**Risk etkenleri ve psikolojik sonuçları açısından çocuğun fiziksel istismarı**

**Physical Abuse in terms of its Risks and Psychological Consequences**

**Doç. Dr. Şükran Gülin EVİNÇ**

**Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD.**

**gulinevinc@gmail.com**

**ORCID:** 0000-0001-7384-531X

**Kelime sayısı: 2.311 Tablo Sayısı: 0**

**Yazar Türkiye Bilimler Akademisi tarafından ‘Üstün Başarılı Genç Bilim İnsanı Ödülü ile desteklenmiştir.**

**Abstract**

As the value given to the child increases, both parents and experts focus more about the styles of child rearing. Child maltreatment is defined as any action or inaction that prevents, slows down the child's optimal development. The rates reported regarding the frequency of child neglect and abuse vary. However, physical maltreatment is estimated to occur frequently especially in the cultures that approve physical discipline methods for child rearing. Although parents do not aim abusing their children when they are applying physical discipline, it is known that there is a very thin line between the two concepts and physical discipline often leads to physical maltreatment of the child. In addition to these, studies also show that as well as the risk of serious health problems and death, physical maltreatment or abuse cause severe psychological problems that negatively affect the functioning of the person, and therefore it seems to be beneficial to implement of preventive strategies in the early period. In this article, risk factors and psychological effects of physical abuse will be discussed.

Key words: child, physical abuse, maltreatment, psychological consequences

**Özet**

Çocuğa verilen değer arttıkça hem ebeveynler hem uzmanlar çocuk yetiştirme stilleri üzerinde daha çok düşünmeye başlamıştır. Yazında en çok kabul edilen haliyle çocuğa karşı kötü muamele çocuğun optimal gelişimini engelleyen, yavaşlatan herhangi bir eylem ya da eylemsizliktir. Çocuk ihmal ve istismarının sıklığına ilişkin bildirilen oranlar çalışmalarda esas alınan tanımlara göre değişmektedir. Bununla birlikte özellikle fiziksel disiplinin çocuk yetiştirme yöntemi olarak kabul gördüğü kültürlerde çocuğun fiziksel kötüye kullanımı/istismarının sık görüldüğü öngörülmektedir. Her ne kadar anne babalar fiziksel disiplin kullanırken çocuklarını istismar etme niyetinde olmasalar da fiziksel disiplin ile istismar arasında çok ince bir çizgi olduğu ve fiziksel disiplinin sıklıkla fiziksel istismarla sonuçlandığı bilinmektedir. Günümüzde yapılan çalışmalar, fiziksel istismarın, ağır sağlık sorunları ve ölüm riskinin yanı sıra, yaşam boyu kişinin işlevselliğini olumsuz etkileyen psikolojik problemlere de yol açabildiğini bu nedenle erken dönemde ele alınmasında yarar olduğunu göstermektedir. Bu yazıda fiziksel istismarın risk etkenleri ve çocuk üzerindeki ruhsal etkileri anlatılacaktır.

Anahtar Kelimeler: Çocuk, fiziksel istismar, kötü muamele

**Fiziksel İstismar:**

18 yaşının altındaki bir çocuğa kendinden büyük biri tarafından bilerek verilen fiziksel zarara fiziksel istismar denilmektedir. Amerikan sağlık hizmetleri birimi 2012’de 1000 çocuktan 9’unun kötü muameleye maruz kaldığını bildirmiştir.1 Benzer şekilde Türkiye’de bu alanda yapılan bir çalışmada Hacettepe Üniversitesi’nde istismar riski açısından değerlendirilen 0-17 yaş arası çocukların %9’unun fiziksel istismara uğradığı belirtilmiştir.2

Çocuk ihmal ve istismarında risk etmenlerini tanımlamak amacıyla istismar edenin, istismara uğrayanın ve istismarın gerçekleştiği ortamın özelliklerini daha iyi anlamak için araştırmacılar çeşitli kategorizasyonlar yapmışlardır. Bunlardan en bilineni Bronfenbrenner’in modelidir.3 Bronfenbrenner risk etmenlerini dört düzeyde tanımlamıştır; mikrosistem (içinde bulunulan ortam), mezosistem (ortamlar arası ilişkiler), ekzosistem (daha geniş sosyal sistem), ve makrosistem (ideolojik ve kurumsal sistemler). Mikro sistem, çocuk, ebeveyn, aile ve içlerinde bulundukları koşulları, mezosistem mikro sistemde sayılan çocuk, aile, ebeveyn faktörlerinin birbiriyle ilişkisini, ekzosistem içinde bulunulan toplumun koşullarını ve toplumsal etkenleri, makrosistem kabul edilen ideoloji ve kültürel etkenleri içerir. Sonuç olarak; kültürel etkenler ve kültürel olarak kabul edilen disiplin tutumları, ebeveyn özellikleri (geçmiş ve süregiden yaşantılarını da kapsayarak) ve çocuk özellikleri risk etmeni olabilmektedir.

Fiziksel istismarın tanınması ve tanımlanmasında kültürün çok önemli rolü vardır. Bazı kültürlerde her tür bedensel ceza fiziksel istismar olarak kabul edilirken bazıları kalıcı veya hayatı tehdit edici etkisi olmayan bedensel cezaları disiplin yöntemi olarak kabul edebilmektedir. Bedensel cezalandırmanın disiplin yöntemi olarak kabul gördüğü kültürlerde istismar riskinin arttığı unutulmamalı ancak yukarıda sözü geçen nedenlerle fiziksel istismar kavramı ebeveynin ait olduğu kültür göz önünde tutularak kullanılmalıdır. Son yıllarda fiziksel cezanın etkinliğine inanan ve bu ceza türünü cezayı onaylayan ebeveynlerin bunu kullanma olasılıklarının daha yüksek olduğu gösterilmiştir.4,5 Ebeveynler başta daha hafif fiziksel cezalar verse de fiziksel cezanın aile ortamında kabul görmesi zamanla fiziksel istismara dönüşmesine yol açabilir nitekim araştırmalar duygusal ve fiziksel cezanın zamanla daha az etkili olmaya başladığını ve etkinliğini yitirdikçe şiddetinin arttığını göstermektedir. Ayrıca fiziksel istismarla büyüyen bir gencin öğrendiği anne babalık stili ve sorun çözme yöntemi de şiddet olacaktır ki bu durum da nesiller arası aktarım yoluyla istismarın sürmesini destekler.

Tüm bunlarla birlikte, nesiller arası aktarılan bu yöntem anlık olarak istenmeyen davranışı sonlandırsa da gerçekte uygun davranışın öğrenilmesini sağlamaz. Çalışmalar çocukların bedensel cezalandırmanın nedenini doğru yordayamadığı ya da hatırlayamadığı için bu cezalandırma türünün doğru davranışı öğrenmelerini sağlamadığını, bu çocukların sorun çözme yöntemi olarak fiziksel şiddet kullanmaya başlamasına yol açabildiğini göstermektedir.

Fiziksel istismarı daha iyi tanımak ve istismarı gerçekleştiği ailelere daha uygun müdahaleleri belirlemek için bu ailelerin özelliklerini de iyi anlamak gereklidir. Fiziksel istismarın ev ortamında büyük stres zamanlarında ortaya çıkma olasılığı yüksektir. Çalışmalar daha genç yaştaki, daha düşük eğitim düzeyine sahip ebeveynlerin fiziksel istismara eğiliminin daha yüksek olduğunu göstermektedir. Yirmi yaşından genç anne olma, evli olmama, 3 ya da daha fazla çocuk sahibi olma, 5 yaş öncesi 1 den fazla çocuk sahibi olma, gebeliği süresince sigara kullanımı fiziksel istismar için yordayıcı olarak bildirilmiştir. Ev içi şiddet bir diğer önemli risk etmenidir. Ev içi şiddette çocuklar fiziksel istismara doğrudan ya da dolaylı olarak maruz kalmaktadır. Eşler arası şiddete tanık olma ve beraberinde şiddete maruz kalma oranı oldukça yüksektir. Ev içi şiddet ebeveynlik becerilerini olumsuz etkilemekte ve çocuğun temel ihtiyaçlarının karşılanma olasılığını azaltmaktadır. Ev içi şiddet ve eş zamanlı çocuk istismarı %30-60 olarak bildirilmiştir. Sosyal çevresi kısıtlı, sosyal desteği zayıf olan ebeveynlerin de fiziksel istismar uygulama oranlarının daha yüksek olduğu görülmektedir. Buna ek olarak işsiz kalmanın, düşük gelirin ebeveynin istismarla ilgili farkındalığının düşük olmasının da istismar riskini arttırdığı bilinmektedir. Ayrıca ebeveynin zihinsel ve fiziksel sağlık problemlerinin olmasının da istismara yatkınlıkla ilişkili olduğu gösterilmiştir.6

Sağlık problemine ek olarak ebeveynlerin bazı bilişsel becerileri de fiziksel istismarla ilişkili gösterilmiştir. Örneğin; ebeveynlerle yapılan bir çalışma duygu tanıma becerisi daha zayıf olan babaların çocuklarına fiziksel şiddet uygulama risklerinin daha yüksek olduğunu göstermiştir. Benzer şekilde empati yapma becerisi de ebeveynlik tutumları üzerinde etkilidir. Empati becerisi düşük olan ebeveynler çocuklarının olumsuz davranışları olduğundan daha kötü ve kasıtlı algılamakta ve uyguladıkları fiziksel cezanın çocukları üzerinde nasıl bir etki yarattığını anlayamamaktadır. Bu nedenle empati yapmakta zorlanan ebeveynler fiziksel istismara da daha yatkın olabilmektedir. Düşük duygu tanıma ve empati becerisine ek olarak ebeveynin psikopatolojisinin olması, stresli bir yaşamının olması istismara yatkınlığını arttırmaktadır. Çocukluğunda fiziksel ya da cinsel istismar olması ise annelerin kendi ebeveynlik becerilerini yetersiz algılamalarına ve istismar içeren disiplin tutumlarının onaylamalarına yol açabilmektedir.7,8

Ebeveynlerin özellikleri gibi hangi çocukların daha fazla risk altında olduğunu belirlemek için istismar riskini arttıran çocuklar özelliklerini de anlamak önemlidir. Bebeklik ve erken çocukluk döneminde (6 yaş öncesi) çocukların ebeveynlerine bağımlı olması, savunmasız olmaları ve incinebilirliklerinin yüksek olması nedeniyle ebeveynleri tarafından istismar edilme olasılıkları daha yüksektir ve istismara bağlı yaralanma ve ölümler bu yaş grubunda artmaktadır. İstismara uğrayan çocukların yaş grupları incelendiğinde en büyük kısmını 0-3 yaş grubunun oluşturduğu görülmektedir.9 Bu çocuklardan en çok küçük yaş grubunun kötü muamele nedeniyle yarandığı veya öldüğü bildirilmiştir. Dört yaş altı çocukların %77’sinin bir tür istismara bağlı olarak öldüğü görülmüştür. Çalışmalar yaşa ek olarak gelişimsel geriliği-bozukluğu olan, fiziksel engelinin bulunan daha agresif, karşı gelici, daha sık davranış sorunları sergileyen çocukların diğerlerine kıyasla daha yüksek oranda istismara maruz kaldığını göstermektedir. Davranış sorunları ve agresyon istismarı tetikleyebileceği gibi istismarın sonucu olarak da ortaya çıkabilir. Belsky’nin (1980) belirttiği gibi çocuğun özellikleri ebeveynin bu yöndeki tutumuyla eşleştiği zaman istismarı yordar.10

**Fiziksel İstismarın Çocuklardaki Ruhsal Sonuçları:**

Çocuk istismarı duygusal ve davranışsal problemlere yol açabilmektedir çünkü çocuğun kendisi, etrafındaki kişiler ve dünya hakkındaki algısını bozmakta ve baş etme becerilerini olumsuz etkilemektedir. Fiziksel istismara uğramak değersizlik, çaresizlik, yetersizlik hissine yol açabilir ve kişinin çevresini olduğundan daha tehlikeli algılamasına neden olabilir. Yapılan çalışmalar düşük benlik saygısı, öğrenilmiş çaresizlik, depresyon ve intihar eğilimi görülme sıklığının istismara uğrayan çocuklarda daha yüksek olduğunu göstermektedir. Bu çocuklarda saldırgan davranışlara eğilim, yaşıt ilişkisinde sorunlar yaşama, okul devamsızlığının fazla olması, erken dönemde okulu bırakma, sosyal içe çekilme ve kaygı bozukluğu sıklıkla görülmektedir.

İstismarın uzun dönemde de çok ciddi sorunlara yol açabildiği bilinmektedir. Medley ve Sacs-Ericsonn (2013) kendi çocukluğunda istismara uğrayan kişilerin içselleştirme ve dışsallaştırma bozukluğu geliştirmeye daha yatkın olduklarını ve dolayısı ile bu kişilerin ebeveyn olduklarında kendi çocuklarını istismar etme risklerinin yüksek olduğunu ileri sürmüştür.11 Psikopatoloji açısından bakıldığında yeme bozuklukları, kişilik bozuklukları, istismarcı olma ve yeniden kurban olma davranışı, depresyon ve kaygı bozuklukları, travma sonrası stres bozukluğu gibi tanıların da çocukluğunda istismara uğrayan kişilerde daha sık görüldüğü bildirilmektedir. Uyku bozukluklarının çocukluk istismarıyla ilişkisini araştıran bir çalışma ise olumsuz çocukluk yaşantılarının 10 yıl sonraki uyku bozukluklarıyla ilişkili olduğunu göstermiştir.

Fiziksel istismarda çocuğun ebeveyniyle bağlanma örüntüsü güvensiz ve kaçınan, kaygılı ya da düzensiz bağlanma şeklinde karşımıza çıkabilmektedir.12 Fiziksel istismara uğrayan daha büyük çocuklar ebeveynin olumsuz davranışlarını önceden öngörebildikleri için kendilerini koruyabilmektedir. Ancak bebek ve küçük çocuklar ebeveynden gelecek zararın ne zaman geleceğini öngöremedikleri için sürekli tetikte olma ve aşırı kaygılanma sıklıkla tabloya eşlik etmektedir. Bu durum irritabilite, regresif davranışlar, uyku bozuklukları, yalnız kalmaktan korkma gibi belirtilere neden olabilmektedir. Çocuklar zamanla fiziksel istismara uyum sağlamakta ve bilişsel olarak dünyayı tehlikeli bir yer olarak algılamaya başlamaktadır. Çok küçük tehlikeleri bile tehdit olarak algılamakta ve korunma ihtiyacı duymaktadırlar. Fiziksel istismar bu çocukların sosyal bilgileri işlemlemelerinin yanlı gelişmesine neden olabilmekte ve başkalarının niyetleri hakkında düşmanca atıf yapmalarına buna bağlı olarak misilleme davranışına daha çok girmelerine ve ilişkilerinde agresif davranışlara neden olmaktadır.13

Bununla uyumlu olarak fiziksel istismara uğradığını bildiren kişilerin daha yüksek oranda öfke kontrol problemi yaşadığı, daha sıklıkla suça karıştıkları gösterilmektedir. Yapılan çalışmalar belirsiz bir sahne gösterildiğinde gençliğinde fiziksel istismara uğramış kişilerin uğramamış kişilere kıyasla sahneyi daha yüksek oranda şiddet içerikli yorumladıklarını göstermektedir. Bu kişiler erişkinlikte dünyayı diğer insanlara kıyasla daha tehlikeli algıladıkları için kaygı bozukluklarına meyilli olabildikleri gibi sürekli kendilerini koruma ihtiyacı hissettikleri için daha yüksek oranda saldırgan tutum sergileyebilmektedirler.

Genellikle cinsel istismara uğrayan çocuğun tekrar cinsel istismara maruz kalma riskinin, fiziksel istismara maruz kalan çocukların ise ileriki yaşamlarında tekrar fiziksel istismara uğrama risklerinin yüksek olduğu düşünülür. Ancak araştırmalar herhangi bir istismar türüne maruz kalan çocukların erişkinlikte tüm diğer istismar türleri açısından risk altında olduğunu göstermektedir. Örneğin çocukluğunda babasının fiziksel istismarına uğrayan kızların bu tarzda bir kötü muameleye uğramayan kızlara göre ergenlikte ve erişkinlikte erkek arkadaşları ya da eşlerinin cinsel tacizine maruz kaldıkları gösterilmiştir. Bu durumun olası sebebi tüm istismar türlerinin benzer şekilde kişinin hayata, çevresine ve dünyaya olan güvenini sarsması olduğu düşünülebilir. Tüm bunlar göz önünde tutulduğunda fiziksel istismar, duygusal ve cinsel istismar gibi kişinin tüm hayatını etkileyebilecek ruhsal sorunlara yol açabilir, erişkinlikte tekrarlayan travmalara maruz kalmasına neden olabilir. Bu nedenlerle fiziksel istismarın önlenmesi, fark edilmesi ve fark edildiği durumda istismara uğrayan çocuğun en kısa zamanda ruhsal tedavisinin planlanması önemlidir.

Özetle; fiziksel istismar oranları tüm dünyada göz ardı edilemeyecek kadar yüksektir. Yeterince tanınmadığı kültürlerde daha sık uygulanması, çok sayıda olumsuz sonucu olması nedeniyle bu konunun ele alınması çok önemlidir. Koruyucu önlemler ve uygun müdahaleleri belirleyebilmek için hangi ebeveynlerin daha riskli ve hangi çocukların daha fazla risk altında olduğunu anlamak önemli görünmektedir. Çalışmalar psikolojik sıkıntılar yaşayan, empati becerisi zayıf, sosyal desteği düşük, stres etkenleri yüksek ebeveynler tarafından daha sıklıkla fiziksel istismar uyguladığını davranış problemi, fiziksel ya da zihinsel engeli olan çocukların daha yüksek oranda fiziksel istismar uğradığını göstermektedir.

Buna ek olarak kültürün çocuğa, ebeveyne ve disiplin tutumlarına yaklaşımı da bedensel ceza içeren bir hareketin istismar olarak algılanmasında ve dolayısıyla fiziksel istismarın uygulanmasında önemli role sahiptir. Buna bağlı olarak fiziksel istismar içinde bulunulan kültür, ebeveynin özellikleri ve çocuğun özellikleri göz önünde bulundurularak değerlendirilmelidir. Çocuk istismarının kısa ve uzun dönemde çok sayıda olumsuz sonucu olduğu bilinmektedir. Çocukluğunda fiziksel istismara uğrayan kişinin erişkinlikte çeşitli psikopatolojiler sergileyebildiği, çevresine ve kendi çocuğuna da fiziksel olarak şiddet uygulayabildiği ya da kendisinin tekrarlayan travmalara maruz kalabildiği çalışmalarca gösterilmektedir. Bu nedenlerle fiziksel istismarın psikolojik etkileri iyi bilinmesi ve istismar fark edildiği zaman en kısa sürede çocuğun o dönemde görülen ya da ileride çıkabilecek psikolojik sorunları açısından tedavi planının yapılaması oldukça önemlidir.

**KAYNAKLAR**

1- U.S. Department of Health and Human Services, Administration for Children and Families, Administration on Children, Youth and Families, & Children’s Bureau. Child maltreatment 2011. Washington; 2012.

2-Foto-Özdemir D**,** Özmert E, Balseven-Odabaşı A, Evinç ŞG, Tekşam Ö, Gökler B. ve ark. The Analysis of Child Abuse and Neglect Cases Assessed by A Multidisciplinary Study Group Between 2005–2008. Turk J Pediatr, 2012; 54: 333-343.

3- Bronfenbrenner U. Toward an experimental ecology of human development. Am Psychol, 1977; 32: 513-530.

4- Evinç ŞG, Gençöz T, Foto-Özdemir D, Akdemir D, Karadağ F, Ünal F (2014) Child maltreatment and associated factors among children with ADHD: A comparative study. Turk J Pediatr, 2014; 56 (1): 11-22.

5-Evinç, ŞG, Foto Özdemir D. Risk and Consequences of Child Abuse in Attention Deficit Hyperactivity Disorder. Psikiyatride Guncel Yaklasimlar - Current Approaches in Psychiatry, 2015; 7 (2): 166-177.

6- Legano L, McHugh MT, Palusci VJ. Child abuse and neglect. Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care 2009; 39: 31.e1-31.e26

7- Perez-albeniz A de Paul J. Gender differences in empathy in parents at high- and low-risk of child physical abuse. Child abuse & neglect, 2003; 28 (3): 289-300.

8- Triguero Veloz Teixeira MC, de Freitas Marino RL, Rodrigues Carreiro LR. Associations between Inadequate Parenting Practices and Behavioral Problems in Children and Adolescents with Attention Deficit Hyperactivity Disorder. *The Scientific World Journal*. 2015;683062. doi:10.1155/2015/683062.

9- U.S. Department of Health and Human Services, Administration on Children, Youth, and Families. Child maltreatment 2005. Washington, DC: U.S. Government Printing Office, 2007.

10- Belsky J. ‘Child maltreatment: an ecological integration’, Am Psychol, 1980; 35 (4): 320-335.

11-Medley A, Sacs-Ericsonn N Predictors of parental physical abuse: The contribution of internalizing and externalizing disorders and childhood experiences of abuse J Affect Disord., 2013; 113(3): 244–254.

12- Barnett D, Ganiban J, Cicchetti D. Maltreatment, negative expressivity, and the development of Type D attachments from 12 to 24 months of age. Monographs of the Society for Research in Child Development; 64: 97–118.

13- Lansford JE; Miller-Johnson S; Berlin LJ; Dodge KA; Bates JE; Pettit GS Early Physical Abuse and Later Violent Delinquency: A Prospective Longitudinal Study Child Maltreatment, 2007; 12(3): 233-245.