

Silah Ruhsatı Başvurularında Psikiyatrik Değerlendirme: Sağlık Kurulu İncelemesi ve Sonuçları

Sare Aydın¹, Ahmet Ekrem Savaş²

¹Tokat Devlet Hastanesi

²Tokat Niksar Devlet Hastanesi

Sorumlu Yazar:

Sare Aydın

E-posta:

sare.aydin@gmail.com

Özet

Amaç: Silah ruhsatı için sağlık kuruluna başvuran bireyin ruhsal muayenesinin kapsamlı bir şekilde yapılması bireyin ve toplumun güvenliğini koruması açısından önem arz etmektedir. Aynı zamanda başvuruda bulunan kişilerin sosyodemografik özellikleri, bireyin ruhsal sağlık risklerini ve koruyucu faktörlerini belirlemede kritik bir rol oynar. Yaş, cinsiyet, eğitim durumu gibi faktörler, bireyin ruhsal durumunu ve toplumsal güvenliği etkileyebilecek potansiyel riskleri anlamamıza yardımcı olur. Bu çalışma ile bir yıllık süreçte silah ruhsatı için sağlık kuruluna başvuran kişilerin demografik özellikleri ve psikiyatrik değerlendirilme sonuçları incelenerek literatüre kazandırılması amaçlanmıştır.

Yöntem: Bu çalışma retrospektif ve tanımlayıcı bir araştırmadır. 01.01.2022-31.12.2022 tarihleri arasında bir devlet hastanesi sağlık kuruluna silah ruhsatı almak ve silah ruhsatı yenilemek için başvuran 1305 kişinin verisi hastane otomasyon sisteminden taranarak geriye dönük araştırılmıştır. İstatiksel analizinde SPSS 22.0 paket programından faydalanılmıştır.

Bulgular: Tüm katılımcıların 1216'sını (%93,2) erkekler oluşturmaktaydı. Katılımcıların yaşları 21- 79 arasında olduğu saptandı. Yaş ortalaması 42,60 ($\pm 12,46$)' idi. Başvuruların 1267'si (%97,1) olumlu sonuçlanırken 32 kişinin (%2,1) değerlendirme sonucunda ruhsal olarak silah ruhsatı alması uygun görülmemiştir. Dokuz kişinin dürtü kontrol sorunları olması, 12 kişide kişilik patolojisi düşünülmesi, 7 kişinin psikiyatrik bozukluk nedeniyle tedavi sürecinin devam etmesi, 3 kişinin ise geçmişte intihar girişimi/ kendine zarar verme girişiminin olması, 1 kişinin ise hafif zekâ geriliği tanısı olması nedeniyle ile psikiyatrik açıdan silah ruhsatı alması uygun görülmediği belirlendi.

Sonuç: Silah ruhsatı almak için sağlık kuruluşlarına başvuran kişilerin kapsamlı psikiyatrik değerlendirme ile riskli durum ve kişilerin tespit edilmesi hem kişinin kendisine zarar verme riskini azaltmaya hem de toplumun genel güvenliğini koruması açısından büyük önem taşımaktadır. Bu alanda yapılan çalışmalar ruh sağlığı profesyonellerine rehberlik ederek daha etkili psikiyatrik değerlendirmeler yapmalarını kolaylaştıracağı düşünülmektedir.

Anahtar kelimeler: silah ruhsatı, psikiyatri, sağlık kurulu

Abstract

Objective: A comprehensive mental examination of the individual applying to the health board for a gun licence is important in terms of protecting the safety of the individual and society. At the same time, the sociodemographic characteristics of the applicants play a critical role in determining the mental health risks and protective factors of the individual. Factors such as age, gender, educational status help us to understand the mental state of the individual and the potential risks that may affect social security. The aim of this study was to examine the demographic characteristics and psychiatric evaluation results of the individuals who applied to the health board for gun licence in a one-year period and to contribute to the literature.

Method: This study is a retrospective and descriptive research. The data of 1305 people who applied to a state hospital health board to obtain a gun license and renew their gun license between 01.01.2022 and 31.12.2022 were scanned from the hospital automation system and investigated retrospectively. SPSS 22.0 package program was used in the statistical analysis.

Results: 1216 (93.2%) of all participants were men. The participants were found to be between the ages of 21 and 79. The average age was 42.60 (± 12.46). While 1267 (97.1%) of the applications were positive, 32 people (2.1%) were not deemed fit to obtain a gun license as a result of the evaluation. Nine people had impulse control problems, 12 people were considered to have personality pathology, and 7 people had ongoing psychiatric treatment. It was determined that 3 people had attempted suicide/self-harm in the past, and 1 person was diagnosed with mild mental retardation

and therefore it was not deemed appropriate for him to obtain a gun license due to psychiatric reasons.

Conclusion: Identifying risky situations and individuals through comprehensive psychiatric evaluation of people who apply to health institutions to obtain a gun license is of great importance in terms of both reducing the risk of possible self-harm and protecting the general security of the society. It is thought that studies conducted in this field will guide mental health professionals and facilitate more effective psychiatric evaluations.

Key words: Gun license, psychiatry, health committee

Giriş

Sivil popülasyonun elinde bulunan ateşli silah sayısı, silahlı kuvvetler ve kolluk birimlerinin toplamından yaklaşık beş kat daha fazla olduğu bilinmektedir (1). Bireysel silahlanma sonucu evde muhafaza edilen ateşli silah ise suicidal ve homisidal girişimler için potansiyel bir risk oluşturmaktadır(2). Yapılan araştırmalar, tamamlanmış intiharlarda asıdan sonra en sık ateşli silahların kullanıldığının göstermektedir (3,4). Aynı zamanda ateşli silah, kesici alet veya künt travma ile işlenmiş cinayetlerin bir çoğunda da ateşli silahların kullanıldığı bilinmektedir(5). Ateşli silahın evlerde bulunması ile ev içi cinayetlerde kullanılan ölümcül alete dönüşebilmektedir. Bu bağlamda yapılan çalışmalar ev dışı cinayetlerle kıyaslandığında ev içi cinayetlerde ateşli silahların iki kat daha fazla kullanıldığını saptamıştır (6). Yine birçok çalışmada ateşli silahların neden olduğu ölümlerin artışın, bireysel silahlanmanın artışı ile orantılı olduğu vurgulanmıştır(7-9).

Ateşli silahların kontrolü ve kullanımı "Ateşli Silahlar ve Bıçaklar İle Diğer Aletler Hakkında Yönetmelik" ile düzenlenmektedir(10). Bu yönetmelik; ateşli silahlar, bıçaklar ve diğer kesici-delici aletlerin alımı, taşınması, bulundurulması, kullanılması ve satışı gibi konuları düzenleyen bir dizi kurallar içermektedir. Yönetmeliğe göre silah ruhsatı alacak kişinin 21 yaşının tamamlanmış olması gerekmektedir. Aynı zamanda silah ruhsatı almak isteyen kişilerin sağlık kuruluna başvurarak fiziksel ve ruhsal sağlık durumunun silah kullanımından uygunluğunun değerlendirilmesi gerekmektedir. Ruh sağlığı açısından uygun olmayan veya riskli kabul edilen kişilere ateşli silah ruhsatı verilmez. Başvuruda bulunan kişinin detaylı bir şekilde ruhsal durum muayenesi yapılır ve bir takım psikolojik testler uygulanır. Aynı zamanda psikiyatrik tedavi geçmişi de değerlendirilir. Daha önce psikiyatrik tedavi görmüş kişilere ruhsat verilirken verilmeyeceği geçmiş tıbbi kayıtların, mevcut ruhsal durum muayenesi ve istenen psikometrik testlerden edilen bilgiler doğrultusunda belirlenir. Ayrıca ruhsat sahiplerinin beş yılda bir ruhsat yenilemesi gerekmekte ve yenilemem sürecinde tekrar sağlık kuruluna başvurarak ruhsal ve fiziksel sağlık durumu değerlendirilmektedir. Ruhsat süreci boyunca eğer bir ruh sağlığı sorunu ortaya çıkarsa veya var olan sorunda kötüleştiği belirlenirse ruhsat iptal edilebilmektedir.

Silah ruhsatı için sağlık kuruluna başvuran bireyin ruhsal muayenesinin detaylı olarak yapılıp uygunluğunun ve riskli durumların belirlenmesi, silahların güvenli ve sorumlu bir şekilde kullanılmasını desteklerken aynı zamanda da bireyin ve toplumun güvenliğini korunması açısından önem taşımaktadır. Bu çalışma ile bir yıllık süreçte silah ruhsatı

için sağlık kuruluna başvuran kişilerin demografik özellikleri ve psikiyatrik değerlendirilme sonuçları incelenerek literatüre kazandırılması amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem

Bu çalışma retrospektif tanımlayıcı bir araştırmadır ve çalışma sürecinde 01.01.2022 ile 31.12.2022 tarihleri arasında bir devlet hastanesinde sağlık kuruluna silah ruhsatı almak veya yenilemek için başvuran kişilerin verileri incelenmiştir. Araştırma kapsamında, belirlenen tarihler arasında toplamda 1395 başvurunun dosyası hastane otomasyon sistemi üzerinden taranmış ve elde edilen veriler daha önce hazırlanan bir veri dosyasına kaydedilmiştir. Bu veriler, başvuranların demografik özellikleri, psikiyatrik değerlendirme sonuçları, adli sicil kayıtları gibi çeşitli değişkenleri içermektedir.

Veri toplama yöntemi olarak, hastane otomasyon sistemi kullanılarak yapılan başvuruların elektronik dosyaları taranmış ve ilgili veriler elde edilmiştir. Bu süreçte, başvuranların kişisel bilgileri, sağlık geçmişleri, psikiyatrik değerlendirme sonuçları ve adli sicil kayıtları gibi önemli bilgilerin yer aldığı dosyalar incelenmiştir. Bu veriler daha sonra istatistiksel analizler için bir veri tabanına kaydedilmiştir.

Etik Onay

Çalışma için Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi'nden etik kurul onayı alınmıştır.

İstatistiksel Analiz

Bu çalışmada, veri analizi için SPSS 22.0 paket programı kullanıldı. İlk olarak, veri hazırlığı adımıyla hastane otomasyon sistemi üzerinden elde edilen veriler SPSS

formatına uygun hale getirilerek düzenlendi. Daha sonra, tanımlayıcı istatistikler hesaplanarak yaş değişkeni için ortalama ve standart sapma, cinsiyet, olumsuz sonuçlanma nedeni, adli sicil kayıt varlığı gibi kategorik değişkenler için ise frekans ve yüzdeler belirlendi.

Bulgular

Çalışmaya 1305 kişinin verisi dahil edilmiştir. Tüm katılımcıların 1216'sını (%93,2) erkekler oluşturmaktaydı. Katılımcıların yaşlarına bakıldığında minimum değer 21 iken maksimum değer 79' idi. Yaş ortalaması 42,60 ($\pm 12,46$) olarak saptandı. Silah ruhsatı için başvuran erkeklerin yaş ortalaması 42,77($\pm 12,37$) iken kadınların yaş ortalaması 40,38($\pm 13,49$)' idi. Başvuruların 1267(' i (%97,1) olumlu sonuçlanırken 32 kişinin (%2,1) değerlendirme sonucunda ruhsal olarak silah ruhsatı alması uygun

görülmemiştir. Başvuran kişilerden 6'ünün haklarında kesin bir kanıya varılmaması nedeniyle bir üst basamağa sevk edildiği görüldü.

Başvuruda bulunan kişilerin psikiyatrik muayene notları incelendiğinde 13'ünün adli sicil kaydının olduğu not edilmiş adli sicil kaydı olan 8 kişinin ise değerlendirme sonucunda silah ruhsatı alması uygun görülmemiştir. Değerlendirme sırasında sosyal yaşantısı ile ilgili net bilgi edinemeyen 40 kişiden sosyal inceleme istenmiş, 29 kişinin sosyal inceleme raporu ile diğer belirti ve bulgularla birlikte değerlendirildiğinde silah ruhsatı alması uygun bulunmamıştır. Başvuru sahiplerinin psikiyatrik değerlendirme sonuçlarına göre sosyodemografik özellikleri Tablo 1'de gösterilmiştir.

Tablo 1. Silah ruhsatı için başvuranların psikiyatrik değerlendirme sonuçlarına göre sosyodemografik özellikleri

| | Psikiyatrik açıdan uygun (n=1267) | Psikiyatrik açıdan uygun değil(n=32) |
|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Yaş | 42,73($\pm 12,39$) | 36,81($\pm 13,29$) |
| Cinsiyet(Erkek) | 1183(%93,37) | 28 (%87,5) |
| Adli sicil kaydı(var) | 5(%0,39) | 8(%25) |
| n: Kişi sayısı %: Yüzde oranı | | |

Başvuruların psikiyatrik açıdan olumsuz sonuçlanma nedenlerine bakıldığında, 9 kişinin ruhsal durum muayenesinde davranış patolojisi düşündürülen belirtiler saptandığı ve bu nedenle sosyal inceleme istendiği tespit edilmiştir. Sosyal inceleme raporunda, bu

kişilerin dürtüsel davranış kalıpları gösterdiği ancak belirli bir kişilik bozukluğu tanı kriterini karşılamadığı anlaşılmıştır. Bu durum nedeniyle, söz konusu kişilerin silah ruhsatı almalarının uygun olmadığına karar verildiği görülmüştür. Değerlendirme,

İstenen psikometrik testler neticesinde kişilik örüntüsündeki patolojik özelliklerin belirli bir kişilik bozukluğu tanı kriterini karşıladığı saptanan 12 kişi ruhsat için uygun bulunmadığı, 7 kişinin haliyle psikiyatrik tedavisini devam etmesi nedeniyle, 3 kişinin ise geçmişte intihar girişimi/ kendine zarar verme girişiminin olması nedeniyle silah ruhsatı almasının ruhsal anlamda uygun bulunmadığı görüldü.

Değerlendirme sırasında bilişsel kapasitesinin sınırlı olması nedeniyle zekâ testi istenen 1 kişinin ise hafif zekâ geriliği tanısı ile silah ruhsatı için uygun görülmediği belirlendi. Tablo 2’de başvuruların psikiyatrik açıdan olumsuz sonuçlanma nedenleri sıklıklarına göre sıralanmıştır.

Tablo 2. Psikiyatrik açıdan uygun olmama nedenleri

| | n | % |
|--|----|-------|
| Kişilik bozukluğu düşünülmesi | 12 | 37,5 |
| Dürtüsel kişilik özelliği | 9 | 28,12 |
| Tedavinin devam ediyor olması | 7 | |
| İntihar girişim öyküsü olması/ Self mutilasyon skarı saptanması | 3 | 9,37 |
| Mental retardasyon | 1 | 3,12 |
| n: Kişi sayısı %: Yüzde oranı | | |

Tartışma

Çalışmanın sonuçları, literatürdeki diğer araştırmalarla uyumlu olarak, silah ruhsatı için başvuranların çoğunun erkeklerden oluştuğunu göstermektedir. (11-15). Bu sonuç toplumsal normlar ve cinsiyet rollerinin etkisi nedeniyle erkeklerin silaha ilgisinin daha fazla olması ve kadınların ilgisinin sınırlı olması nedeniyle olabilir. Örneğin erkeklerin koruyucu ve güçlü figürler olarak görülmesi ayrıca avcılık atıcılık gibi hobilerin erkeklerin daha fazla ilgisinin çekmesi ile erkeklerin silah bulundurma ve taşıma isteğinin daha fazla olmasını açıklayabilir.

Çalışmanın sonucunda silah ruhsatı almak için başvuranların yaş ortalaması 42,60(12,46) olarak bulunmuştur. Yaş aralığı ise 21 ile 79 yaş arası olduğu saptanmıştır. Bir çalışmada benzer şekilde yaş ortalaması 21-79 arası saptanırken (14) başka bir çalışmada yaş aralığı 25-80 arasında olduğu görülmüştür (12). Bir diğer çalışmada en sık başvurunun 26 ile 35 yaş arasında olduğu tespit edilmiştir(15). Bu sonuç erkeklerin silah kullanımına dair ilgisinin yaştan bağımsız olarak sürdüğünü gösteren bir sonuç olarak düşünülebilir. Ayrıca, yaş faktörünün de silah ruhsatı başvurularında önemli olduğu ve bu

başvuruların geniş bir yaş aralığında olduğu gösterilmiştir.

Psikiyatrik değerlendirme sonucunda başvuran 32 kişinin silah ruhsatı alması ruhsal açıdan uygun görülmemiştir. Yapılan ruhsal durum muayenesi ve istenen psikometrik testler sonucunda ise kişilik bozukluğu düşünülen 12 kişinin silah ruhsatı alması uygun görülmemiştir. 3 kişinin geçmişte intihar ve kendine zarar verme girişimi saptanması üzerine olumsuz kanaat oluşmuştur. 7 kişinin ise depresif bozukluk, anksiyete bozukluğu tanıları ile haliyle tedavilerinin devam etmesi nedeniyle başvuruları olumsuz sonuçlanmıştır. Başvuruda bulunan bir kişide ruhsal durum muayenesinde zekâ geriliği düşünülmüş ve istenen test sonucuyla birlikte hafif mental retardasyon tanısı konulmuş ve silah ruhsatı alması uygun görülmemiştir. Literatürde bu alanda yapılan çalışmalara bakıldığında başvuru sonuçlarının kapsamlı şekilde inceleyen çalışma sayısının kısıtlı olduğu görülmektedir. 969 kişinin verilerinin incelendiği bir çalışmada; ruhsal değerlendirme sonucu 2 kişinin geçmişte intihar girişiminin olması, 1 kişinin bipolar bozukluk, 1 kişinin ise alkol madde kullanım bozukluğu tanısının olması nedeniyle başvuruları olumsuz sonuçlandığı tespit edilmiştir (14). Başka bir çalışmada yapılan değerlendirme ve istenen psikometrik test sonucunda başvuruların %4,7'inde ise bir ruhsal hastalık teşhisi konulmuş ve başvuru sonucu olumsuz sonuçlanmıştır(15). Bu çalışmada silah ruhsatı isteme gerekçeleri ayrıntılı olarak not edilmediği görülmüştür. Ancak yeterli ve makul bir gerekçesi olmadığı düşünülen 9 kişiden sosyal inceleme raporu istenmiş ve sonucunda kişilerin silahın kullanımıyla ilgili yeterli eğitim ve bilgiye sahip olup olmadığı, sosyal olarak silah ruhsatı alması

uygun olmayan dürtüsel davranışlar gösteren kişiler olduğu tespit edilmiştir. Bireysel silahlanmanın arttığı günümüzde medya ve popüler kültüründe etkisi ile bilinçsiz silahlanma artabilir. Bu durum ise ev içinde kolayca ulaşılabilen ateşli silahla intihar ve cinayetlerin artmasına neden olabilir. Ateşli silah ruhsatı ile ilgili yönetmeliğe göre, ateşli silah bulundurmaya isteyenlerin “Akıl hastası veya psikolojik ve nörolojik rahatsızlıkları olmaması” gerekmektedir(10). Sağlık Raporları Usul ve Esaslarına Hakkında Yönergede “Silah kullanabilmek; başta kişinin kendisi olmak üzere çevresine zarar vermemesi, zarar verici gücü çok fazla olan silahın kötüye kullanımının önlenmesi, silahın güvenle saklanabilmesi, muhafaza edilebilmesi ve silaha gereken hassasiyetin-ciddiyetin gösterilebilmesi için psikiyatrik yönden iyilik hali gerektirir” ifade yer almaktadır (16). Bu ibaredeki belirsizlik psikiyatri meslek birliğinin, psikiyatrlar için standart oluşturması gerekliliğini göstermiştir. Türk Psikiyatri Derneği Ateşli Silah Ruhsatı için Başvuran Kişilerin Psikiyatrik Muayene Kılavuzu’nda başvuran kişilerin; psikotik bozukluklar ve duygudurum bozuklukları, zekâ yetersizliği, demans, alkol ve madde kullanım bozuklukları, kişilik ve dürtü kontrol bozuklukları ile davranışlarını ve dürtü kontrolünü, zihinsel yargılamasını etkileyen diğer psikiyatrik sorunlar açısından kapsamlı bir şekilde değerlendirilmesi önerilmektedir (17).

Bu çalışmada başvuran kişilerin 13’ünün adli sicil kaydı olduğu tespit edilmiştir. Adli sicil kaydı olan 8 kişinin ise yapılan değerlendirme sonucunda silah ruhsatı alması ruhsal açıdan uygun görülmemiştir. Silah ruhsatı için başvuran kişilerden muayeneyi isteyen emniyet müdürlüğü, kişinin silah bulundurmasına engel adli

kaydı varsa ruhsat vermemektedir. Ancak yasal açıdan engel oluşturmayan suç kayıtları değerlendiren psikiyatr tarafından öğrenilmesi bireyin kişilik yapısı ve ruhsal durumu ile ilgili önemli ipuçları taşıdığı için sorgulanması ve değerlendirilmesi önemlidir (17). Bu çalışmada da adli sicil kaydı bulunan kişilerin büyük kısmının silah ruhsat alması psikiyatrik açıdan uygun görülmemesi bu bilgiyi destekler niteliktedir.

Ateşli silahların zorunlu haller dışında kullanılmaması ve özenle muhafaza edilmesi ilkesi göz önünde bulundurulduğunda başvuran kişilerin psikiyatrik değerlendirmeleri ayrı bir önem taşımaktadır. Silah ruhsatı için sağlık kuruluna başvuran kişilerin psikiyatrik değerlendirme sürelerinin 20 dakikadan kısa olmaması önerilmektedir (17). Ancak günlük poliklinik rutini ve hasta yoğunluğu düşünüldüğünde bu pek mümkün olmamaktadır. Değerlendirme sırasında kişilik özellikler hakkında net bir kaniya varılamayan hastalardan sosyal inceleme raporu istenebilmektedir. Sosyal inceleme raporları, psikiyatrik değerlendirmelerin ayrılmaz bir parçasıdır; çünkü hastanın sosyal çevresi, yaşam koşulları, ilişkileri ve yaşam stresörleri hakkında önemli bilgiler sunar. Bu incelemeler ışığında; kişinin dürtü kontrol zayıflığı, kişilik bozukluğu, alkol madde kullanım bozukluğu gibi ilk muayenede gözden kaçabilecek birçok konu hakkında önemli bilgiler edinilebilmektedir. Bu çalışmada da psikiyatrik değerlendirme sonrası haklarında daha iyi risk değerlendirilmesi yapılması için 40 kişiden sosyal inceleme raporu istenerek kişiler hakkında daha kapsamlı bir bilgi edinilmiş ve haklarında tıbbi bir kanaat oluşmuştur.

Bu çalışma, silah ruhsatı başvurularında psikiyatrik değerlendirmelerin kritik bir rol oynadığını vurgulamaktadır. Ruhsal açıdan uygun olmayan bireylerin silah ruhsatı almalarının riskli olabileceği ve bu nedenle bu değerlendirmelerin önemine işaret etmektedir.

Aynı zamanda bu çalışma ile silah ruhsatı başvurularının değerlendirilmesi sürecinde daha fazla kapsamlı ve derinlemesine araştırmalara ihtiyaç olduğunu vurgulanmaktadır. Bu, gelecekteki araştırmaların bu alanda daha detaylı ve kapsamlı bir perspektif sunmasına yardımcı olabilir ve silah ruhsatı başvurularının değerlendirilmesi sürecini anlamak ve yönetmek için önemli bir çerçeve sağlayabilir.

Çalışmanın kısıtlı zaman aralığındaki verilerin retrospektif olarak incelenmesine dayalı olmasıdır. Çalışmada dosyalar geriye doğru taranmış olup tıbbi belgelerinde eğitim durumu, medeni durumu, çalışma durumu gibi çalışma için önem arz edebilecek bazı sosyodemografik verilere ulaşamamıştır. Aynı zamanda çalışmanın tek merkezde yapılmış olması sonuçların genellenebilirliğini kısıtlamaktadır

Sonuç olarak; silah ruhsatı almak için sağlık kuruluşlarına başvuran kişilerin psikiyatrik değerlendirmeleri son derece önemlidir, çünkü silahların kötüye kullanımı veya yanlış ellere geçmesi potansiyel olarak tehlikeli sonuçlara yol açabilir. Kapsamlı psikiyatrik değerlendirme ile riski durum ve kişilerin tespit edilmesi hem kişinin olası kendisine zarar verme riskini azaltmaya hem de toplumun genel güvenliğini korumaya yardımcı olur. Öte yandan bu alanda daha fazla ve kapsamlı çalışmalara ihtiyaç vardır. Bu araştırmalar bu alanla ilgili önemli bir kaynak olarak, ruh sağlığı

profesyonellerinin rehberlik ederek daha etkili psikiyatrik değerlendirmeler yapmalarını kolaylaştıracağı düşünülmektedir.

Gelecekteki çalışmalar, silah ruhsatı başvurularının psikiyatrik açıdan incelenmesi konusunda daha kapsamlı ve etkili bir yaklaşım benimsemelidir. Bu çalışmalar, değerlendirme araçlarının standartlaştırılması, veri setlerinin genişletilmesi, eğitim programlarının düzenlenmesi ve uygulamalara yönelik kararların belirlenmesi gibi alanlarda odaklanmalıdır. Bu sayede, silah ruhsatı başvurularının daha etkili bir şekilde değerlendirilmesi ve toplumun genel güvenliğinin sağlanması mümkün olacaktır.

Kaynaklar

1. Small Arms Survey (SAS). Global Firearms Holdings. 2018. Erişim tarihi: 14 Kasım 2021, <http://www.smallarmssurvey.org/weapons-and-markets/tools/global-firearms-holdings.html>.)
2. Dahlberg LL, Ikeda RM, Kresnow M-j. Guns in the home and risk of a violent death in the home: findings from a national study. *American journal of epidemiology*. 2004;160(10):929-36.
3. Gökçek MB, Aslaner H, Çetin A, Yıldız S, Benli AR. 2019 Yılında Kayseri'de gerçekleşen ölüm ile sonuçlanan intihar vakalarının değerlendirilmesi. *Sağlık Bilimleri Dergisi*, 2023; 32(1): 29-33.
4. Demir S, Yazar ME, Dereli AK, Acar K. Denizli'deki intihar ölümlerinin analizi 10 yıllık retrospektif otopsi çalışması. *Adli Tıp Bülteni*, 2018;23(2):93-9.
5. Miller M, Azrael D, Hemenway D. The epidemiology of case fatality rates for

suicide in the northeast. *Annals of emergency medicine*, 2004;43(6):723-30.

6. Kolburan G, Ziyalar N. Aile içi şiddet bağlamında. *Turkish Journal of Forensic Medicine*. 2001;15(2):19-28.
7. Duquet N, Alstein M. Firearms and violent deaths in europe: An exploratory analysis of the linkages between gun ownership, firearms legislation and violent death, (June), 2015; 1– 79.
8. Kovandzic T, Kleck G. The impact of firearm levels on homicide rates: the effects of controlling for cultural differences in cross-national research. *American journal of criminal justice*, 2021; 1-15.
9. Stansfield R, Semenza D, Silver I. The relationship between concealed carry licenses and firearm homicide in the US: a reciprocal county-level analysis. *Journal of urban health*, 2023; 100(4): 657-665.
10. Cumhurbaşkanlığı. (2019, Mayıs 10). Ateşli silahlar ve bıçaklar ile diğer aletler hakkında yönetmelik. *Resmî Gazete*, 30770, 1055.
11. Uysal C, Atli A, Kır ZM, Bulut M, Korkmaz M, Güneş M, Sivri S, Gören S. Dicle Üniversitesi Hastaneleri Sağlık Kurulu'na Silah Ruhsatı Almak İçin Yapılan Başvuruların Değerlendirilmesi: Retrospektif Bir Çalışma. *Adli Tıp Dergisi*. 2013;28(2):97-107.
12. Tan S, Aldemir S, Selen Sevinç Ş, Özer, İ. Ruhsatlı silâh bulunduran ve taşıyanların kişilik profillerinin değerlendirilmesi. *New Symposium Journal*. 2011; 49(2):89-94.
13. Torun F, Torun SD, Yıldırım EA. Silah ruhsatı almak için başvuranlarda depresyon, öfke, aleksitimi ve kişilik özellikleri. *Nobel medicus*. 2011;7(1):61-7.

14. Özsoy F. Sağlık Kurulu Başvurularındaki Silah Ruhsatı, Güvenlik (Silahlı ya da Silahsız) Başvurularının Değerlendirilmesi: Retrospektif Bir İnceleme. Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi. 2018;10(3):102-9.

15. Atlı A, Bulut M, Uysal C, Kaya M, Karababa F, Güneş M, et al. Silah ruhsatı rapor başvuruları: şanlıurfa örneği. The Medical Journal of Mustafa Kemal University. 2015;3(12):28-38.

16. Sağlık Bakanlığı. (2020). Sağlık Raporları Usul ve Esasları Hakkında Yönerge. 20.10.2020 tarih ve 54567092-010.04-4959 sayılı Makam Olur'u ile aynı tarihte yürürlüğe konulan

17.<https://psikiyatri.org.tr/uploadFiles/6112011204528-Silah-Ruhsati-KILAVUZ.doc>.

