**TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI’NA**

Çocuk intihar vakaları ile ülkemizde gerçekleşen çocuk intiharları nedeniyle toplumumuzda yaşanan sorunların çözümüne yönelik altyapının hazırlanması amacıyla gerekli şartların incelenmesi için Anayasa’nın 98. ve TBMM İçtüzüğünün 104. ve 105. maddeleri gereği Meclis Araştırması açılmasını arz ve teklif ederim. / /

**Esin KARA**

**Konya Milletvekili**

…… Sayılı Meclis Araştırma Önergesinin İmza Çizelgesi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **SEÇİM BÖLGESİ** | **İMZA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**GEREKÇE**

İntihar, bireyin açık veya örtük ölüm niyetiyle kendine uyguladığı, ölümle sonuçlanan yıkıcı eylemdir. Kendine zarar verme davranışı ölümle sonuçlanmadığında ise; intihar girişimi olarak adlandırılmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü’ne göre dünyada her yıl yaklaşık 1.000.000 kişi intihar sonucu ölmekte ve çocuk yaş grubunda intihar oranları artış göstermektedir. Ayrıca intihar girişimleri, tamamlanmış intiharlardan yaklaşık 20 kat fazla yaşanmaktadır. Çocukluk ve ergenlik döneminde görülen intiharlar hem ülkemizde hem de dünyada gün geçtikçe yoğunluğu artan bir problem olarak karşımıza çıkmaktadır. Son yıllarda yaşanan çocuk ve ergen intihar girişimlerindeki hızlı artış, psikolog ve psikiyatristleri olduğu kadar eğitimcileri de düşündürmektedir.

Çocuk ve ergenlerde intihar ve intihar girişimleri, hem ülkemizde hem de dünyada gittikçe artan bir sorun olarak kabul edilmektedir. İntihar eğilimi olan çocuk ve ergenlerin belirlenmesi, yüksek riskli çocuk ve ergenlerin saptanarak koruyucu ruh sağlığı hizmetlerinin planlanabilmesi açısından önem taşımaktadır. İntihar girişimi olan ergenlerin tedavi amaçlı başvuru oranlarının düşük olduğu, yardım arayışı olanların büyük kısmının da profesyonellerden çok arkadaşlar ya da aileyi tercih ettiği raporlarda belirtilmektedir.

TÜİK’in 2011 yılında açıkladığı rapora göre ülkemizde bir yılda intihar eden kişi sayısı 2677 iken bu kişilerin büyük kısmını 9-15 yaş aralığındaki gençler oluşturmaktadır. Çocuklar ve ergenlerde intihar amacı ile ateşli silah kullanımı, ilaç alımı, kendini asma, yakma, bıçaklama, suda boğulma, trafiğe atlama gibi yöntemler yer almaktadır. Ancak bildirilen en yaygın yöntem aşırı dozda ilaç alımı olmaktadır.

Çocuk ve ergenlerde yaşanan intihar girişimlerinde, ruhsal bozukluklar, kişilik bozuklukları, umutsuzluk, ailede depresyon ve intihar öyküsü, ebeveyn kaybı ya da boşanma, aile sorunları, fiziksel ve/veya cinsel istismar ve sosyal desteğin azlığı sebepler arasında yer almaktadır.

Çocuk, haksızlıklar, baskı, aşırı ceza sonucu oluşan değersizlik duygusu sonucu kaçma davranışını deneyebileceği gibi, yaşamına son vermeyi de düşünebilir. Çocuk, yakınlarının kısa süreli uzaklaşmaları ile ana veya baba yoksunluğunu yaşarken, bu sürenin artması ile bir takım uyumsuz davranışlar da geliştirebilecektir. Çocuklarda intihar girişimi nedenlerinin başında anne ve baba kayıpları sonrasında ailesine kavuşmak için, ölümün ne demek olduğunu anlamak için, başkalarını ailesini cezalandırmak için, öfke, suçluluk ya da depresyon gelmektedir. Çoğu zaman çocuklar ve ergenler yaşamdaki stresle ve sorunlarla başa çıkamamakta, çözümü yaşamlarına son vermekte bulmaktadırlar.

Reddetmekle veya terketmekle etrafını korkutan genç, intiharı bir güç gösterisi olarak kullanabilmektedir. Terkedilme için intikam, suçluluk ve kötülük duygularından kurtulmanın tek yolu olarak intihar görülür.

Ailedeki medikal ve psikiyatrik rahatsızlıklar da çocuklarda intihar riskini arttırmaktadır. Ekonomik sıkıntı, aile içindeki çatışmalar ve kayıplar, ebeveynlerin ayrı olması, yeniden evlenmesi, aile üyelerinden birinin daha önceden intihar girişiminde bulunması, aile üyelerinde depresyon ve madde kullanımı, risk faktörleri içerisinde sayılmaktadır. İntihara teşebbüs eden ergenler ailelerini ilgisiz, reddeden ve destek olmayan bireyler olarak tanımlamışlardır. İntihar girişimde bulunan 15 yaş altı çocukların intihar girişimlerinden önce okula devam etmeme, sosyal izolasyon gibi davranışlar sergiledikleri görülmektedir.

Bu açıklamalar ışığında çocuklarımızın intihar vakalarında yaşanan artış, ülkemizde gerçekleşen çocuk intiharları nedeniyle toplumumuzda yaşanan sorunların çözümüne yönelik altyapının hazırlanması amacıyla gerekli şartların incelenmesi Anayasa’nın 98. ve TBMM İçtüzüğünün 104. ve 105. maddeleri gereği Meclis Araştırması açılması uygun olacaktır.