

Kapittel 2 Hvor mange jenter i Norge kan være i fare for lemlesting?

Jenter i Norge som er i risikozonen for kjønnslemlestelse øker fra år til år. Utregninger HRS har gjort på bakgrunn av befolkningsstatistikk fra SSB (1. januar 2005), viser at det i dag er registrert bosatt i overkant av 8.000 jenter fra aktuelle grupper i alderen 0 – 19 år. De yngste jentene er mest sårbare for og hyppigst utsatt for kjønnslemlestelse (se vedlegg 1).

Landbakgrunn	I Norge:			antatt omskjæringsprosent
	0 - 9år	10 – 19 år	totalt	
Benin	0	:	:	50 %
Burkina Faso	0	2	2	72 %
Chad	1	0	1	60 %
Demo.rep				
Kongo	117	93	210	5 %
Djibouti	5	:	5	98 %
Egypt	87	84	171	97 %
Elfenbenskysten	35	27	62	43 %
Eritrea	301	211	512	95 %
Etiopia	338	282	620	85 %
Gambia	209	220	429	80 %
Ghana	247	210	457	30 %
Guinea	13	6	19	99 %
Guinea Bissau	4	5	9	50 %
Kamerun	45	20	65	20 %
Kenya	161	117	278	38 %
Liberia	128	132	260	60 %
Mali	6	4	10	94 %
Mauritania	:	0	:	25 %
Niger	:	:	:	5 %
Nigeria	148	103	251	25 %
Senegal	24	14	38	20 %
Sierra Leone	62	71	133	90 %
Somalia	2490	1413	3903	96 -100 %
Sudan	131	53	184	89 %
Tanzania	110	65	175	18 %
Togo	17	11	28	12 %
Uganda	64	81	145	5 %
Yemen	13	10	23	23 %
Saudi-Arabia	18	9	27	Jf. kommentar under
Oman	:	4	4	Se over
Forente emirat.	19	5	24	Se over
Til sammen	4793	3252	8045	

Tabell 1: Antall jenter bosatt i Norge per. 01.01.05 med bakgrunn fra aktuelle land. Fordelt på aldersgrupper og forekomst av kjønnslemlestelse. Kolon (:) viser til forekomster under tre personer. Kilde: SSB 2005. Utbredelse av kjønnslemlestelse (antatt omskjæringsprosent) er basert på Nahid Toubia, 1995, samt to nasjonale studier, i 1985 og 1995, utført av National Demographic and Health Surveys, DHS. Utbredelsesprosenten er anerkjent av blant andre Verdens helseorganisasjon.

Hva gjelder Saudi-Arabia, Oman og Forente Emirater, fins det ikke statistikk over utbredelse. Flere internasjonale kilder har lenge ment at kjønnslemlestelse ikke forekommer her. Den franske sosiologen Isabelle Gillette, som har bred erfaring med arbeid knyttet til hvem som praktiserer kjønnslemlestelse, er uenig, og HRS har derfor alltid inkludert de nevnte landene i våre utregninger over risikogrupper. En ny undersøkelse fra 2005 viser at valget vårt var riktig, jf. <http://www.csmonitor.com/2005/0810/p06s01-woiq.html?s=eee>. Undersøkelsen avdekker hele 60 % kjønnslemlestelse i kurdiske områder i Nord-Irak. Undersøkelsen peker også på forekomst av kjønnslemlestelse nord i Saudi-Arabia, sør i Tyrkia (i kurdiske områder), vest i Iran (også kurdiske områder) og i Syria og Jordan. Vi har ikke inkludert disse landene, da det ikke finnes tall for hvor mange norskkurdiske jenter som kommer fra nevnte områder. Vi vil også avvente WHO's eventuelle formelle inkludering av disse landene, og mulige utbredelsesprosent av kjønnslemlestelse.

Som det fremkommer av tabellen er om lag 4.793 jenter i alderen 0 – 9 år, med røtter i land der kjønnslemlestelse praktiseres, registrert bosatt i Norge. Tilsvarende tall for gruppen 10 – 19 år er 3.252 jenter. Den desidert største gruppen er fra høyrisikolandet Somalia, med nesten 4.000 jenter, der om lag 2.500 jenter er under ni år.

2.1 Jenter fra høyrisikoland – ca. 6.000 jenter

HRS vil karakterisere land der utbredelsen av kjønnslemlestelse er på minimum 80 % som høyrisikoland. Av tabell 1 fremgår det ut fra dette at 10 land er høyrisikoland, dvs. Djibouti, Egypt, Eritrea, Etiopia, Gambia, Guinea, Mali, Sierra Leone, Somalia og Sudan. Av de totalt 8.045 jentene, er hele 5.986 av jentene fra disse høyrisikolandene. Av disse er i dag 3.642 jenter under ni år gamle.

Dramatisk økning de siste tre årene

I 2002 var totalt 3.631 jenter i alderen 0 – 9 år, og 2.215 jenter i alderen 10 – 19 år, til sammen 5.846 jenter, i risikosonen.¹ 4.371 av jentene kom da fra nevnte høyrisikoland, og 2.781 av disse jentene var under ni år gamle. Økningen totalt disse tre årene er på ca 2.220 jenter. 1.615 av disse jentene er fra høyrisikoland. Av disse igjen er 861 av jentene i alderen 0 – 9 år.

Halvparten utsettes for lemlesting i England

I følge en engelsk undersøkelse utsettes rundt 50 % av somaliske jenter som kom til England før de var lemlestet eller som er født i England, for kjønnslemlestelse.² Det er samlet sett all grunn til å frykte at utbredelsen av kjønnslemlestelse blant både somaliere og andre aktuelle høyrisikogrupper i Norge kan være betydelig, om nødvendigvis ikke direkte sammenlignbart med England. Argument mot denne sammenlikningen er befolkningsmengde og bosettingsstruktur. I England bor det per i dag betydelig større aktuelle afrikanske grupper. Det har også dannet seg svært lukkede gettoer. Gettoer og folkemengde impliserer at kulturell praksis lettere slår rot. I tillegg er det avdekket at lemlesting foregår i England (Channel Four, 1997, og TV2, 2000). Omskjærere er også etter all sannsynlighet langt lettere tilgjengelig i England enn i Norge, ikke minst grunnet langt større folkemengder fra aktuelle land.

¹ HRS sin utregning via Statistikkbanken til SSB, per 1. januar 2002.

² "Female Circumcision", a collaborative project between the London Black Women's Health Action Project and the London School of Hygiene and Tropical Medicine, mars 1998.