinsel saldırı"(m.102)
- 2."Çocukların cinsel istismarı"(m.103),
- 3."Reşit olmayanla cinsel ilişki"(m.104) ve
- 4."Cinsel taciz"(m.105) başlıkları altında dört ana grupta ele alınmıştır.

4

5275 SAYILI YASAYA YAPILAN EKLEMELER

5275 sayılı Yasa'nın 108. maddesinin başlığına sözkonusu ekleme sonucunda koşullu salıverme, mükerrirlere özgü infaz rejimi ve denetimli serbestlik tedbirleriyle ilgili hükümlerin tehlikeli suçlar kapsamındaki cinsel saldırı suçlarının faileri hakkında da uygulanması mümkün olacaktır. Nitekim, 5275 sayılı Yasa'nın söz konusu 108. maddesinin ilk fıkrasına şu cümle ile fıkralar eklenmesi öngörülmektedir: "**Bu fıkra hükümleri, mükerrir olup olmadığına bakılmaksızın:Türk Ceza Kanununun 102. maddesinde tanımlanan cinsel saldırı suçunun nitelikli hallerinden, 103. maddesinde tanımlanan çocukların cinsel istismarı suçundan veya 104. maddesinin ikinci fıkrasında tanımlanan reşit olmayanla cinsel ilişki suçunun nitelikli halinden hapis cezasına mahkum olanlar hakkında da uygulanır**".

5

CİNSEL DOKUNULMAZLIĞA KARŞI SUÇLARDAN HÜKÜMLÜ OLANLARA UYGULANACAK TEDAVİ VE DİĞER YÜKÜMLÜLÜKLER HAKKINDA YÖNETMELİK



Türk Ceza Kanununun 102/2, 103/1-2 ve 104/2-3 maddelerinde sayılan suçlardan dolayı hapis cezasına mahkûm olan kişiyi,

TCK 102/2: Tecavüz

TCK 103/1-2: Çocuk istismarı

TCK 104/2-3: Encest

6

YÖNETMELİĞİN AMACI

Cezalarının infazı sırasında ve koşullu salıverildikleri takdirde denetim süresi içinde tâbi olacakları yükümlülüklerin, tıbbi tedavilerin ve iyileştirme programlarının belirlenmesi

1

YÜKÜMLÜLÜKLER ŞUNLARDIR:

- Tıbbi tedaviye tabi tutulmak,
- Tedavi amaçlı programlara katılmak,
- Suçun mağdurunun oturduğu ve çalıştığı yerleşim bölgesinde ikamet etmekten yasaklanmak,
- Mağdurun bulunduğu yerlere yaklaşmaktan yasaklanmak,
- Çocuklarla bir arada olmayı gerektiren bir ortamda çalışmaktan yasaklanmak,
- Çocuklar hakkında bakım ve gözetim yükümlülüğünü gerektiren faaliyet icra etmekten yasaklanmak.

1

TIBBİ TEDAVİYE TABİ TUTULMAK

hakkında tıbbi tedaviye gerek olup olmadığı, gerek var ise hangi yöntemin uygulanacağı hususlarının belirlenmesi

Hakkında tıbbi tedavi yükümlülüğüne karar verilen hükümlü, gerek duyulması halinde bulunduğu kurum tarafından tedavinin uygulanması için ilgili sağlık kurumuna sevk edilir. Hükümlünün bulunduğu ceza infaz kurumu bölgesinde tıbbi tedavi kararının uygulanmasını sağlayacak sağlık kuruluşu yok ise hükümlü Bakanlık tarafından uygun başka bir kuruma nakledilir.

1

TEDAVİ AMAÇLI PROGRAMLARA KATILMAK

MADDE 8 – (1) Tedavi amaçlı programa katılma, hükümlülerin yeniden cinsel suç işlemlerini önlemek amacıyla ihtiyaç duyulan tedavi ve iyileştirme programları ile **grup çalışmalarına veya bireysel çalışmalara** katılma yükümlülüğüdür.

10

...karar verilmeden önce 7. maddenin ikinci fıkrasındaki usule göre **tedavi amaçlı programlara katılmaları konusunda rapor alınır. Bu yükümlülüğe karar verilmeden önce hükümlü veya yükümlünün onayı aranmaz.**

11

TEMEL İLKELER

MADDE 5 – (1) Bu Yönetmeliğin uygulanmasında görev alanlar aşağıdaki ilkeleri dikkate alır. Buna göre görevliler;

- İnsan haklarına saygı, dürüstlük çerçevesinde ve kararlılıkla hareket eder; görevlerini yerine getirirken aşığılayıcı, onur kırıcı veya küçük düşürücü davranışlarda bulunmaz.**
- Mağdur, hükümlü ya da bunların aileleri hakkında öğrenmiş oldukları bilgilerin veya düzenledikleri raporların gizliliğini korumak zorundadır.

12



Cinsellik nerede başlar, nerede biter?
Cinsel suçlar cinsel birleşme odaklı mıdır?
Cinsel birleşme gerçekleştirilemezse cinsel suç işlenemez mi?

13

Neden güçlük yaşıyoruz?
Uygulamaların temel dayanakları ne?
Yurtdışında nasıl değerlendiriliyorlar?
Psikolojik tedavi nasıl?

14

GÜÇLÜKLER

Hukuki terimler	≠	Tıbbi terimler
Cinsel suç	≠	Psikiyatrik bozukluk
Kamuoyu beklentisi	≠	Tıbbi yapılabilecekler

15

Tıp	Hukuk	Kamuoyu	Medya
Sadece bir kısımda bozukluk var, isteyen tedavi edelim	Toplum güvenliği önemli bir kısmı hasta olabilir hepsi için görüş alalım	Toplum güvenliği çok çok önemli, hepsi hasta, hepsini tedavi edelim	Toplum güvenliği çok çok önemli, hepsi hasta, hepsini tedavi edelim

16

Cinsel suç işleyenler psikiyatrinin önemli ilgi alanlarından birisidir.

Ülkemizde henüz olmasa da batıda uzun süredir bu konuda çalışmalar yapılmakta ve psikiyatrik olgu yönetimleri uygulanmaktadır.

Tıp ve hukuk cinsel suç işleyenlerin topluma yönelik tehlikeli olabilecekleri konusunda hemfikir.

Her ikisi de toplum güvenliği ve halk sağlığı açısından cinsel suç işleyenlerin doğru değerlendirilmesini ve etkin yönetimini zorunlu sayar.

17

Tıbbi bakış açısı onların cinsel dürtülerinin kontrollerini sağlayarak, psikososyal onarımlarını sağlamak ve yaşam kalitelerini geliştirmek üzerine odaklanır.

Ayrıca tanı ve farklı tedavi seçeneklerini içererek dolaylı olarak toplum güvenliğine de katkıda bulunur.

Yasal bakış açısı ise cinsel davranışların sonucuna ve toplum güvenliğine odaklanır.

18

Cinsel suç işleyenler oldukça **heterojen** bir gruptur.
Az sayıdaki kişi adli psikiyatri olgusudur.
Farklı demografik özellikleri ile farklı önlemler ve risk idaresi gerektirir.

19

CİNSEL SUÇLAR VE PSİKİYATRİK BOZUKLUKLAR

Psikotiklerde anormal cinsel davranışlar
Affektif bozukluklarda mani, hipomanide
Organik beyin sendromunda
Metal retardasyonda
Madde kötüye kullanımı olanlarda
Kişilik bozukluklarında
Parafiliklerde (Gordon H&Grubin D 2004)

20

DEHB,
Davranım Boz.
Gelişimsel bozukluklar,
Anksiyete boz. (OKB)

21

Özellikle **komorbid bozukluklar** riski artırır faktördür.

Araştırmalarda genel olarak cezaevlerinde bulunan mahkumlarda madde kullanım bozuklukları ve antisosyal kişilik bozukluğu en yaygın, **psikotik bozukluklar ve ciddi duygudurum bozuklukları en az görülen bozukluklar** olarak saptanmıştır.

22

Baska çalışmalarda da homisidal cinsel suç işleyenlerde yüksek oranda özellikle **cinsel sadizm** başta olmak üzere **parafililerde, antisosyal, şizoid ve narsistik kişilik bozukluğu** saptanmıştır.

23

SUÇUN TEKRARI

31.000 CS'nun %13,7'si 5 yıl içerisinde yeni suç (2004; 35 çalışmanın meta-analizi)

Kayıtlar iyi tutulduğunda %40'a varıyor!!!

1. Antisosyal kişilik boz
2. Madde kullanımı
3. Düzensiz iş yaşamı olanlar
4. Süpervizyona uyumsuz olanlar
5. Şartlı çıkarılmayı ihlal edenler (Mercado CC & Oglloff JRP 2006)

24

CİNSEL SUÇLULARIN DEĞERLENDİRİLMESİ:

Cinsel ilgi,

- * Sıkın cinsel ilgi (çocuk ya da şiddet vb)
- * Aşırı cinsel dürtü ya da aşırı cinsel düşüncelerle meşgul olma

Sapmış tutumlar

- * İşlenen suçun etkisini minimize etmek üzerine çarpık bilgiler, utanç ya da suç duygularına açıklama konusunda çarpıtmalar
- * Örtük teorileri vardır (çocuklara yönelik cinsel davranışlarını onların istedikleri şekilde açıklar)

21

Sosyal ve duygusal yönetimlerinde sorunlar vardır

- * Erişkinlerle yakın arkadaşlık kurmada veya duyguların düzenlenmesinde sorunlar
- * Özgüven sorunları

Kendi kontrolüyle ilgili sorunları var

- * Dürtü kontrol güçlükleri
- * Stresle başa çıkma güçlükleri
- * Problem çözmede zayıflıkları

22

HANSON (2004) STABİL VE DİNAMİK RİSK FAKTÖRLERİ

Stabil risk faktörleri: aylarca ya da yıllarca devam eder ancak değişme potansiyeli de var (kişilik bozuklukları)

Akut risk faktörleri: dakikalar ya da günler içerisinde ortaya çıkabilir ve suç esnasında işaret verebilir (olumsuz duygudurum veya intoksikasyon gibi)

23

CİNSEL SUÇLULARIN PSİKİYATRİ DEĞERLENDİRMESİ

- Kişinin bir psikiyatrik bozukluğu var mı?
- Varsa bu suçun işlenişinde etkisi nedir?
- Yeniden benzer suç işleme riski olabilir mi?
- Uygun tedavi ya da önleme şekli var mıdır?
- Önceki önlemler nasıl etki etti?

28

DEĞERLENDİRME ARAÇLARI

İnkâr ettikleri için önceki suç kayıtları, tanık ifadeleri, suçun işleniş şekli bilgi sahibi olunmasını sağlar.(Dava dosyasının tamamı, varsa müddetname, cezaevinden alınan sosyal anket)

29

RUTİN PSİKİYATRİK DEĞERLENDİRME DIŞINDA ŞUNLAR YAPILMALIDIR:

- Aile öyküsü ve erken yaşam deneyimleri, aile içinde cinsel sınırlar, ebeveynlerden ya da başkalarından öğrendikleri davranışlar, tutumlar
- Psikoseksüel öykü detayları, yakın ilişkileri, partnerleri
- Cinsel fantezileri, pornografi kullanımı
- Suçun işleniş şekli, ortaya çıkaran faktörler, mağdurun kim olduğu, suçu artıran etmenler
- Suç öyküsü, cinsel suç sayısı, önceki mağdurlar ve öyküsü
- Alkol ve madde kullanım öyküsü, suç esnasında kullanım, intoksikasyon olup olmadığı

30

DEĞERLENDİRMEDE DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN NOKTALAR

Cinsel suç işlemeye yatkınlık oluşturabilecek erken yaşam olayları
Suçu tetikleyebilecek etmenler
Suça etkisi olabilecek temel inançlar
Suç ve psikiyatrik bozukluk arasındaki ilişki
Anahtar bilişsel çarpıtmalar, özellikle inkarın derecesi ve mağdurla empati
Özellikle dinamik risk faktörleri

11

PSİKOLOJİK TEDAVİ

Dinamik risk faktörlerini modifiye etmeyle ve bireyselleştirmeyle riski azaltma amaçlanır.
Kişi suçun sorumluluğunu kabul etmelidir. İnkâr, rasyonalizasyon ya da minimalizasyon ilerlemeyi engelleyebilir.
Ana amaç tamamen sağlıklı olmak değildir. Cinsel suç davranışını daha iyi bir şekilde kontrol etme öğrenilmelidir.
Hayat boyu sürmelidir.
Tedavi kişiye özel olmalıdır.
Birden çok faktör cinsel suça neden olabilir. **Cinsel uyarılmayla ilişkili olmayabilir de...**

* Terapilerin çoğu ceza infaz kurumlarında, denetimli serbestlik bürolarında psikologlar tarafından yapılır.

12

CİNSEL SUÇ TEDAVİ PROGRAMLARI (SOTP)

İngiltere'de yapılandırılmış tedavi programları 1991'de cezaevlerinde başlamıştır. Toplumda denetimli serbestlik bürolarında sürdürülmüştür.
Cinsel suç işlemiş ve 1 yıl ve daha çok cezaya mahkum olanların hepsine bu programa katılmaları önerilir
Genellikle gruplar halinde uygulanır bazen de bireysel terapi şeklinde uygulanır.

13

CİNSEL SUÇ TEDAVİ PROGRAMLARI (SOTP)

Değerlendirme	4 yanı yapılandırılmış görüşme Psikopati değerlendirilmesi ve psikolojik testler uygulanır Basen penil pletismografi
Çekirdek program	Suçta yönelik sorumluluk duygusu gelişmesini sağlamak ve mağdura empati duymasını sağlamak Yeniden suç işlemek için beceri ve motivasyon kazanmasını sağlamak Karar verme yetilerini, başa çıkma stratejilerini geliştirmeyi amaçlayan beceri programları eklenebilir
Uzun program	Örke ve stres kontrol programları İlişki becerileri Bireysel bilişsel terapiler (Fantaziler esas alınır)
Güçlendirici program	Serbest bırakılmadan önceki yılda katılım sağlanır Çekirdek programı revize edilmiş halidir Nüksü önleme stratejileri üzerinde durulur

31

TEDAVİ ALGORİTMASI

1. basamak	BDT, Nüksü önleme tedavisi
2. basamak	SSRI
3. basamak	SSRI+Düşük doz oral antiandrojen
4. basamak	Oral antiandrojen
5. basamak	IM antiandrojen
6. basamak	Yoğun androjen baskılama

32

MEDİKAL KASTRASYON

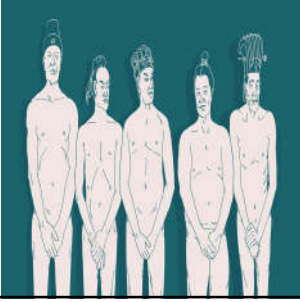
Medikal Kastrasyon, kişinin, cinsel salgı bezlerinin alınması yolu ile cinsel faaliyette bulunma ve üreme yeteneğinin tamamen sona erdirilmesi amacıyla taşıyan tıbbi bir müdahaledir.

Bu yöntemle, kişide cinsel istek ve cinsel ilişkide bulunma yeteneğinin bütünüyle sona erdirilmesi amaçlanmaktadır.

Kastrasyonunu cerrahi, kimyasal ve başka çeşitleri olmakla birlikte, erkeklerde testislerin işlevini kaybetmesi veya kadınlarda overlerin işlevsiz kalması anlamlarına da gelmektedir.

33

CERRAHİ KASTRASYON



Cerrahi kastrasyon ya da orşiektomi olarak da adlandırılan bu yöntem, testislerin ameliyat ile alınması işlemidir.

Tarihteki yeri;

Belli Bir Sınıf Yaratma-Sosyolojik açıdan («üstün»), dini onay(kastrato), görev amaçlı(Haremlerde)

Cezalandırma-Bizans İmparatorluğu

Güç Gösterisi-Eski Çin, Hindistan ve Ortadoğu'da.

Günümüzde prostat kanseri tedavisinde ve CİNSEL SUÇLULARIN TEDAVİSİNDE!!!

27



28

KİMYASAL KASTRASYON

Medikal kastrasyon olarak da adlandırılan kimyasal kastrasyon, testislerin testesteron üretimini durdurmakta cerrahi kastrasyon kadar etkilidir. Bu amaçla kullanılan ilaçlara **LHRH analogları** denilmektedir. Genellikle doğrudan **medroxyprogesterone acetate (MPA)** tedavisi şeklinde uygulanmaktadır.

Bu ilaç ilk kez 1959 yılında kadınların jinekolojik sorunlarını tedavi amaçlı kullanılmıştır. Sonrasında ise, ilaç kadınlarda gebelik önleyici niteliğe sahip olduğundan, bu amaçla piyasaya sürülmüştür. (1969-1984)

Kimyasal kastrasyona ilişkin araştırmalar ilk kez, 1960 yılında Johns Hopkins Profesörü John Money tarafından başlatılmıştır. Ancak 1992 yılından sonra devam edilememiştir.

29

AMAÇ

Sonuç olarak bu tedavi ile kişinin, cinsel dürtülerini istek üzerinden dinlenmeye alacağı ve ilaca ek olarak verilen danışma ile birlikte, erotik ve psikoseksüel hayatını yeniden düzenleyerek sakin cinsel davranışlardan uzaklaşacağı öne sürülmüştür.

4

AVRUPA ÖRNEKLEMİ

DANİMARKA
ALMANYA
İNGİLTERE
NORVEÇ
İSVEÇ
İSVİÇRE
ÇEK CUMHURİYETİ
HOLLANDA

4

DANİMARKA



Cerrahi kastrasyonu ilk kanunlaştıran Avrupa ülkesi Danimarkadır.
İlk Uygulama 1925'te...

1935-1970 yılları arasında zorunlu cerrahi kastrasyon uygulaması, (İnsani olmadığı) gerekçesiyle 1973'de kimyasal kastrasyona geçiliyor.

Kjeldsen Vakası

4

Danimarka'da şu an kimyasal kastrasyon yöntemi **terapötik çözümlerin başarısız olması halinde uygulanmaktadır.**

Kimyasal kastrasyon prosedürü hapishaneden erken çıkmanın bir yolu olarak kullanılmaktadır ancak diğer ülkelerde bu uygulama şartlı tahliyenin bir parçası şeklindedir.

Danimarka'daki uygulama residivizme bir cevap olarak, ihtiyaca yönelik bir deneme değil, suçlulara sunulan bir seçenektir.

43

HERSTEDVESTER ENSTİTÜSÜ

Anormal Suçlular için Herstedvester Enstitüsü, Danimarka'daki cinsel suçlular için tek hapishanedir. Kimyasal kastrasyon prosedürü öncesi ve sonrasında **burada suçlulara terapi** uygulanmaktadır.

1989-2006 yılları arasında 26 mahkuma kimyasal kastrasyon uygulanmıştır ancak 16 mahkum bu uygulamayı sonuçlandırmıştır ve bu 16 mahkumdan yalnız biri tahliyeden sonra suç işlemiştir.

Depo Provera ile birlikte **Androcur Decapetyl** kullanımı ile cinsel güdü tetikleyen hormonların bastırılması sağlanmıştır. Şuan için Danimarka hala bu iki ilaç kombinesi ile kimyasal hadım uygulayan tek ülkedir.

44

Bir zamanlar Nazi Almanyası cerrahi kastrasyon uygulamasına en hevesli ülkelerden biriydi. 1933 yılındaki Nazi Alman Yasası cinsel suçluların hadım edilmesini emretmekteydi ancak Nazizm politikasının sona ermesinden sonra söz konusu kanun yürürlükten kaldırılmıştır.

1933 ve 1934 yılları arasında yaklaşık 2800 Alman zorunlu cerrahi kastrasyona maruz kalmıştır.

Cerrahi olarak kastre edilen suçlu sayısı 1970 yılından sonra beş yılda 400'ün altına düşmüştür. Suçluların ıslah edilmesi bakımından oldukça olumlu sonuçlar alınmıştır. Buna göre **cerrahi kastrasyon sonrası suçlulardan yalnızca %3'ü tekrar aynı suçu işlemiştir.**



45

ALMANYA

Natalie Aster Olayı
Kimyasal Kastrasyona da yönelim düşük
Bavaryan Eyaletlerde uygulama yasalaşiyor.

41

İNGİLTERE



İngiltere'de medikal kastrasyon hukuk sistemi tarafından «**barbarca**» görülmesine karşın 1985 yılından bu yana giderek artan cinsel suç oranları, özellikle de çocuklara yönelik cinsel suçlarda, uygulamayı gündeme getirmiştir.

İngiltere bu uygulamayı, suçluların talebi üzerine kullanmaktadır .

42

İNGİLTERE

Büyük Britanya'da bir cinsel suçlu, çocuklara yönelik cinsel tacizlerle dolu 40 yıllık geçmişini noktalamak için cerrahi hadım talebinde bulunmuştur ancak kendisine izin verilmemiştir. Başarısız intihar girişimlerinde bulunması ve kendini hadım etmeye kalkışması üzerine, kimyasal hadım uygulamasına tabi tutulmasına karar verilmiştir. Ancak suçlu, bu uygulamanın geçici bir çözüm olduğunu belirterek kabul etmemiş ve şiddetli cinsel eğilimlerini kontrol etmek için yetersiz olacağını belirtmiştir.

Şu an şartlı tahliye sürecinde rutin olarak terapi de devam ediyor.

43

DIĞER AVRUPA ÜLKELERİ

İspanya, Portekiz, Belçika ve Fransa Katolik ülke olmalarından ötürü, yasal düzenlemelerinde bu uygulamaya yer vermemek konusunda uzun süre direndi. Fransa seçilmiş vakalarda uygulamaya gitmeye başladı.

49

AMERİKA ÖRNEKLEMİ

California
Georgia
Louisiana
Iowa
Texas



50

CALIFORNIA

1996'dan bu yana zorunlu kimyasal kastrasyon

Gönüllü onay alınmayan tek eyalet

Kişi gönüllüyse cerrahi kastrasyon da uygulanabiliyor.

Her kim bölüm ... düzenlenmiş herhangi bir suçtan ötürü ilk kez mahkum edilirse ve **kurban henüz 13 yaşını doldurmamışsa**, suçlu, kanunda emredilen cezasına ek olarak şartlı tahliye edildiği dönemde MPA tedavisine ya da kimyasal dengine maruz **bırakılabilir**.

Her kim bölüm ... düzenlenmiş bir suçtan ötürü ikinci kez mahkum edilmekte ise ve **kurban henüz 13 yaşını doldurmamışsa**, kanunda emredilen cezaya ek olarak, MPA tedavisine ya da kimyasal dengine maruz **bırakılır**.

51

GEORGIA

Her kim bölüm ... düzenlenmiş herhangi bir suçtan ötürü mahkum edilirse ve **kurban henüz 16 yaşını doldurmuşsa**, suçlu, konunda emredilen cezasına ek olarak şartlı tahliye edildiği dönemde MPA tedavisine ya da kimyasal dengine maruz bırakılabilir.

Karar saha profesyonellerinin etkili olacağı düşünüldüğü vakalarda uygulanır.

Tedavi mahkeme kişinin tedavisinin tamamlandığına ikna olana dek sürer.

Tedaviye dek kişi gözaltında kalmak zorundadır.

Kişinin gönüllü onayı şarttır.

Kanunlarla tedavi ekibi de koruma altına alınmıştır.

MPA Tedavisi koşullu salıverilme şartıdır.

Tedavi kişinin sorumluluğundadır.

Masrafları suçlu karşılar.

12

LOUISIANA

Kurban 12 Yaş veya altında

Gözaltından serbest bırakılan, şartlı tahliye edilen ya da kararı askıya alınmış kişilerde seçilemez.

Yani bu tedavi salıverilmeyi peşi sıra getirmez.

Tedavi planı daima saha profesyonellerince yapılır.

Tedaviyi mahkum karşılar.

Gönüllülük şarttır.

13

IOWA

İşlenen ilk ciddi cinsel suçta şartlı salıverilmenin bir koşulu olarak MPA tedavisi uygulanabilir.

Her zaman olmamakla beraber ikinci veya ciddi bir cinsel suçta da seçenek olabilir.

Detaylı analiz dikkat çekici!

Değerlendirmede;

1. Duygusal veya zihinsel stabilite testi,

2. IQ,

3. Sapkın cinsel davranış inkarının ölçülmesi,

4. Poligrafı(yalan dedektörü) ya da PPG(opsiyonel) kullanılır.

Tedavide «biriciklik» esas alınır.

14

MONTANA

Cinsel fantazileri, cinsel içerikli davranışları ya da ikisini de azaltmada MPA tedavisi ya da kimyasal analogları veya tıbbi açıdan güvenli tedavi bir tedaviye hükmedilebilir.

Mahkum tedavinin tıbbi etkileri konusunda bilgilendirilirken **gönüllülük her zaman esas değildir!**

Tedavi bırakılırsa mahkum koşullu salıverilme olmaksızın 10 yıldan az olmamakla birlikte 100 yıla kadar ceza alabilir.

15

FLORIDA

Kurbanın yaşına bakılmaksızın bu yöntem uygulanabilir.

Tıbbi bilirkişi tarafından uygun adaylık belirlenir. **60 gün içinde karar** verilmesi zorunludur.

Parafililerde öncelikli uygulanır.

16

TEXAS

Texas Bölge Mahkemesi hakimi Michael T. McSpadden başkanlığındaki mahkeme 1992'de, 1989 yılında 7 yaşındaki bir kız çocuğunu cinsel amaçlı okşadığı için ceza alan ve şartlı tahliye edilen, ancak şartlı tahliye döneminde 13 yaşında bir kıza tecavüz eden Steven Allen Butler'in, ömür boyu hapis yerine kendisine cerrahi kastrasyon yönteminin uygulanmasını talebini kabul etmiştir.

Cerrahi kastrasyon Amerika'da, cinsel suçlulara yönelik, seyrek uygulanan bir ceza iken, son yıllarda toplum tarafından desteklenmesinden ötürü sıkça uygulanan bir cezaya dönüşmüştür.

Kimyasal Kastrasyon yasaya girdi.

17

ALABAMA

16 yaşından küçük bir kimseye karşı işlenen cinsel suçun bir erkek tarafından gerçekleştirilmesi halinde kimyasal kastrasyon uygulanması şartı ve suçlunun bir kadın olması halinde ise sterilizasyon uygulamasına gidilmesi şartı eklenmiştir.

Bu kanun, 16 yaşından küçük bir kimseye karşı ikinci kez cinsel suç işlenmesi halinde, mahkemeye kastrasyon ya da sterilizasyon kararı vermesini emretmektedir.

18

NEW JERSEY

Kaliforniya'daki düzenleme ile paralellik göstermektedir ve bu kanuna göre **ikinci kez cinsel suç işleyen ya da işlediği cinsel suçu daha da kötüleştiren müteakip bir suç işlenmesi halinde** mahkeme kimyasal kastrasyon yöntemine gidilmesini emretmek zorundadır. Kaliforniya'daki gibi bir cinsel suçun ilk kez işlenmesi halinde ise mahkemeye takdir yetkisi tanınmaktadır.

New Jersey, çocuklara karşı işlenen **cinsel suçlara ilişkin tehlikeye yanıt vermek için Megan Kanunu'nu yürürlüğe koydu** ve bu kanun ile kayıt altına alma sistemine de işlerlik kazandı.

19

ARIZONA

Ocak 1997'den bu yana Arizona da Kaliforniya Yasası'na paralel bir düzenleme ile mahkemeye, cinsel suçun ilk sefer işlenmesi halinde takdir yetkisi tanımıştır. Hatta bu teklifte kişinin cerrahi hadım yöntemini tercih etmesi halinde kimyasal hadımdan muaf tutulacağı belirtilmiştir.

20

DİĞER EYALETLER

Missisipi
Colorado
Oklahoma,
Nevada,
Washington,
Tennessee'dir.

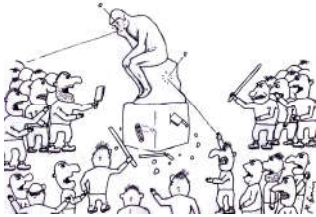
11

AVRUPA-AMERİKA FARKLARI

Avrupa'daki düzenleme kimyasal kastrasyona ek olarak terapi destekli bir tedavi şeklinde uygulanmaktadır.
Masraflar Avrupa'da mahkeme tarafından karşılanır.
Avrupa vaka seçiminde daha titiz!
Avrupa'da özelleşmiş enstitüler/hastaneler mevcut...
Vaka özelinde karar, medya etkisi her yerde belirgin!

12

TOPLUMSAL LİNÇE DİKKAT!!!



13

CEZA MI TEDAVİ Mİ?

Uygulanan prosedürün haklı bir tedavi ya da sınıflandırılmış bir ceza olup olmadığı, Amerika'da mahkemelerin kullandığı dört bölümlük bir testle belirlenmektedir.

- (1) Söz konusu prosedürün tedavi edici değeri,
- (2) Medikal çalışmalarda kabul edilme,
- (3) Psikoterapötik programın sürekli parçalarından biri olma,
- (4) İlacın yararları ışığında sağladığı etki.

11

ELEŞTİRİLER

Eleştirmenlerin bir kısmı kimyasal kastrasyonun Rennie testinin birinci bölümünden kaldığını çünkü MPA tedavisinin terapötik etkisinin çok az olduğunu savunmaktadırlar. Bunun nedeni olarak da, kimyasal kastrasyonun, kişilerin şiddet içeren davranışlarındaki öfke ve husumet güdüsünü ortadan kaldırmak için yeterli olmadığını işaret etmektedir.

Özellikle de bu tedavinin **psikolojik danışma ile birlikte uygulanmaması halinde terapötik etkisinin olmayacağını belirtmektedirler.**

12

Kimyasal kastrasyonun bir ceza olduğuna dair en güçlü argümanlardan biri de, medikal çalışmalarda kabul edilme hususuna ilişkindir.

Eleştirmenler, MPA'nın deneysel bir ilaç olarak kabul edildiğini ve medikal çevrelerde zorunlu kullanım için uygun olduğuna dair **genel bir kabulün olmadığını** belirtmektedirler.

Son olarak, MPA'ya getirilen eleştirilerden birisi de, suçlular için zararlı etkilerinin, yararlı etkilerine nazaran daha ağırlıkta olmasıdır. Çalışmalar göstermektedir ki, Depo Provera'nın kısa dönemdeki yan etkileri makul ölçüde olmakla birlikte kimyasal kastrasyonun kısa dönem uygulandığı beklenen yararları sağlayamamaktadır.

13

SÖZ SAVUNMANININ

Pek çok ülkede kullanılması medikal çevrelerde kabulüne dair bir delildir.

Testosteron düzeyinin düşüşünün şiddet davranışını azaltması beklenir.

Geri dönüşlü ve kısa süreli bir tedavi olması **cezaevi sonrası toplumsal sürece uyumda yardımcıdır.**

Caydırıcı etkisinin daha fazla olduğu yolunda görüşler vardır.

47

TÜRKİYE'DEN HUKUK ÇEVRELERİNİN İTİRAZLARI

Bedensel Ceza Çağdışıdır.

Kamuooyuna hadım etme cezası olarak yansıyan ve yoğun tartışmalara yol açan bu işlem, yönetmelikte tedbir olarak nitelendirilmektedir.

Ancak, tedbirin benimsenmesi için bu işlemin tedavi mi, engelleme mi yoksa kimyasal hadım etme mi olduğu ortaya konulmalıdır.

Testosteron etkisini azaltıcı ilaçların bir çok yan etkisinin bulunduğu bilinmektedir.

Cinsel gücün azalmasıyla birlikte failin çocuklara yönelmesi tehlikesinin hala bulunduğu ileri sürülmektedir.

Tedbir cezayla değil suçun önlenmesiyle olur.

48

ÖRNEK RAPOR

Halen kişinin ceza infaz kurumunda / denetimli serbestlik müdürlüğünde bireysel ya da grup çalışmalarına katılmasını ya da tıbbi tedavi görmesini gerektirecek nitelikte bir psikiyatrik bozukluk saptanmadığını bildirir rapordur.

49

ÖRNEK RAPOR

"....." saptandığı, kişinin ceza infaz kurumunda / denetimli serbestlik müdürlüğünde bireysel ya da grup çalışmalarına katılmasının, ayrıca bulunduğu yere en yakın hastanenin psikiyatri polikliniğinde yıl süreyle ay aralıklarla tıbbi tedavi görmesinin uygun olduğunu bildirir rapordur.

20

ÖRNEK RAPOR

"Parafiliik bozukluk" saptandığı, ceza infaz kurumunda / denetimli serbestlik müdürlüğünde bireysel ya da grup çalışmalarına katılmasının, ayrıca bulunduğu yere en yakın hastanenin psikiyatri polikliniğinde yıl süreyle ay aralıklarla tıbbi tedavi görmesinin uygun olduğunu bildirir rapordur.

21

SONUÇ



Kişinin sağlığı
Toplumun güvenliği
Etik Kurallar
ve

HASSAS dengeler

22

ÖNERİLER

Dava Dosyası
Psikometrik İnceleme
Sosyal Anket-Cezaevi ve sonrasındaki yaşam
Cinsel öykü-sapıklık, çocuklukta taciz
Suç Öyküsü-tekrarı, sadizm içermesi
Suça Bakış Açısı
Psikiyatrik Tedavi Geçmiş-uyum ve sonuçları
Alkol- Madde Kullanımı değerlendirilmelidir.

22

DEĞERLENDİRMEDE

Kişiyi yargılayıcı değil tıbbi değerlendirme amaçlı bir görüşme yapıldığı belirtilmelidir.
Etik ilkelere sapılmamalı
Kişiye uygulanacak tedavi prosedürü hakkında bilgi verilmeli
Mutlaka onam alınmalıdır.

23

ÜLKEMİZDEKİ DURUM



Uygulamaya yönelik altyapı hazırlığı yok,
Uygulayacak özelleşmiş merkez yok,
Hekimlerin bilgisi ve kimyasal kastrasyonla tedaviden önce rehabilitasyona da vakti yok,
Ülkemize özgü algoritmamız yok,
İşyükü ve sorumluluk ise
çokkkkkk.....

24
