



# İNSAN İSKELETLERİNDE KİMLİKLENDİRME

**İNSAN İSKELETİNE AİT KALINTILAR BULUNDUĞUNDA, ADLİ  
ANTROPOLOJİYİ İLGİLENDİREN VE YANITLANMASI GEREKEN BELLİ BAŞLI  
SORULAR KISACA ŞU ŞEKİLDE SIRALANABİLİR.**

**Kalıntı Bir Kemik midir?**

**Kalıntılar İnsana mı Aittir?**

**Kaç Birey Vardır?**

**Kemikler Bir Kadına mı Yoksa Bir Erkeğe mi Aittir?**

**Birey Kaç Yaşında Ölmüştür?**

**Boy Uzunluğu Kaç Santimetredir?**

**Hangi Irk Grubundandır?**

**Kemiğe Yansıyan Patolojik Oluşum Varmıdır?**

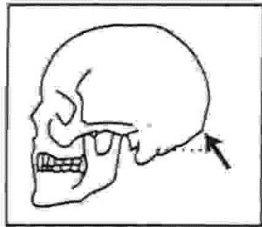
**Ölüm Sonrası Zaman Aralığı Nedir?**

**Birey ya da Bireylerin Kimliklendirilmesi İçin Detaylı Kayıt İşlemleri ve Etiketlenmesi Yapılmış mıdır?**

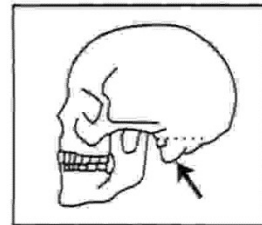
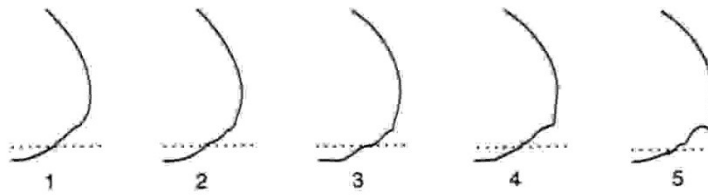
# CİNSİYET

Antropoloji çalışmalarında iskeletler üzerinde dikkat edilmesi gereken en önemli noktalardan birisi bireyin cinsiyetinin güvenilir bir şekilde belirlenmesidir. Cinsiyet tayininde kullanılan yöntemler antroposkopik ve metrik olmak üzere iki temel grupta toplanmaktadır. Yapılan çalışmalarda cinsiyet tayini yapılırken mümkün olduğunca bütün kemiklerin morfolojik yapısı göz önünde bulundurularak bireyin cinsiyeti saptanmaktadır. Özellikle kemiklerin genel yapılarının gözlenmesinden yola çıkılarak tuber frontale'nin gelişim derecesine, os occipitale ve kafatasındaki diğer kemiklerdeki kas tutunma yerlerinin belirginliğine, yüz, diş, altçene özelliklerine, uzun kemiklerin sağlamlık ve irilik derecesine, femurda linea aspera'nın ve özellikle kalça kemerinin genel yapısına bakılarak cinsiyet tayini yapılmaktadır. Çocuklarda ergenlik çağına kadar güvenilir ve yaygın olarak cinsiyet tayini yapılmamaktadır. İskeletler üzerinde birinci dereceden cinsiyet özelliklerini içeren kafatası ve pelvisteki cinsiyet kriterleri şöyle sıralanabilir:

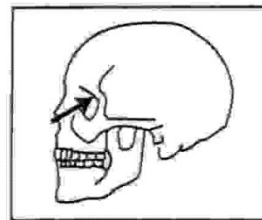
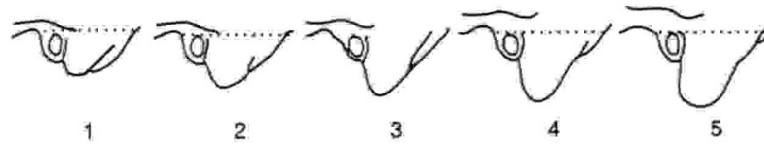
<b>ÖZELLİK</b>	<b>ERKEK</b>	<b>KADIN</b>
<b>Genel yapısı</b>	<b>Pürüzlü</b>	<b>Düzgün</b>
<b>Supraorbital kenar</b>	<b>Orta</b>	<b>Küçük</b>
<b>Mastoid çıkıntı</b>	<b>Daha yüksek ve kalın</b>	<b>Daha alçak ve narin</b>
<b>Oksipital bölge</b>	<b>Kas yapışma izleri ve çıkıntı belirgin</b>	<b>Kas yapışma izleri ve çıkıntı belirgin değil</b>
<b>Frontal çıkıntı</b>	<b>Küçük</b>	<b>İri</b>
<b>Orbitler</b>	<b>Kare şeklinde</b>	<b>Yuvarlak</b>
<b>Alın</b>	<b>Geriye eğimli, daha az yuvarlak</b>	<b>Daha dik, Yuvarlak, dolgun, çocuğunkine benzer</b>
<b>Elmacık kemikleri</b>	<b>Daha kütleli ve yanlara doğru daha çıkıntılı</b>	<b>Daha hafif ve daha basık</b>
<b>Altçene</b>	<b>Daha iri, daha köşeli, symphysisi daha yüksek, ramusu daha geniş ve uzun, gonial bölge daha çıkıntılı</b>	<b>Küçük, gövdesi orta hatta yuvarlak, ramusudaha dar ve daha kısa, gonial bölge daha düz</b>
<b>Temporal çizgi</b>	<b>Daha geniş ve daha belirgin</b>	<b>Daha dar ve belirsiz</b>
<b>Supraorbital çıkıntı</b>	<b>Daha belirgin</b>	<b>Daha az belirgin</b>



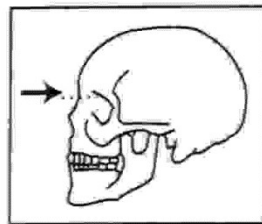
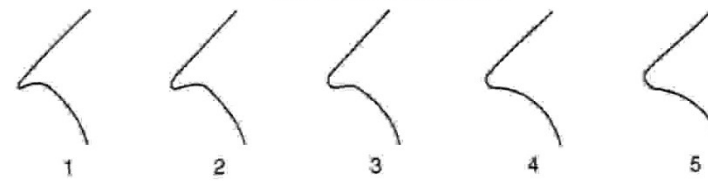
NUCHAL CREST



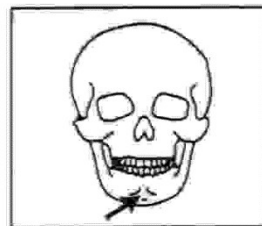
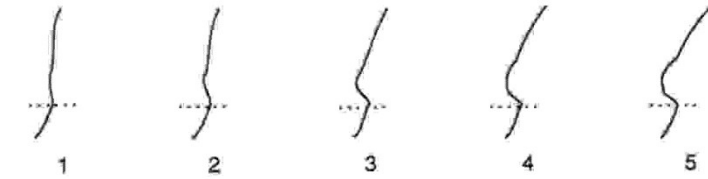
MASTOID PROCESS



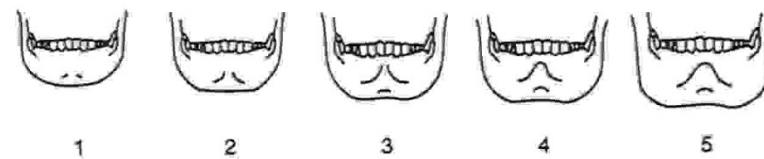
SUPRA-ORBITAL MARGIN



SUPRA-ORBITAL RIDGE/GLABELLA



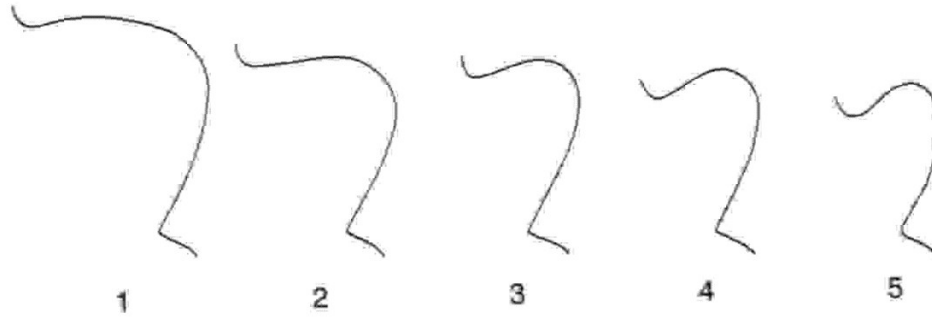
MENTAL EMINENCE



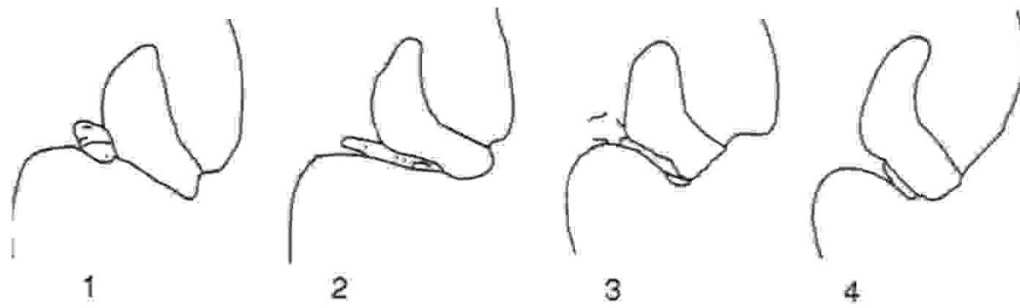
<b>ÖZELLİK</b>	<b>ERKEK</b>	<b>KADIN</b>
<b>Pelvis</b>	<b>Kas yapışma izleri belirgin, pürtüklü ve kütleli</b>	<b>Daha düz, narin ve daha az kütleli</b>
<b>Symphysis Pubis</b>	<b>Daha yüksek, daha derin</b>	<b>Daha alçak, daha sığ</b>
<b>Pubis açısı</b>	<b>V şeklinde</b>	<b>U şeklinde, yuvarlak; geniş açılı</b>
<b>Büyük Sciatic notch</b>	<b>Daha küçük, kapalı, derin, U şeklinde</b>	<b>Daha geniş, daha açık, daha sığ, V şeklinde</b>
<b>Preauricular oluklar</b>	<b>Çok nadir görülür ya da yoktur</b>	<b>Daha sık görülür, iyi gelişmiştir</b>
<b>İlium</b>	<b>Yüksek ve dik</b>	<b>Daha alçak, yanal olarak karşılıklı</b>
<b>Sacrum</b>	<b>Daha uzun, daha dar , içbükey, kavisin yayılımı eşit, çoğunlukla 5 ya da daha çok parçalı</b>	<b>Daha kısa, daha geniş, daha düz, kavis 1-2 ve 2-5 arasında belirgindir, 5 parçadır</b>
<b>Pelvis boşluğu</b>	<b>Kalp şeklinde, nispeten daha küçük</b>	<b>Oblik, sığ, geniş</b>
<b>Crista iliaca</b>	<b>Belirgin S şeklinde</b>	<b>S şeklinde fakat daha düz</b>
<b>Auricular yüzey</b>	<b>Pürüzlü ve büyük</b>	<b>Daha düz ve küçük</b>
<b>Cotylo ischiatic</b>	<b>Geniş</b>	<b>Dar</b>

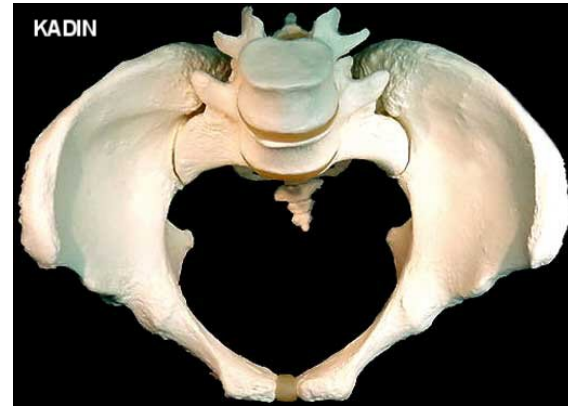
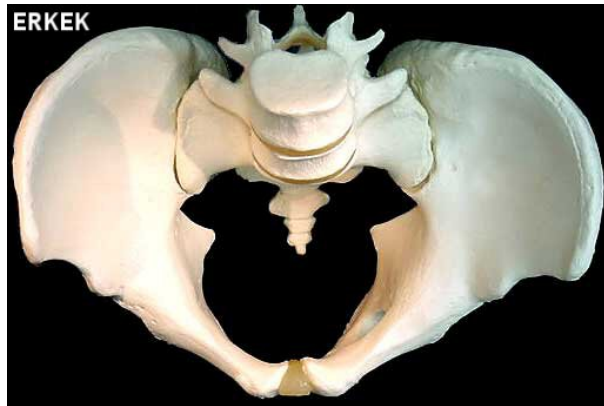
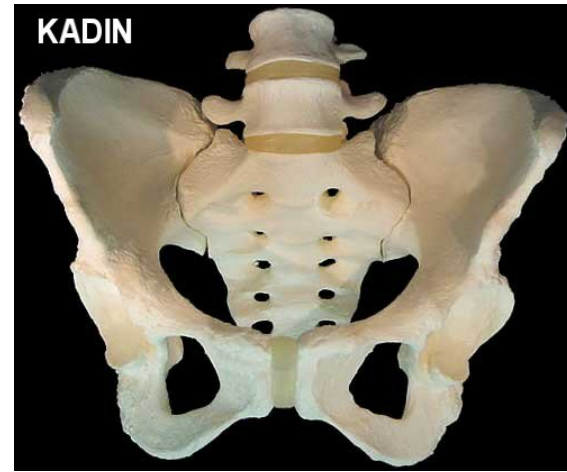
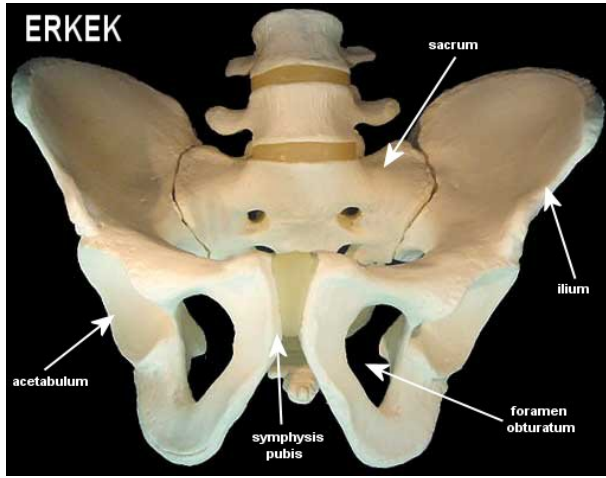


GREATER SCIATIC NOTCH



PREAURICULAR SULCUS







İskeletler üzerinde yapılan araştırmalarda cinsiyet belirlenmesi tüm kemiklerin tam olduğu bireylerde çok güvenilir olarak yapılabilir (sadece pelvisten % 95, sadece kafatasından % 92, sadece pelvis ve kafatasından % 98, yalnızca uzun kemiklerden % 80, uzun kemikler ve pelvisten % 98 oranında doğru cinsiyet tayini yapılabilir)