

PSİKİYATRİK HASTALIKLAR VE SUÇ *

Dr. F. MANER ** Dr. Z. E.KAYATEKİN ** Dr. E. ABAY **

Dr. S. SAYGILI ** Dr. A. İ. ŞENER **

ÖZET

Suç işleyen psikiyatrik hastaları incelemek amacıyla yapılan bu çalışmada Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesine 1982-1988 yılları arasında adli kanalla gelen 898 hasta (58 kadın, 84 erkek) yatış dosyaları retrospektif olarak değerlendirilmiştir. Demografik, klinik özellikler belirlenmiş suçların niteliği, suç ile klinik tanı, önceki suçlar, arasındaki ilişki, aile öyküsü incelenmiştir.

SUMMARY

In order to investigate psychiatric patients who committed crime, 898 patients (female 58, male 84) who had been hospitalized in Bakırköy Neuropsychiatry Hospital in the years 1982-1988 have been evaluated retrospectively. Demographical and clinical features have been presented, the patterns of crime and clinical diagnosis, previous crimes and family history have been evaluated.

GİRİŞ

Psikiyatride güncel sorunlardan biri de hastaların çevresine zarar vermesidir. Son yıllarda özellikle yurtdışında deinstitutionalizasyon sonucu toplum içinde yaşamaya başlayan psikiyatrik hastaların sayısı giderek artmıştır (12). Birçok araştırmada bu hastaların suç işleyebileceği bildirilmiştir (3,6,9). Yirminci yüzyılın ilk yarısında yapılan araştırmalarda ruh hastaları arasında tutuklanma oranı genel popülasyona eşit yada daha düşük oranda bulunmuşken (12), daha sonraki yıllarda yapılan araştırmaların çoğunda tutuklanma oranı daha yüksektir (2,7,8,12).

Zitrin ve arkadaşları (11,12) 1969-1971 yıllarında hastaneden çıkarılan 867 hastayı 2 yıl süresince takip ederek %22,3'ünün suç işlediğini, bunların %13,5'inin şiddet ögesi olmayan-nonviolent suçlar (uyuşturucu bulundurma, hırsızlık, tehdit), %9,8'inin şiddet ögesi yoğun olan violent suçlar (öldürme, yaralama, cinsel saldırı) olduğunu, 20-29 yaş grubunda suç oranının en yüksek (% 29,8) olup, tanı olarak hastaların yaklaşık yarısının şizofrenik olduğunu, bunun madde ve alkol kullanım bozukluğu takip ettiğini bildirmiştir.

Giovannoni ve Gurel (2) 4 yıl takip ettikleri 1142 psikotik hastada yaralama, öldürme ve hırsızlık suçlarını genel popülasyona göre daha yüksek oranda bularak, hastaların % 95'inin şizofrenik olup, bunların çoğunda alkol kötü kullanım öyküsü bildirilmiştir.

Hafner ve Büker (5) Almanya'da şizofrenik hasta

ların diğer hastalara göre şiddet ögesi yoğun olan violent suçları olduğunu görmüşlerdir.

Rappoport ve Lassen (8) Maryland'da 1947 ve 1957 yıllarında psikiyatri hastanelerinden çıkarılan erkek hastalarda genel popülasyona göre hırsızlığın en yüksek oranda olup, bunu öldürme ve cinsel suçun takip ettiğini, şizofrenik hastaların en fazla suç işlediğini (1947'de %30, 1957'de %20), kadın hastalarda ise yaralama oranının genel popülasyona göre en yüksek olduğunu bildirmiştir.

Hapishanelerde yapılan çalışmalarda mahkumlar arasında psikoz oranının düşük, nörotik bozukluk oranının ise yüksek olduğu, bunun hapishanede bulunmaya bağlı olduğu gösterilmiştir (1), Guze (4) 223 erkek mahkum %78 oranında psikopati saptamış, bunlardan özellikle alkol ve madde bağımlılığı olanlarında anksiyete ve konversiyon semptomları olduğunu bildirmiştir.

Madde kullanımının suç oranını artırıcı etkisi olup olmadığını araştıran çalışmalar arasında USA'da opiat kullananlarda, alkol, amfetamin ve barbiturat kullananlara göre öldürme, yaralama, cinsel saldırı daha düşük bulunmuştur (5). Anslinger ve Tompkins (5) uyuşturucu madde bulduran 1268 suçlunun %67'sinin bağımlı olmadan önce de kriminal kayıtları olduğunu bildirmiştir.

Bu araştırmanın amacı, suç işleyen psikiyatrik bozukluğu olan hastaları suç, klinik, demografik, multipl suç özellikleri yönünden incelemektir.

(*) XXIV. Ulusal Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Kongresinde sunulmuştur (19-23 Eylül 1988, Ankara)
(**) Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi

YÖNTEM

Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastahanesinde 1982-1988 yılları arasında herhangi bir suç nedeniyle Adli Serviste yatırılarak müşahade, tedavi yada muhafaza altına alınan 1160 hastanın dosyaları retrospektif olarak incelenmiş, 262'sinde ruhsal hastalık yada zayıflık tespit edilmediğinden değerlendirmeye alınmamış, 898 hasta (Kadın:58, Erkek:840) araştırma kapsamına alınmıştır. Bazı hastalar aynı anda birden çok suç işleyerek geldiklerinden 898 hastada toplam olarak 999 suç saptanmış ve suçla ilgili değerlendirmeler her bir suç için ayrı ayrı yapılmıştır. Tanılar yatış dosyalarındaki son tanılar olup DSM III kriterlerine göre konmuştur. Araştırma retrospektif dosya taraması şeklinde olduğu için bazı bilgiler dosyalarda bulunmamış, değerlendirmeler bulunabilen verilere göre yapılmıştır. Bu nedenle bazı sonuçlar toplam olgu sayısından daha düşüktür.

BULGULAR

Araştırmaya ilişkin sonuçlar tablolar halinde verilmiştir.

TABLO 1: CİNSİYETE GÖRE TANI DAĞILIMI

Tani	Cinsiyet%	
	Erkek	Kadın
Şizofreni	25.0	28.2
Paranoid Boz.	9.7	1.6
Mental retard.	9.6	15.9
Alkol mad. kullanım boz	11.1	4.8
Duygulanım boz.	7.6	11.3
Organik akıl boz.	6.3	1.6
Kişilik boz.	17.1	7.9
Atipik psikoz	7.4	20.8
Diğer	6.2	7.9
BAZ	840	58

TABLO 2: ŞİZOFRENİ TİPLERİ %

Paranoid	64.3
Rezidüel	24.0
Katatonik	4.0
Ayrışmamış	4.0
Dezorganize	3.7

Tablo 1'de cinsiyete göre tanı dağılımı görülmektedir. Erkeklerde şizofreni %25.0, kişilik bozukluğu %17.1, alkol ve madde kullanım bozukluğu %11.1, paranoid bozukluk %9.7, mental retardasyon %9.6, kadınlarda şizofreni %28.2, atipik psikoz %20.8, mental retardasyon %15.9, duygulanım bozukluğu %11.3 şeklindeki oranlarla sıralanmaktadır Şizofreni tipleri arasında paranoid şizofreni en yüksek orandadır (Bkz Tablo 2). Diğer başlığı altında hapishanede ortaya çıkan yada fark edilen nöratik bozukluklar yer almaktadır.

Tablo 3'de cinsiyete göre suç dağılımı gösterilmiştir. Erkeklerde öldürme %27, öldürmeye teşebbüs ve yaralama %18.9, hırsızlık %14.1, uyuşturucu madde bulundurma %8.4, kadınlarda ise öldürme %65, öldürmeye teşebbüs ve yaralama %9.5 şeklinde oranlarla sıralanmaktadır. Diğer başlığı sahtekarlık, emniyeti suistimal, zimmet, görevli memura silahla mukavemet, kaçakçılık cezaevinden firar, ehliyetli araba kullanmak gibi çok seyrek rastlanan suçları kapsamına almaktadır.

Tabla 4 ve 5'de kadın ve erkek hastalarda klinik tanı ve suç arasındaki ilişki gösterilmiştir. Tablolarda her kare içinde iki rakam vardır. Üsteki rakam psikiyatrik hastalara göre suç dağılımı, alttaki rakam ise suçlara göre psikiyatrik hastalık dağılımının oranlarıdır. Erkeklerde şizofrenide öldürme %35, öldürmeye teşebbüs ve yaralama %23.5, paranoid bozuklukta öldürme %44, öldürmeye teşebbüs ve yaralama %31.9; mental retardasyonda cinsel suç %24.4, hırsızlık %20.1; alkol ve madde kullanım bozukluğunda uyuşturucu bulundurma %58.6, askerden firar ve üste karşı gelme %16.3; duygulanım bozukluğunda öldürme %24.7, hırsızlık %19.2

TABLO 3: CİNSİYETE GÖRE SUÇ DAĞILIMI

SUÇ	Cinsiyet %	
	Erkek	Kadın
Öldürme	27.0	65.0
Öldürmeye teşebbüs	18.9	9.5
Hırsızlık	14.1	3.2
Cinsel suç	6.8	-
Dolandırıcılık	1.0	-
Siyasi suç	1.6	3.2
Uyuşturucu bulundurma	8.4	4.8
Yangın, yağma	3.0	3.2
Firar, üste karşı gelme	4.1	-
6136 SKM	6.8	4.8
Hakaret, tehdit	3.5	4.8
Diğer	4.8	1.5
BAZ	936	63

TABLO 4: ERKEK HASTALARDA TANI VE SUÇ ARASINDAKI İLİŞKİ

SUÇ	TANI									
	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1
	Şizofreni	Paranoid bozukluk	Mental retardasyon	Alkol mad. kul. boz.	Duygulanım bozukluğu	Organik Akıl boz.	Kişilik boz.	Atipik psikoz	Diğer	BAZ
Öldürme	35.0 32.4	44.0 15.8	18.9 6.7	5.8 2.5	24.7 6.7	26.1 6.3	17.9 13.0	30.9 8.7	34.6 7.9	247
Öldürmeye teşebbüs	23.5 31.0	31.9 16.4	16.7 8.6	2.9 1.7	17.8 6.8	24.2 7.9	11.9 11.8	25.0 9.6	19 6.2	177
Hırsızlık	10.3 18.2	31.9 1.6	16.7 13.6	2.9 2.4	19.2 10.6	13.8 6.0	30.4 34.8	13.2 6.8	13.8 6.0	132
Cinsel suç	4.3 15.6	-	24.4 34.4	1.9 3.2	9.6 10.9	3.3 3.2	5.3 12.5	10.3 10.9	10.3 9.3	64
Dolandırıcılık	0.4 11.1	-	-	1.9 33.3	1.4 11.1	1.7 11.1	2.1 22.3	1.5 11.1	-	9
Siyasi suç	2.2 33.3	3.3 20.0	-	1.0 6.7	4.0 20.0	-	0.7 6.7	-	3.4 13.3	15
Uyuşturucu bulundurma	-	1.1 1.3	1.1 1.3	58.6 77.2	1.4 1.3	5.2 3.7	7.3 13.9	1.5 1.3	-	79
Yangın, yağma	5.6 46.4	2.2 7.1	4.4 14.3	-	1.4 3.6	6.9 14.3	2.1 10.7	1.5 3.6	-	28
Fırar, Üste karşı gelme	-	-	4.4 10.8	16.3 46.0	2.7 5.4	1.7 2.7	7.9 32.4	1.5 2.7	-	37
6136 SKM	6.8 25.0	12.0 17.2	6.7 9.4	4.8 7.7	5.5 6.3	6.9 6.3	5.7 14.1	- 7.7	6.9 6.3	64
Hakaret, tehdit	6.8 48.5	3.3 9.1	-	-	5.5 12.1	3.3 6.1	4.1 18.1	-	3.4 6.1	33
Diğer	5.1 26.6	-	3.3 6.7	3.9 8.9	6.8 11.1	6.9 8.9	4.6 15.6	7.3 11.1	3.6 11.1	45
BAZ	234	91	90	104	73	58	151	68	68	

TABLO 5: KADIN HASTALARDA TANI VE SUÇ ARASINDAKİ İLİŞKİ

SUÇ	TANI									
	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1	Sütun 1	Satır 1
	Şizofreni	Paranoid bozukluk	Mental retardasyon	Alkol mad. kul. boz.	Duygulanım bozukluğu	Organik Akıl boz.	Kişilik boz.	Atipik psikoz	Diğer	BAZ
Öldürme	83.3 36.6	100.0 2.5	50.0 12.2	-	85.7 14.6	-	40.0 4.8	69.2 22.0	60.0 7.3	41
Öldürmeye teşebbüs	-	-	10.0 16.7	-	-	-	20.0 16.7	23.1 50.0	20.0 16.6	6
Hırsızlık	-	-	-	-	-	100.0 50.0	20.0 50.0	-	-	2
Siyasi suç	5.6 50.0	-	-	-	14.3 50.0	-	-	-	-	2
Uyuşturucu bulundurma	-	-	-	100.0 100.0	-	-	-	-	-	3
Yangın, yağma	-	-	20.0 100.0	-	-	-	-	-	-	2
6136 SKM	-	-	20.0 66.0	-	-	-	20.0 34.0	-	-	3
Hakaret, tehdit	11.1 66.0	-	-	-	-	-	-	7.7 34.0	-	3
Diğer	-	-	-	-	-	-	-	-	20.0 100.0	1
BAZ	18	1	10	3	7	1	5	13	5	

organik akıl bozukluğunda öldürme %26.1, öldürmeye teşebbüs ve yaralama %24.2; atiptik psikozda öldürme %30.9, öldürmeye teşebbüs ve yaralama %25, en sık rastlanan suçlardır. Kadın hastalarda şizofrenide öldürme % 83.3, atipik psikozda öldürme %69.2, öldürmeye teşebbüs ve yaralama %23.1 mental retardasyonda öldürmeye teşebbüs ve yaralama % 50, yangın çıkartma ve yağma % 20, 6136 SKM % 20 en sık görülen suçlardır.

Suçların en çok hangi psikiyatrik bozukluklarda görüldüğü araştırıldığında erkek hastalarda öldürme için şizofreni (%32.4), paranoid bozukluk (%15.8); öldürmeye teşebbüs ve yaralama için şizofreni (%31) paranoid bozukluk (%16.4); hırsızlık için kişilik bozukluğu (%34.8), şizofreni (%18.2), cinsel suç için mental retardasyon(%34.4), şizofreni (%15.6); dolandırıcılık için alkol ve madde kullanım bozukluğu(%33.3); kişilik bozukluğu (%22.3); siyasi suç için şizofreni (%33.3), paranoid bozukluk (%20); uyuşturucu bulunmak için alkol ve madde kullanım bozukluğu (%77.2); yangın çıkarma ve yağma için şizofreni (%46.4), mental retardasyon (%14.3); askerden firar ve üste karşı gelme için alkol ve madde kullanım bozukluğu (%46) kişilik bozukluğu (%32.4); 6136 SKM için şizofreni (%48.5), paranoid bozukluk (%17.2); hakaret ve tehdit için şizofreni (% 48.), kişilik bozukluğu (%18.1) şeklindeki oranlarla sıralanmaktadır. Kadın hastalarda ise öldürme için şizofreni (%36.6), atipik psikoz (%22); öldürmeye teşebbüs ve yaralama için atipik psikoz (%50) oranları ile sıralanmaktadır (Bkz. Tablo 4 ve 5).

Tablo 6'da cinsiyete göre suçun işlendiği yaş dağılımı göstermektedir. Her iki cinsiyet için en sık suç işlenen 21-30 yaş grubudur. İkinci sırada 31-40 yaş grubu gelmektedir.

Tablo 7'de cinsiyete göre medeni durumun dağılımı görülmektedir. Erkeklerin %37.3'ü evli, %54.4'ü bekar, kadınların %61.4'ü evli, %22.8'i bekarıdır.

Tablo 8'de cinsiyete göre eğitim düzeyinin dağılımı gösterilmiştir.

Tablo 9'da görüldüğü gibi cinsiyete göre meslek dağılımında erkeklerde işi olmayan çoğunluktadır. Bunu serbest meslek ve işçi grubu takip etmektedir. Kadınların ise çoğunluğu ev kadınıdır. Diğer başlığı altında er,rehber, gitarist, seyyar satıcı olanlar toplanmıştır.

Tablo 10'da suç öncesi hastalık süreci görülmektedir. Hastaların ancak %12.3'ünde hastalık suçla birlikte ortaya çıkmıştır. Çoğunluğunda hastalık süreci 2 yıldan fazladır. Kişilik bozukluğu, mental retardasyon, kronik seyirli, diğer grubu suçtan sonra ortaya çıktığı için değerlendirme dışı tutulmuştur.

Suç öncesi hasta olduğu hastaların % 73.3'ünde bilinmemekte, %26.7'sinde bilinmemektedir.

Tablo 11'de cinsiyete göre önceki suç sayısı görülmektedir. Erkeklerin %32.8'i, kadınların %84.6'sı daha önce bir kez, %26.2'si üç yada fazla suç işlemiştir.

TABLE 6: Cinsiyete göre suçun işlendiği yaş

Suçun İşlendiği Yaş	Cinsiyeti	
	Erkek	Kadın
<20	11.1	11.0
21-30	48.4	39.7
31-40	27.1	33.3
41-50	9.4	12.8
51-60	3.2	1.6
61-70	0.6	-
>70	0.2	1.6
BAZ	936	63

TABLE 7: Cinsiyete Göre Medeni Durum

Medeni Durum	Cinsiyet %	
	Erkek	Kız
Evli	37.3	61.4
Bekar	54.4	22.8
Boşanmış	7.2	10.5
Dul	1.1	5.3
BAZ	840	58

TABLE 8: Cinsiyete Göre Eğitim Düzeyi

Eğitim Düzeyi	Cinsiyeti	
	Erkek	Kadın
Eğitimi yok	26.3	52.0
İlkokul	52.2	36.0
Orta	11.8	3.4
Lise	6.7	6.9
Yüksekokul	3.0	1.7
BAZ	840	58

Kadınların ise %15.4'ü bir kez suç işlemiştir. Önceki suçların dağılımında hırsızlık :20.4' öldürmeye teşebbüs ve yaralama %19.6' askerden firar ve üste karşı gelme %15.1 şeklindeki oranlarla sıralanmaktadır.

Tablo 13'de suça göre önceki suç sayısı gösterilmiştir. Cinsel suçlarda %42.1, öldürmede %41.8 oranlarında daha önceden suç işlenmemiştir. Önceden bir kez olan

TABLO 9: Cinsiyete Göre Meslek Dağılımı

MESLEK	Cinsiyet %	
	Erkek	Kadın
İşsiz	37.5	82.8
Serbest meslek	21.8	6.9
İşçi	18.4	8.6
Çiftçi	14.8	-
Memur	3.5	-
Emekli	1.4	-
Öğrenci	0.8	1.7
Diğer	1.8	-
BAZ	840	58

TABLO 10

Suçun Öncesi Hastalık Süresi	%
Suçla birlikte ortaya çıkmış	12.3
< 1 yıl	3.7
1-2 yıl	7.8
> 2 yıl	76.2
BAZ	38.3

TABLO 11
Cinsiyete Göre Önceki Suç Sayısı

Önceki Suç	Cinsiyet %	
	Erkek	Kadın
Yok	32.8	84.6
1 kere	29.6	15.4
2 kere	11.4	-
3 ve >3 kere	26.2	-
.BAZ	405	13

suç hakaret ve tehdit grubunda %45, öldürme grubunda %41.8, üç yada daha fazla suç ise hırsızlık grubunda %42, askerden firar ve üste karşı gelme grubunda %41.7

TABLO 12

ÖNCEKİ SUÇLAR	%
Öldürme	9.2
Öldürmeye teşebbüs	19.6
Hırsızlık	20.4
Cinsel suç	3.2
Dolandırıcılık	1.4
Siyasi suç	1.4
Uyuşturucu bulundurma	11.2
Yangın, yağma	2.4
Firar, üste karşı gelme	15.1
6136 SKM	4.8
Hakaret, tehdit	4.0
Diğer	47.3
BAZ	w589

oranında saptanmıştır.

Dolandırıcılık, yangın ve yağma, siyasi suç grubunda eldeki sonuçlar çok düşük olduğu için değerlendirme dışı bırakılmıştır.

Tablo 14'de suça göre önceki suçların dağılımı görülmektedir. Öldürme grubunda öldürmeye teşebbüs %31.2, hırsızlık % 15.6, öldürmeye teşebbüs % 29, öldürme %14; hırsızlık grubunda hırsızlık %40.9; cinsel suçlar grubunda hırsızlık % 27, öldürmeye teşebbüs %18.9; askerden firar ve üste karşı gelme % 40; 6136 SKM grubunda öldürmeye teşebbüs % 28.2; hakaret ve tehdit grubunda hakaret ve tehdit % 22.7, öldürmeye teşebbüs %22.7; uyuşturucu bulundurma grubunda uyuşturucu bulundurma %38.6 şeklindeki oranlarla en sık görülen önceki suçlardır. Bu tabloda da dolandırıcılık, yangın, yağma, siyasi suçları sonuçları çık düşük olduğu için değerlendirme dışında tutulmuştur.

Tablo 15'de tanıyan göre önceki suçların sayısı gösterilmiştir. Şizofrenide %45.6, duygulanım bozukluğunda %42.9, mental retardasyonda %40.6 oranında önceden suç yoktur. Atipik psikoz, organik akıl bozukluğu, paranoid bozukluk, şizofreni, duygulanım bozukluğu tanıları alan hastalarda bir kez, kişilik bozukluğu, alkol ve madde kullanım bozukluğu, mental retardasyon tanılarında ise multipl suç daha sık görülmektedir.

Tablo 16'da hastalarda genetik yük oranı, Tablo 17'de soyda ruhsal hastalığın kimde olduğu gösterilmektedir. Hastaların yaklaşık 1/3'ünde genetik yük vardır ve bun-

TABLO 13: Suça Göre Önceki Suç Sayısı

ÖNCEKİ SUÇ	suç %								
	Öldürme	Öldürmeye teşebbüs	Hırsızlık	Cinsel suç	Uyuşt. bul.	Firar	6136 SKM	Hakaret tehdit	Diğer
Yok	41.8	33.8	29.5	42.1	31.0	8.4	36.4	25.0	28.6
1 Kere	41.8	31	16.9	23.7	25.9	29.1	36.4	45.0	38.1
2 Kere	8.2	9.9	11.6	15.8	10.3	20.8	6.0	10.0	9.5
3 ve>3 Kere	8.2	25.3	42.0	18.4	32.8	41.7	27.2	20.0	23.8
BAZ	86	71	112	38	58	24	33	20	

TABLO 14: Suça Göre Önceki Suçlar

ÖNCEKİ SUÇ	SUÇ SÜTUN								
	Öldürme	Öldürmeye Teşebbüs	Hırsızlık	Cinsel suç	Firar	6136 SKM	Hakaret tehdit	Uyuşturucu bulundurma	Diğer
Öldürme	14.3	14.0	3.0	-	5.0	10.2	4.5	10.7	17.7
Öldürmeye Teşebbüs	31.2	29.0	14.4	18.9	10.0	28.2	22.7	10.7	14.7
Hırsızlık	15.6	12.0	40.9	27.0	-	15.4	9.0	10.7	11.8
Cinsel suç	6.0	5.0	1.5	8.1	5.0	2.6	-	-	2.9
Firar, üste karşı gelme	9.0	9.0	14.4	2.6	4.0	12.8	13.6	13.3	14.7
6136 SKM	7.8	4.0	5.3	2.7	5.0	5.1	4.5	4.0	5.9
Hakaret, tehdit	3.9	6.0	2.3	2.7	2.5	-	22.7	2.7	5.9
Uyuşturucu bulundurma	6.5	6.0	10.6	2.7	10.6	5.1	-	38.6	8.8
Diğer	3.9	8.0	4.5	13.6	2.5	12.8	13.6	8.0	14.7
BAZ	77	100	132	37	40	39	22	75	34

TABLO: 15
Erkek Hastalarda Tanıya Göre Önceki Suçlar

ÖNCEKİ SUÇ	TANI %								
	Şizofreni	Paranoid bozukluk	Mental ret.	Alkol Mad. kul. boz.	Duygulanım bozukluğu	Organik akıl boz.	Kişilik	Atipik Psikoz	Diğer
Yok	45.6	29.0	40.6	15.7	42.9	25.7	10.1	33.3	88.0
1 Kere	33.3	38.7	15.7	32.5	28.1	51.4	29.3	55.6	12.0
2 Kere	8.8	12.9	18.7	15.7	15.6	2.9	13.1	-	-
3 ve>3 Kere	12.3	19.4	25.0	36.1	9.4	20.0	47.5	11.1	-
BAZ	57	31	32	62	30	24	99	18	46

TABLO :16

SOYDA RUHSAL HASTALIK	%
Yok	64.6
Alkol madde kullanımı	9.0
Ruhsal Hastalık	26.4
BAZ	553

TABLO :17

SOYDA RUHSAL HASTALIĞIN KİMDE OLDUĞU	%
1. derecede akraba	54.7
Uzak akrabada	31.2
1. derece ve uzak akrabada	14.1
BAZ	192

TABLO :18

SOYDA SUÇ İŞLEMİ:	%
Yok	12.3
1. derece akraba var	6.7
Uzak akraba var	81.0
BAZ	316

TABLO :19

SOYDA İŞLENEN SUÇUN NİTELİĞİ	%
Öldürme	39.8
Öldürmeye teşebbüs	24.2
Hırsızlık	9.6
Dolandırıcılık	3.6
Uyuşturucu bulundurma	14.4
Cinsel suç	2.4
Diğer	6.0
BAZ	83

TABLO :20

SOYDA SUÇ İŞLEYEN VE SOYDA RUII HASTALIĞI OLAN	%
1.derece akrabada	12.3
Uzak akrabada	6.7
Yok	81.0
BAZ	316

TABLO: 21

EEG	%
Normal	89.9
Bozuk	10.1
BAZ	278

TABLO: 22

IQ	%
Ağır derecede MR (25-40)	0.9
Orta derecede MR (40-55)	11.6
Hafif derecede MR (55-70)	39.3
Sınır zeka (71-90)	33.7
Normal zeka (91-110)	11.6
Normal üstü zeka (110)	2.9
BAZ	344

ların yandan fazlası birinci derece akrabalarıdır.

Tablo 18'de görüldüğü gibi % 21.9 oranında soyda suç işlemiştir. Bunların yaklaşık 2/3'ü birinci derece akrabalarıdır.

Soyda işlenen suçlar arasında öldürme, öldürmeye teşebbüs ve yaralanma, uyuşturucu bulundurma en sık olanlardır (Bkz Tablo 19).

Soyda suç işleyen ve aynı zamanda ruh hastası akrabaları olanlar %19 oranındadır. Bunların 2/3'ünün birinci derece akrabalar oluşturmaktadır (Bkz Tablo 20).

EEG sonuçları Tablo 21'de görülmektedir.

Tablo 22'de hastaların zeka düzeyi gösterilmektedir. Hafif derecede mental retardasyon ve sınır zeka çoğunluğu oluşturmaktadır.

Ceza sorumluluğu saptanması için müşahade edilen 444 hastanın %40.3'ü ceza sorumluluğu tam olarak

değerlendirilmiştir. %41.7'si TCK 46., % 14'ü TCK 47., %4'ü TCK 404. maddeleri kapsamında kabul edilmişlerdir.

TARTIŞMA

Bu araştırmada erkek ve kadın psikiyatrik hastalarda en sık öldürme ve öldürmeye teşebbüs suçlarını işledikleri, tanı olarak şizofreninin ilk sırada geldiği görülmüştür. Bu bulgular Giovanni ve Gurel (2), Mafner ve Büker (5), Rappeport ve Lasles (8) tarafından yapılan araştırmalarla paraleldir. Şiddet ögesi yoğun olan suçların (öldürme, öldürmeye teşebbüs, cinsel suçlar, yangın, yağma, 6136SKM, hakaret, tehdit) oranı %76.5, şiddet ögesi olmıyan suçların (hırsızlık, dolandırıcılık siyasi suç, uyuşturucu bulundurma, askerden firar, üste karşı gelme) oranı %23.5'dir. Zitrin ve arkadaşlarının çalışmalarında şiddet ögesi olmayan suçların oranı fazladır (11).

Şizofreni, paranoid bozukluk, organik akıl bozukluğu, atipik psikoz tanıları alan erkek hastaların öldürme, kişilik bozukluklarının hırsızlık, mental retardelerin cinsel suç, alkol ve madde kullanım bozukluğu tanısındakilerin uyuşturucu bulundurması, ikinci olarak da hırsızlık bildirilmiştir (5). Bu araştırmada da benzer bulgular görülmüştür.

Zitrin ve ark. (11)'nin çalışmalarına benzer olarak en fazla 21-30 yaş grubunda suç işlendiği görülmüştür. Erkeklerin çoğunluğunun işi yoktur. Diğer iş gruplarında da sosyal güvencesi olanların sayısı azdır.

Hastaların çoğunluğunun hastalık süresi 2 yıldan fazladır. Bu da kronik hastaların suç işlemeye eğilimli olduklarını düşündürülebilir.

Erkeklerin %67'sinin kadınların %15'inin önceden de suçları olduğu, en sık hırsızlık ve öldürmeye teşebbüs suçlarının işlendiği görülmüştür. Dikkati çeken bir başka nokta da hastaların çoğunluğunun önceden de şimdiki suçlarının aynısını işlemiş olmalarıdır. Öldürmeye teşebbüs, hırsızlık, firar, üste karşı gelme, hakaret tehdit, uyuşturucu bulundurma suçlarını yineleyebileceklerini düşündürülebilir. Şiddet ögesi olmıyan suçları olanlar multipl suç, şiddet ögesi yoğun olan suçları olan hastalar tek suç, işlemeye eğilimlidir. Multipl suç kişilik bozukluğu, alkol ve madde kullanım bozukluğu tanıları olanlarda en yüksek oranda bulunmuştur.

Hastaların %22'sinin akrabaları arasında suçlu olanlar vardır. Bunların %15'i birinci derece akrabalarıdır. Akrabalarda en çok öldürme, öldürmeye teşebbüs görülmekte olup, hastalarda da bu suçlar en yüksek orandadır. %19'unun suç işleyen ve aynı zamanda ruh hastası olan akrabaları vardır. Bunlardan %12'si birinci derece akrabadır. Bu koşullar psikiyatrik hastalarda ki suçlarda bozuk yetiştirme koşulları, öğrenme ve genetik faktörlerin birlikte etkili olduğunu göstermektedir.

KAYNAKLAR

1-Coid,J.:How Many Psychiatric Patients in Prison. Brit. J. of Psycho-

hiatry. 145,78-86,1984.

2-Giovannini J.,Gurel,L.: Socially disruptive behavior of ex-mental patient. Arch. Gen. Psychiatry 17: 146-153.

3-Grunberg,F., Klinger, B.I., Grumet,B.R.:Homicide and the deinstitutionalization of the mantally ill. Am. J. Psychiatry, 134:685-687,1977.

4-Guze,S.B.: Conversion Symptoms in Crimianls. Am. J. of Psychiatry, 121,580-583,1964.

5-Kaplan, H.I.,Freedman, A.M., Sadock, B.J.: Comprehensive Textbook of Psychiatry III. Volume 2. Third Edition. Williams ve Wilkins, Baltimore, London 1611-1612,1980.

6-Lamb, H.R. et al.: psychiatric Needs in Local Jails: Emergency issues. Am.J.Psychiatry 141:774-777,1984.

7-Rappeport, J.R., Lassen, G.: The Dangerousness of Female Patients: a Comparison of the Discharged Psychiatric Patients and the General Population. Am.J.Psychiatry 123:413-419,1966.

8-Rappeport,J.R.,Lassen,G.:Dangerousness-arrest Rate Comparisons of Discharged Patients and the General Population. Am.J.Psychiatry, 121:776-783,1965.

9-Sosofsky,L.:Explaining the Increased Arrest Rate among Mental Patients: A Cautionary Rate. Am.J.Psychiatry 137:1602-1605,1980.

10-Teplin,L.A.: The Criminality of the Mentally Ill:A Dangerous Misconception. Am.J.Psychiatry 142:593-599,1985.

11-Zitrin,A.,Hardest,A.S., Burdock, E.I.: Crime and Violence among mental Patients. Am. Journal Psychiatry 133:142-146,1976.

12-Zitrin,A.,Hardesty,A.S., Burdock,E.I., Drossman,A.K.: Crime and Violence among Female Patients: Am.J.Psychiatry 133:2, 142-149,1976.