

# Türkiye'nin Doğu Anadolu Bölgesinde Yaşayan Cinsel İstismar Mağdurlarının Sosyodemografik ve Klinik Özelliklerinin Değerlendirilmesi

*Sociodemographic and Clinical Characteristics of Sexually Abused Children and Adolescents Cases Living in Turkey's Eastern Anatolia Region*

Salih Gençoğlu<sup>1\*</sup>, Yavuz Hekimoğlu<sup>2</sup>, Tuba Mutluer<sup>3</sup>, Pınar Güzel Özdemir<sup>4</sup>, Orhan Gümüş<sup>2</sup>, Onur Durmaz<sup>5</sup>, Serhat Nasıroğlu<sup>6</sup>, Mahmut Aşirdizer<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Van

<sup>2</sup>Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Van

<sup>3</sup>Koç Üniversitesi, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul

<sup>4</sup>Yüzüncü Yıl Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Psikiyatri Anabilim Dalı, Van

<sup>5</sup>Balıkesir Askeri Hastanesi, Psikiyatri Kliniği, Balıkesir

<sup>6</sup>Sakarya Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Sakarya

## ÖZET

**Amaç:** Çalışmamızda cinsel istismar mağduru çocuk ve ergenlerin sosyodemografik özellikleri, istismar sonrası gelişen ruhsal tanılar, istismar süresi, istismar sıklığı, cinsel istismar ve istismarcı ile ilişkili özellikleri incelemesi amaçlanmıştır.

**Gereç ve Yöntem:** Van adliyesi adli tıp şubesinde 01.01.2010 ile 30.06.2015 tarihleri arasında bilirkişi adli heyet raporu düzenlenmesi amacıyla yönlendirilen adli olguların (n=90) bilgileri geriye dönük olarak incelenmiştir. Genel fizik muayenesi adli tıp uzmanları tarafından yapıldı. Hasta ve ebeveynleri ile psikiyatrik görüşme çocuk ve ergen ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanı ve yetişkin psikiyatri uzmanı tarafından yapılmıştır.

**Bulgular:** Çalışmamız 4 ile 18 yaş aralığında (11,9±4,02) değişen 60 (%66,7) kız ve 30 (%33,3) erkek olmak üzere toplam 90 çocuk ve ergen mağdurlardan oluşmaktadır. En sık bildirilen cinsel istismar tipi kızlarda %48,3 ile vajinal penetrasyon, erkeklerde %90 ile anal penetrasyon olduğu belirlendi. Olguların %31,1'i (n=28) birden fazla cinsel istismara maruz kaldığını, %5,6'sı (n=5) birden fazla istismarcının olduğu ve 12,2'sinin (n=11) de bir yıldan daha uzun süre cinsel istismara maruz kaldığı bulunmuştur. Olguların %64,4'ünde (n=58) istismarcının tanıdık biri ve %21,1'ünde (n=19) aileden biri olduğu tespit edilmiştir. Çocuk ve ergenlerin %28,9'unda (n=26) travma sonrası stres bozukluğu (TSSB), %5,6'sında (n=5) akut stres bozukluğu (ASB), %8,9'unda (n=8) major depresif bozukluk (MDB) tespit edilmiştir.

**Sonuç:** Cinsel istismar mağdurlarında başta TSSB olmak üzere psikopatoloji gelişme riskinin arttığını göstermektedir. Kız cinsiyet ve ilköğretim çağında

## ABSTRACT

**Objective:** The aim of this study was to investigate the sociodemographic features of sexually abused children and adolescents who were sent for forensic evaluation, besides that psychopathologies developing after the abuse.

**Materials and Methods:** Ninety child and adolescents who were admitted to Van judicial branch of forensic medicine units for forensic evaluation due to sexual abuse have been enrolled to the study between 01.01.2010 and 30.06.2015 retrospectively. General physical examination was carried out by forensic experts. The clinical interviews were conducted by two expert psychiatrists.

**Results:** Our study consists of 60 (66,7%) girls and 30 (33,3%) boys aged between 4 and 18 years (11,9±4,02) old. The most frequently reported sexual abuse type was vaginal penetration in girls (48,3%) and anal penetration in boys (90%). It was found that 12,2 % (n=11) of victims were exposed to sexual abuse longer than a year, 31,1% (n=28) of victims were exposed more than one sexual abuse and 5,6% (n=5) of victims were abused by more than one abuser. Concerning the abusers; 64,4% (n=58) were familiar and 21,1% (n=19) were among family members. 28,9% (n=26) of the child and adolescents were diagnosed with Posttraumatic Stress Disorder, 8,9% (n=8) Major Depressive Disorder and 5,6% (n=5) Acute Stress Disorder.

**Conclusion:** It has been found that female gender and primary education level are high risk factors in children for exposure to sexual abuse and psychopathologies particularly Posttraumatic Stress Disorder increase in

olmanın cinsel istismara maruz kalma açısından yüksek risk taşıdığı bulunmuştur. Çocuklar genellikle yakından tanıdığı ve güvendiğı kişiler tarafından cinsel istismara uğradığı görülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Çocuk ve ergen, cinsel istismar, sosyodemografik özellikler

sexual abuse victims. It is observed that children generally suffer sexual abuse in the hands of people they closely know and trust.

**Key Words:** Child and adolescent, sexual abuse, sociodemographic characteristics

## Giriş

Yetişkinlerin veya yaşça ve gelişim açısından güç, güven veya sorumluluk alabilecek düzeyde olan diğer bir çocuk tarafından kendi cinsel doyumunu sağlamak amacıyla, karşı tarafın rızası olmadan veya kandırarak çocuğa yaptıkları tüm davranışlar cinsel istismar olarak tanımlanır (1). Cinsel istismar fiziksel dokunma veya fiziksel zorlama, cinsel saldırının tamamlanmış olması, cinsel saldırı teşebbüsü, istismar edici cinsel dokunuş, oral seks, genital seks, el ile genital, rektal ve göğüs bölgesine temas, cinsel organların gösterilmesi veya gösterilmesine zorlanması, çocuğa pornografik görüntüler izletilmesi ve çocuğun pornografik görüntülerde kullanılmasını kapsar (2). Çocuk istismarı dünyanın her yerinde görülebilmekte ve konunun üzerine gidildikçe sıklığının oldukça fazla olduğu anlaşılmaktadır. Konu ile ilgili profesyonellerin sayısı, duyarlılıkları ve bilgileri arttıkça sıklıkla ilgili rakamlar da artmaktadır (3). İstismara uğrayan kişi tarafından gizlenmesi ve bu nedenle cinsel istismar olgularının büyük kısmı adli makamlara bildirilmemesi ve çeşitli metodolojik sorunlar nedeniyle çocukluk çağı cinsel istismarının sıklığını tam olarak belirlemek güçtür (4). 22 ülkede 10000 bireyin değerlendirildiğı bir meta-analiz çalışmasında, cinsel istismarın kızlardaki prevalansının %19,7, erkeklerdeki %7,9 olduğu bildirilmiştir (5).

Çocukların cinsel istismarı hem kısa dönem hem de yetişkinlik dönemine kadar uzanan uzun dönemde psikolojik etkileri bulunmaktadır (6). Yapılan bir çok çalışmanın sonucunda davranış bozuklukları, tehlikeli kişiler arası ilişkiler, cinsel içerikli davranışlar, cinsel disfonksiyon, yüksek riskli cinsel davranışlarda bulunma, madde bağımlılığı, intihar düşüncesi veya girişimi, kişilik bozuklukları, yeme bozuklukları, anksiyete bozuklukları, depresyon, disosiyasyon ve travma sonrası stres bozukluğu (TSSB) gibi bir dizi psikiyatrik bozuklukların geliştiğini ortaya konulmuştur (7).

Çocuk ve ergen psikiyatrisi kliniğine başvuran olguların önemli bir kısmını Cinsel istismara maruz kalan çocuklar oluşturmaktadır ve daha çok adli değerlendirme amacıyla yönlendirilmektedir (8). Ülkemizde adli değerlendirme için gönderilen cinsel istismara mağduru çocuk ve ergenlerin incelendiğı çalışmaların sayısı gün geçtikçe artmaktadır (4,9-14). Bu çalışmada, cinsel istismar mağduru çocuk ve ergenlerin sosyodemografik özellikleri, istismar sonrası gelişen ruhsal tanıları, cinsel istismarın süresi, sıklığı ve istismarcı ile ilişkili özelliklerin incelenmesi amaçlanmıştır.

## Gereç ve Yöntem

Van adliyesi adli tıp şubesinde 01.01.2010 ile 30.06.2015 tarihleri arasında bilirkişi adli heyet raporu düzenlenmesi amacıyla yönlendirilen adli olguların (n=90) bilgileri geriye dönük olarak incelendi. Genel fizik muayenesi adli tıp uzmanları tarafından yapıldı. Hasta ve ebeveynleri ile psikiyatrik görüşme çocuk ve ergen ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanı ve yetişkin psikiyatri uzmanı tarafından yapıldı. Görüşmeler sırasında çocukların sosyodemografik özellikleri ve istismar öyküleri alındı. En az 45 dakikalık değerlendirme sonrasında olguların Mental Bozuklukların Tanısal ve Sayımsal El Kitabı V (DSM-V) tanı sistemine göre konan tanılar saptanmıştır. Aynı zamanda gerekli görülen olgular tedavisi düzenlenip takibe alınmıştır. Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi etik kurulu çalışmayı onayladı. Çalışmada SPSS 20.00 programı kullanılarak istatistik analizler yapıldı. Tanımlayıcı istatistiklerin yanı sıra, bağımsız iki grup arası normal dağılım gösteren sürekli değişkenler bağımsız örneklem t testi ile bağımsız grupların oranları ise ki-kare testi ile karşılaştırıldı.

## Bulgular

**Sosyodemografik Veriler:** Çalışmamız 4 ile 18 yaş arasında (11,9±4,02) değişen 60 (%66,7) kız ve 30 (%33,3) erkek olmak üzere toplam 90 çocuk ve

ergen mağdurlardan oluşmaktadır. Kızların yaş ortalaması (12.57±4,19) erkeklerin yaş ortalamasından (10.57±3,35) anlamlı düzeyde daha yüksek bulunmuştur (p=0,025). Mağdurların eğitim durumlarına göre yapılan değerlendirmede, 9 (%10) çocuğun okul çağında olmadığı, 52 (%57,8) çocuğun ilköğretime gittiği ve 29 (%32,2) çocuğun liseye gittiği belirlenmiştir. Mağdurların sosyodemografik özellikleri tablo 1'de gösterilmiştir.

**Tablo 1.** Mağdurların sosyodemografik özellikleri

	n	%
<b>Cinsiyet</b>		
Kız	60	66,7
Erkek	30	33,3
<b>Eğitim durumu</b>		
Okul yaşında değil	9	10
İlköğretim	52	57,8
Lise	29	32,2
<b>Yaşadığı şehir</b>		
Van	69	76,7
Hakkari	3	3,3
Muş	6	6,7
Bitlis	2	2,2
Siirt	3	3,3
Diğer	7	7,8

**Cinsel İstismara Ait Veriler:** Çocukların en sık ilköğretim döneminde %57,8 (n=52) cinsel istismara maruz kaldığı ve kızların % 66,7 (n=60) erkeklerden %33,3 (n=30) iki kat daha fazla cinsel istismara maruz kaldığı bulunmuştur. En sık bildirilen cinsel istismar tipi kızlarda %48,3 ile vajinal penetrasyon, erkeklerde %90 ile anal penetrasyon olduğu belirlendi. Olguların %64,4'ünde (n=58) istismarcının tanıdık biri ve %21,1'ünde (n=19) aileden biri olduğu tespit edilmiştir. Olguların %15,6'ında (n=14) cinsel istismarın temas, %75,6'sında (n=68) penetrasyon içerdiği saptanmıştır. Olguların %31,1'i (n=28) birden fazla cinsel istismara maruz kaldığını, %5,6'si (n=5) birden fazla istismarcının olduğu ve 12,2'sinin (n=11) de bir yıldan daha uzun süre cinsel istismara maruz kaldığı bulunmuştur. Ayrıca mağdurların %3,3'ünde (n=3) istismar sonrası gebelik ve doğum meydana geldiği tespit edilmiştir. Mağdurların cinsel istismar tipi, sıklığı ve istismarcı ile ilgili bilgiler tablo 2'de gösterilmiştir.

**Tablo 2.** Cinsel istismar ile ilgili bulgular

	n	%
<b>Cinsel istismar tipi</b>		
Sadece bedene cinsel amaçlı dokunma	14	15,6
Anal penetrasyon	33	36,7
Vajinal penetrasyon	29	32,2
Oral penetrasyon	6	6,7
İnterfemoral ilişki	8	8,9
<b>Cinsel istismar sayısı</b>		
Bir	62	68,9
Birden fazla	28	31,1
<b>İstismarcı sayısı</b>		
Bir	85	94,4
Birden fazla	5	5,6
<b>İstismar süresi</b>		
1 hafta- 1 ay	1	1,1
1 ay- 1 yıl	8	8,9
1 yıl ve daha uzun süre	11	12,2
<b>İstismarcının yakınlığı</b>		
Yabancı	31	34,4
Baba	5	5,6
Erkek kardeşi	1	1,1
Arkadaş	7	7,8
Erkek arkadaşı	4	4,4
Sonradan evlendirildiği kişi	5	5,6
Akraba	13	14,4
Komşu	6	6,7
Aile dışı tanıdık biri	17	18,9
<b>Cinsel istismarın açıklandığı kişi</b>		
Anne	28	31,1
Baba	10	11,1
Kardeş	7	7,8
Emniyet görevlisi	22	24,4
Doktor	1	1,1
Öğretmen	3	3,3
Arkadaş	3	3,3
Tanıdık biri	5	5,6
Doğumun gerçekleşmesi	3	3,3
Diğer	8	8,9

**Psikiyatrik Değerlendirmeye Ait Veriler:** Cinsel istismar sonrası mağdurların adli heyet raporu düzenlenmesi sırasında DSM-V tanı sınıflamasına göre yapılan ruhsal değerlendirmesinde; mağdurların %45,6'unda (n=41) istismar sonrası

en az bir ruhsal bozukluk gelişmiş olduğu tespit edilmiştir. Çocuk ve ergenlerin %5,6'sında (n=5) akut stres bozukluğu (ASB), %28,9'ında (n=26) travma sonrası stres bozukluğu (TSSB), %8,9'inde (n=8) major depresif bozukluk (MDB) tespit edilmiştir. Olguların %2,2'sında (n=2) zeka geriliği saptanmıştır. Mağdurların ruhsal değerlendirme sonucunda belirlenen psikiyatrik bozuklukları tablo 3'de gösterilmiştir.

**Tablo 3.** Mağdurların psikiyatrik tanıları

Psikiyatrik tanılar	n	%
Akut Stres Bozukluğu (ASB)	5	5,6
Travma Sonrası Stres Bozukluğu (TSSB)	26	28,9
Major Depresi Bozukluk (MDB)	8	8,9
Mental Retardasyon	2	2,2
Psikiyatrik bozukluk yok	49	54,4

Cinsel istismar sonrası cinsiyetler arasında hem TSSB/ASB (p=0,343) açısından hem de MDB'nin (p=0,714) gelişimi açısından fark saptanmamıştır. Birden fazla istismara maruz kalan olgularda MDB (p=0,010) daha yüksek oranda saptanmıştır, ancak TSSB/ASB (p=0,520) açısından anlamlı bir fark bulunmamıştır. Penetrasyon içeren cinsel istismar tipleri ile hem TSSB/ASB hem de MDB arasında anlamlı ilişki saptanmamıştır (sırasıyla p=0,290, p=0,675). İstismarcının mağdura olan yakınlığı açısından yapılan değerlendirmede istismarcının tanıdık biri ya da yabancı biri olmasının hem TSSB/ASB hem de MDB gelişimi üzerinde anlamlı bir fark oluşturmadığı belirlenmiştir (sırasıyla p=0,755, p=0,707). İstismarcının aile içinden olup olmaması da hem TSSB/ASB hem de MDB gelişimi üzerinde anlamlı bir fark oluşturmadığı bulunmuştur (sırasıyla p=0,855, p=0,358).

## Tartışma

Çalışmamızda Van ili ve çevre illerdeki cinsel istismar maruz kalmış çocuk ve ergenlerin sosyodemografik özellikleri, istismar sonrasında gelişen psikiyatrik bozuklukları, cinsel istismar ve istismarcının özellikleri araştırılmıştır.

Çalışmamızın sonuçlarında genel olarak cinsel istismara maruz kalan çocukların çoğunlukla ilköğretim çağında olduğu, kızların erkeklerden iki kat daha fazla istismara maruz kaldığı bulunmuştur. Ayrıca kızlarda görülen en sık cinsel istismar türü vajinal penetrasyon iken erkeklerde anal penetrasyon olduğu belirlenmiştir. Genel

populasyonda kız ve erkeklerin eşit oranda istismara eşit olarak maruz kaldığı bildirilmesine rağmen, erkeklerin daha çok fiziksel istismara maruz kaldıkları ve kızların ise daha fazla oranda cinsel istismara maruz kaldığı gösterilmiştir (15). Önceki yapılan çalışmalarda kızların erkeklerden 2-5 kat daha fazla cinsel istismara maruz kaldığı bildirilmiştir (16,17). Birçok çalışma cinsel istismara uğrayan çocukların daha sonra hem ergenlikte hem de yetişkinlikte tekrar cinsel istismara maruz kalmaya eğilimli olduklarını ortaya koymuştur (18). Çalışmamızda da benzer şekilde birden fazla sayıda cinsel istismara maruz kalan çocukların oranı (%31,1) oldukça yüksek bulunmuştur. Birden fazla cinsel istismara maruz kalan çocuklarda MDB oranların anlamlı düzeyde daha yüksek olduğu bulunmuştur.

Yapılan birçok çalışmada çocukları cinsel istismar eden kişilerin genellikle aile üyelerinden biri, yakın akraba, komşu veya tanıdık birinin olduğu ortay konulmuştur (17,19). Türkiye' de yapılan çok merkezli bir çalışmada istismarcıların % 78'inin tanıdık birisinin olduğu ve %13,2 'inin de aile üyelerinden birisi olduğu tespit edilmiştir (20). Literatürle benzer oranda bizim çalışmamızda da çocukların %64,4'ünde (n=58) istismarcının tanıdık biri ve %21,1'inde (n=19) aileden biri olduğu bulunmuştur.

Çalışmamızın sonuçlarında cinsel istismar mağdurlarında en az bir psikiyatrik hastalık görülme oranı %45,6 (n=41) ve en sık görülen ruhsal hastalığın TSSB'nin %28,9 (n=26) olduğu bulunmuştur. Çocukluk çağı cinsel istismar tanımındaki heterojenite nedeniyle çocuklarda herhangi bir psikopatoloji gelişmeyebildiği gibi ağır psikiyatrik hastalıkların geliştiği görülebilmektedir (21). Cinsel istismar mağdurlarında anksiyete bozukluğu, uygunsuz cinsel davranışlar ve kaygılar, öfke, suçluluk, utanma, depresyon, TSSB ve diğer duygusal ve davranışsal problemler açısından risk artmıştır (2). Cinsel istismara maruz kalan çocuk ve ergenlerde psikiyatrik hastalıkların prevalansının %60'dan fazla olduğu bildirilmektedir (22,23). En sık görülen ruhsal bozukluğun %30-50 oranında görülen TSSB olduğu belirlenmiştir (11). Yapılan çalışmalarda, çocukluk çağı cinsel istismarına maruz kalan kişiler yetişkinlikte alkol ve madde kullanımı, intihar girişimleri ve evlilik/ailesel problemler gibi daha çok sosyal ve/veya sağlık problemler yaşadıklarını göstermiştir (24).

Çalışmamız kesitsel bir araştırma olması nedeniyle sadece erken dönemde gelişen ruhsal hastalıkları değerlendirilmiş olup, ilerleyen zamanlarda ortaya çıkması olası psikopatolojiler ile ilişkili bir

değerlendirme yapılamamıştır. Cinsel istismar olgularının ancak küçük bir kısmının adli makamlara bildirildiğinden dolayı bu çalışmada sadece adli değerlendirme amacıyla yönlendirilen mağdurların verileri incelenmiş olması önemli bir kısıtlılıktır. Örneklem sayımız az olması nedeniyle daha geniş bir örneklem ile takip çalışmalarının yapılmasının uygun olacağını düşünmekteyiz.

Çalışmamızın sonuçları cinsel istismar mağdurlarında başta TSSB olmak üzere psikopatoloji gelişme riskinin arttığını göstermektedir. Kız cinsiyet ve ilköğretim çağında olmanın cinsel istismara maruz kalma açısından yüksek risk taşıdığı bulunmuştur. Kızlarda görülen en sık cinsel istismar türü vajinal penetrasyon, erkeklerde anal penetrasyon olduğu belirlenmiştir. Çocuklar genellikle yakından tanıdığı ve güvendiği kişiler tarafından cinsel istismara uğradığı görülmektedir.

## Kaynaklar

1. TA Taner HA, Cetin FH, Isik Y, Iseri E. Psychopathology in abused children and adolescents and related risk factors. *Anadolu Psikiyatri Derg.* 2015; 16(4): 294-300.
2. Murray LK, Nguyen A, Cohen JA. Child Sexual Abuse. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am.* 2014; 23(2): 321-337.
3. Ayaz M, Ayaz AB, Soylu N. Çocuk ve ergen adli olgularda ruhsal değerlendirme. *Klin Psikiyatr Derg* 2012; 15: 33-40.
4. Taner Y, Gökler B. Çocuk istismarı ve ihmali: psikiyatrik yönleri. *Hacet T P Derg* 2004; 35 :82-86.
5. Pereda N, Guilera G, Forns M, Gómez-Benito J. The prevalence of child sexual abuse in community and student samples: A meta-analysis. *Clin Psychol Rev* 2009; 29(4): 328-338.
6. Aydın B, Akbas S, Turla A, Dundar C, Yuce M, Karabekiroglu K. Child Sexual Abuse in Turkey: An Analysis of 1002 Cases. *J Forensic Sci* 2015; 60(1): 61-65.
7. Maniglio R. The impact of child sexual abuse on health: A systematic review of reviews. *Clin Psychol Rev* 2009; 29: 647-657.
8. Gokce Imren S, Ayaz AB, Yusufoglu C, Rodopman Arman A. Clinical Features and Risk Factors Related With Suicid Attempts in Sexually Abused Child and Adolescents. *Marmara Medical Journal* 2013; 26: 11-16.
9. Soylu N, Pilan BS, Ayaz M, Sonmez S. Study of factors affecting mental health in sexually abused children and adolescent. *Anadolu Psikiyatri Derg* 2012; 13(4): 292-298.
10. Dönmez YE, Soylu N, Özcan ÖÖ, Yüksel T, Demir AÇ, Bayhan PÇ, et al. Cinsel istismar mağduru çocuk ve ergen olgularımızın sosyodemografik ve klinik özellikleri. *Turgut Özal Tıp Merk Derg* 2014; 21(1): 44-48.
11. Öztop DB, Özcan ÖÖ. Cinsel İstismar Vak'alarının Sosyodemografik ve Klinik Özelliklerinin Değerlendirilmesi. *Yeni Symposium* 2010; 48: 270-276.
12. Ozdemir B, Celbis O. Cinsel saldırıya uğramış çocukta erken ve geç muayene bulgularının değerlendirilmesi. *Med Sci* 2012; 1(1): 55-64.
13. Simsek S, Uysal C, Bez Y, Gencoglan S. Comparison of sexual abuse survivors from two different geographical regions of Turkey in terms of the sociodemographic and abuse-related characteristics. *Dusunen Adam J Psychiatry Neurol Sci* 2014; 24: 323-327.
14. Şimşek Ş, Gençoğlan S. Examination of the relationship between the duration and frequency of abuse and the trauma symptoms among survivors of sexual abuse. *Dicle Tıp Derg.* 2014; 41(1): 166-171.
15. Sobsey D, Randall W, Parrila RK. Gender differences in abused children with and without disabilities. *Child Abuse Negl* 1997; 21(8): 707-720.
16. Soylu N, Alpaslan AH, Ayaz M, Esenyel S, Oruç M. Psychiatric disorders and characteristics of abuse in sexually abused children and adolescents with and without intellectual disabilities. *Res Dev Disabil* 2013; 34(12): 4334-4342.
17. Soylu N, Pilan BŞ, Ayaz M, Sönmez S. Study of factors affecting mental health in sexually abused children and adolescent. *Anatol J Psychiatry.* 2012; 13(4): 292-298.
18. Classen CC, Palesh OG, Aggarwal R. Sexual Revictimization A Review of the Empirical Literature. *Trauma Violence Abuse* 2005; 6(2): 103-129.
19. Csorba R, Aranyosi J, Borsos A, Balla L, Major T, Póka R. Characteristics of female child sexual abuse in Hungary between 1986 and 2001: a longitudinal, prospective study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2005; 120(2): 217-221.
20. Erdoğan A, Tufan E, Karaman MG, Atabek MS, Koparan C, Özdemir E, et al. Characteristic features of perpetrators of sexual abuse on children and adolescents in four different regions of Turkey. *Anatol J Psychiatry* 2011; 12(1): 55-61.
21. Kendall-Tackett KA, Williams LM, Finkelhor D. Impact of sexual abuse on children: a review and synthesis of recent empirical studies. *Psychol Bull* 1993; 113(1): 164.
22. Ayaz M, Ayaz AB, Soylu N. Çocuk ve ergen adli olgularda ruhsal değerlendirme. *Klin Psikiyatr Derg* 2012; 15: 33-40.

23. Soylu N, Alpaslan AH. Suicidal behavior and associated factors in sexually abused adolescents. Child Youth Serv Rev 2013; 35(2): 253-257.
24. Dube SR, Anda RF, Whitfield CL, Brown DW, Felitti VJ, Dong M, et al. Long-Term Consequences of Childhood Sexual Abuse by Gender of Victim. Am J Prev Med 2005; 28(5): 430-438.