



T.C.
AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR BAKANLIĞI
Strateji Geliştirme Başkanlığı

7-172
7-175
7-176
7-177

Sayı : B.17.0.00.SGB.0.65.610- 111 -815
Konu : Soru Önergesi Cevabı

26/10/2011

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA
(Kanunlar ve Kararlar Dairesi Başkanlığına)

İlgi : Türkiye Büyük Millet Meclisi Başkanlığı Kanunlar ve Kararlar Dairesi Başkanlığı'nın
06.10.2011 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.02.00-21536 sayılı yazılarınız.

İlgide kayıtlı yazı ekinde gönderilen yazılı soru önergelerine ilişkin cevabi metin ekte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Fatma ŞAHİN
Bakan

EKLER
Ek 1 : Cevabi Metin (11 sayfa)

7-177
(6-24)

T.C.
AİLE VE SOSYAL POLİTİKALAR BAKANLIĞI

Ankara Milletvekili Sayın Aylin NAZLIAKA'ya ait 7/177 Esas Numaralı Yazılı Soru Önergesine İlişkin Olarak Hazırlanan Cevap Metni:

"Ülkemizde hemen her gün kadınlar şiddete maruz kalıp hayatlarını kaybederken aynı zamanda kadın intiharlarındaki sayısal artış dikkat çekmektedir. Son on günde Batman'da sekiz kadın intihara teşebbüs ederken, Şanlıurfa'da 2011'in ilk altı ayında 149 kadın intihar etmiştir. Bu bağlamda,

- 1) Kadın intiharları olarak kayıtlara geçen ve basına yansıyan vakaların cinayet olup olmadığı araştırılmakta mıdır?
- 2) Otopsi raporlarının uzun zaman sonra açıklanması hukuksal açıdan karar verilmesini geciktirmiyor mu?
- 3) Kadın intiharları/cinayetleri için bölgede araştırma yapılması için Bakanlığınızca bir komisyon oluşturulmuş mudur?
- 4) Bölgede yaşanan cinayetlerin ve intiharların önüne geçilmesi için Bakanlığınızca hangi çalışmalar yürütülmektedir?"

Cevap 1-2-3-4) Sivil toplum örgütlerince tarafıma sunulan Şanlıurfa İlinde Kadın İntiharları konulu rapor ile ilgili olarak yerinde değerlendirme yapmak ve sorunu sosyal açıdan incelemek üzere bir çalışma grubu oluşturulmuş olup, 1-5 Ağustos 2011 tarihleri arasında başkanlığımda bölgeye bir çalışma ziyareti gerçekleştirilmiş ve Şanlıurfa İlindeki Kadın İntiharları Sorunu Çalışma Grubu Raporu tanzim edilmiştir. Raporda intihar olayının depresyon, şizoid kişilik bozukluğu gibi ruhsal bozukluklar, stres, çalışma hayatı, madde bağımlılığı, karşı cinsle olan ilişkiler, aile içi şiddet, ensest, taciz gibi birçok nedene bağlı olabileceğine değinilmiştir. Dünya Sağlık Örgütü'nün intihar nedenlerine ilişkin belirlediği kriterler bütün dünyada olduğu gibi Türkiye'de de geçerlidir. Söz konusu nedenlerin birçoğu ve intihar olayının kendisi, ancak uzman bir doktor ya da psikososyal destek hizmet eğitimi almış personel tarafından tespit edilebilmektedir. Çünkü intihar olayı aile tarafından çevresinden gizlenebilmekte ya da kabul edilmemektedir. Dolayısıyla kadın intiharları olarak kayıtlara geçen ve basına yansıyan vakaların cinayet olup olmadığının tespiti, bir uzman tarafından incelenmesi gereken bir çalışmanın sonucunda anlaşılabilmektedir.

Bahsedilen raporun sonuç ve değerlendirme bölümünde bölgedeki bu sorunun nedenleri, tespiti ve çözüm önerilerine yer verilmiştir. Göreve başlamamdan kısa bir süre sonra ilk icraatlarımdan olan çalışma ziyareti sonucu hazırlanan rapordan da anlaşıldığı üzere Bakanlığımca konuya verilen önem ortadadır. Bu noktadan sonra rapor doğrultusunda bölgede alınacak tedbirlere ilişkin çalışmalara hız verilmiştir.

Son olarak, otopsi raporlarının uzun zaman sonra açıklanmasının hukuksal açıdan karar verilmesini geciktirmesine ilişkin sorunuz, yargı sistemimizin kanayan bir yarası olup, son zamanlarda Adalet Bakanlığınca yargı hizmetlerinin hızlandırılmasına ilişkin çalışmaların yürütüldüğü bilinmektedir. Konuya ilişkin ayrıntılı bilgiye söz konusu Bakanlıktan ulaşmanız mümkündür.