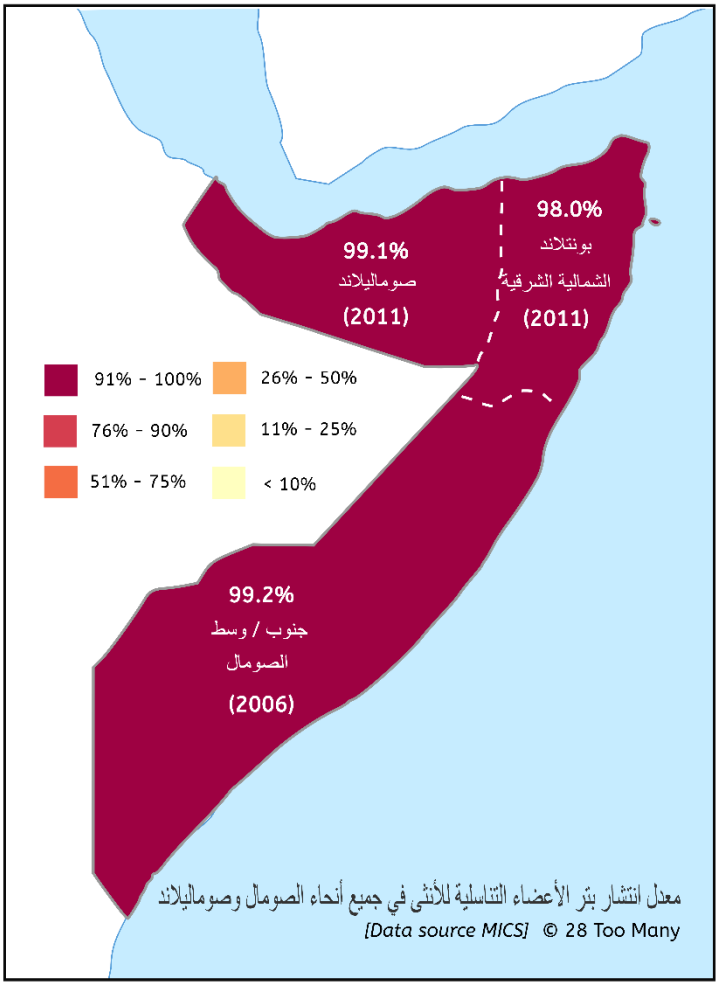
28 TOO MANY

FGM...
let's end it.

النتائج الرئيسية
لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى
في إقليم أرض الصومال
(صوماليلاند)
2019آذار/مارس

معدل انتشار بتر الأعضاء التناسلية للأنثى المتراوحة أعمارهن بين 15و 49 عاماً في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) هو 99.1% وهو واحد من أعلى المعدلات في العالم.

تمهيد:



تمَ جمع الإحصائيات المتعلقة بظاهرة انتشار بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في الصومال عن طريق تقارير الدراسات الاستقصائية العنقودية متعددة المؤشرات **(MICS)** المنشورة في عامي 2006 و 2011.

غطى المسح العنقودي المتعدد المؤشرات جميع ولايات(الصومال) و(**صوماليلاند)**، و يمكن تقسيم هذه البيانات إلى ثلاث مناطق: الشمال الشرقي (أرض البنط أو بونتلاند)، والشمال الغربي (صوماليلاند) ومنطقتي الجنوب و الوسط. خلال فترة جمع المعلومات المتعلقة بتقرير عام 2011، كانت المنطقة الجنوبية الوسطى تشكل خطراً أثناء إجراء المسح بسبب الاضطرابات الميدانية ولم يتم جمع أي بيانات؛ وبالرغم من ذلك تم نشر تقرير عن المنطقة الشمالية الغربية إلى جانب تقرير عن **صوماليلاند**. وجاءت بيانات تقرير عام 2011 مشابهة لبيانات تقرير عام 2006.

كما هو الأمر في حالة أي مجموعة بيانات وبالأخص عن إقليم أرض الصومال (صوماليلاند)، من المهم ملاحظة أن بعض نتائج هذه المسوح قد تكون قائمة علي عدد قليل نسبياً من الإناث، وخاصةً عندما تقسم البيانات –على سبيل المثال- إلى (الموقع، والعمر، والعرق). ولا يمكن الاعتماد علي التقرير الذاتي بسبب المحرمات وسوء الفهم . لذلك في بعض الحالات،يجب أن يتم التعامل مع الإتجاهات الملاحظة بحذر. ومع ذلك لا يعني أي تقييد لمصادر البيانات أنها ليست ضرورية؛ ولكن يعني ببساطة أنه ينبغي للمرء أن يتعامل بحيطة عندما يتعلق الأمر بالوصول إلى استنتاجات قاطعة وسريعة.

الدراسات الإجماليةالرئيسية عن البلدان تغطي الصومال وإقليم أرض صوماليلاند .

وثيقة النتائج الرئيسية لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى

متاحة أيضاً على https://www.28toomany.org/country/somalia/.

معدل انتشار بتر الأعضاء التناسلية للأنثى:

أنظر الموجز التعريفي للدولة صفحة *57-62.*

معدل الانتشار الإجمالي لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى في إقليم أرض الصومال(صوماليلاند) هو من بين أعلى المعدلات في العالم:

وفقاً للدراسات الاستقصائية العنقودية متعددة المؤشرات، تصنف صوماليلاند على أنها دولة "ذات معدل إنتشار عالي"، نسبة 99.1% لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى بين النساء المتراوحة أعمارهن بين 15- 49. كما ويظهر ارتفاع معدلات بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في إقليم أرض الصومال(صوماليلاند) من البيانات المتاحة منذ عام 2006.

يستلزم جمع المزيد من البيانات لتأكيد ذلك.

ينتشر بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في جميع المناطق و يشمل جميع المراحل العمرية، وتشير البيانات إلى أن عدد أعلى- بشكل بسيط - للإناث في المناطق الريفية يخضع لهذه الممارسة مقارنة بالإناث في المناطق الحضارية (بحاجة الي المزيد من البيانات لتأكيد ذلك). النساء والفتيات المنتميات إلى الشرائح الأغنى هن الأقل عرضة للخضوع لبتر الأعضاء التناسلية.[1]

الأعمار وأنواع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى:

أنظر إلى التقرير الموجز عن الدولة صفحة *62-71.*

متوسط عمر الإناث المعرضات لبتر الأعضاء التناسلية في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) هو بين ال 10 إلى 14 **عام**.[2]

تضمنت التقارير الإخبارية في الصومال وإقليم صوماليلاند حالات وفيات لفتيات أعمارهن بين 10 وال 11 عام.

هنالك صعوبات في تسجيل وتقرير أنواع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى المُمارسة في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) ويرجع ذلك إلى الإختلافات في التعريف والتفسيرات.

غالباً ما يكون بتر الأعضاء التناسلية للأنثى طبقاً لمنظمة الصحة العالمية إما "فرعوني"، وهو النوع الثالث (الختان الفرعوني)، أو "سُني" (وهو النوع الثاني (قطع السُنة)) ويعتقد كثيرون بحرمانية هذا النشاط في الإسلام. وبالرغم من ذلك، هناك أنواع كثيرة من بتر الأعضاء التناسلية للأنثى تصنف على أنها سُنة وتمارس في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند)، بداية من إستئصال البظر إلى أشكال أكثر إستفحالاً والتي تتضمن أيضا الإستئصال والتَخْييط.

في عامي 2006 و 2011، أصبح النوع الثالث لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى(الفرعوني) بشكل ساحق هو النوع الأكثر شيوعاً لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى وذلك بإعتراف النساء أنفسهن.[3]

في عام 2006، كان معدل النساء اللواتي خضعن للنوع الثالث(الفرعوني) من أنواع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى هو 91.6%. لكن منذ عام 2011 أنخفض هذا الرقم إلى 84.9%. هذا الاتجاه التنازلي يرجع إلى أن الفتيات الأصغر سناً قد اصبحوا أقل تعرضاً للنوع الثالث الفرعوني "الإغلاق بالخياطة" وأكثر تعرضاً إلى " إزالة القطعة اللحمية/ البظر ".

تؤكد الأدلة المتناقلة أيضاً أن الأُسر تبتعد عن النوع الثالث من بتر الأعضاء التناسلية الأنثوية لبناتهن ويفضلون الأنواع الأخرى التي يطلق عليها "سُني"

كما تشير بيانات عام 2011 أيضاً إلى أنه بزيادة مستوى الثراء والتعليم للمرأة, تقل نسبة التعرض للنوع الثالث من أنواع بتر الأعضاء التناسلية.[4]

ممارسوا بتر الأعضاء التناسلية للأنثى:

أنظر إلى التقرير الموجز عن الدولة صفحة 63-65

غالبا ما يتم بتر الأعضاء التناسلية للأنثى عن طريق بعض الممارسين التقليدين في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند)، بالرغم من أنه يلاحظ زيادة البتر الطبي للأعضاء التناسلية للأنثى بين الأسر، خاصة في المناطق الحضرية وشبه الحضرية، ويتم ذلك عن طريق أخذ بناتهن لمتخصصين الرعاية الصحية لإتمام البتر.

لمعلومات مفصلة عن بتر الأعضاء التناسلية للأنثى الطبي يرجى النظر إلى تقرير

"28 Too many"

وهو متاح علي العنوان: https://www.28toomany.org/thematic/medicalisation/

لماذا؟

انظر إلى التقرير الموجز عن الدولة صفحة 79-81

يمارس بتر الأعضاء التناسلية للأنثى بشكل أساسي في إقليم أرض الصومال(صوماليلاند) لأسباب "تقليدية وثقافية" وللاعتقاد بأنه واجب ديني. وفي كثير من الأحيان ينظر إلى البتر الفرعوني للأعضاء التناسلية للأنثى علي أنه ثقافة موروثة، أما السُني فينظر له علي أنه تعاليم دينية موقرة وعلي أنها "صحية أكثر".[5]

من أسباب هذه الممارسات أيضاً الإعداد للزواج(عن طريق الحفاظ علي عذرية المرأة) والحماية من الإغتصاب، وتحسين النظافة الصحية، وتحسين الصورة والمتعة الجنسية للرجل.

القانون:

انظر الى التقرير الموجز عن الدولة صفحة *40–43*.

يلتزم إقليم أرض الصومال(صوماليلاند) بالعديد **من المواثيق الخاصة بحقوق الإنسان والمعاهدات المتعلقة** بممارسة بتر الأعضاء التناسلية للأنثى. هذه المواثيق تضع إلتزام على الحكومة حيث إنها تضمن القضاء على هذه الممارسات" بوصفها إنتهاك لحقوق الإنسان"، من خلال وضع بعض الأحكام في محلها، مثل القوانين التي تكافح بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في إقليم صوماليلاند.

لم توقع حكومة إقليم صوماليلاند بعد على إتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز والعنصرية ضد المرأة (*CEDAW*) لعام (1979)

دستور إقليم صوماليلاند 2000[6] لا يشير بشكل خاص إلى بتر الأعضاء التناسلية للأنثى، لكنه يحمي المساواة بمقتضي المادة 8، والمادة 36 تحدد حقوق المرأة:

1. الحقوق، والحريات والواجبات المنصوص عليها في الدستور يتمتع بها الرجل والمرأة إلا في الأمور المحددة في الشريعة الإسلامية.
2. يجب على الحكومة أن تشجع وتشرع الحق للمرأة لأن تكون متحررة من الممارسات المنافية للشريعة الإسلامية والتي تجرح ذاتها وكرامتها.

لا يوجد في إقليم أرض الصومال(صوماليلاند) حالياً تشريع يوضح ويعاقب ويُجرم صراحةً ممارسة أو تشجيع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى

القانون الجنائي الصومالي 1964، قانون رقم 05/1962[7] المعتمد في إقليم صوماليلاند يقر أنه من الجُرم أن تتسبب للآخر " بأذى" يترتب عليه مرض جسمي أو عقلي.

في شباط/ فبراير عام 2018، أصدرت وزارة الشؤون الدينية **فتوى** تحرم النوع الأكثر خطورة لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى، وهو النوع الثالث (الختان الفرعوني).

وعلى أية حال، فإنه لا يوجدُ دليل في القانون الجنائي أو فتوى دينية يوجب العمل بها من أجل مقاضاة مرتكبي بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند).

تتفهم منظمة 28 TOO Many أن هناك مشروع جديد لمكافحة بتر الأعضاء التناسلية للأنثى يصاغ في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند). وهو ما سيجرم ويعاقب تلك الممارسات. وقد دخل المشروع الآن حيز المشاورات مع وزارة الشؤون الاجتماعية، وهذا التحدي يمضي قدماً لضمان شموليته وحظره لجميع أنواع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى بما في ذلك الأنواع التي يطلق عليها "سُنني"

لمزيد من المعلومات عن القانون، انظر صوماليالاند : القانون وبتر الاعضاء التناسلية للأنثى.

السلوكيات والفهم:

أنظر إلى التقرير الموجز عن الدولة صفحة *79–86.*

ينظر دائماً إلى موضوع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في الصومال وإقليم أرض الصومال (صوماليلاند) على أنه من **المحظورات** إذ لم يكن أبداً موضعاً للنقاش العلني ونادراً ما يثار بين العائلات وبين الأزواج. ولقد منحت الجهود المبذولة في مجال الدعوة عن طريق المجتمع المدني والنشطاء الكثير في سبيل فتح باب الحوار في السنوات الأخيرة، لكن التحديات لا تزال مستمرة.

علمت نسبة 99.8% من النساء في إقليم أرض الصومال(صوماليلاند) عن بتر الأعضاء التناسلية للأنثى، مما جعل **المعرفة** بها عالمية تقريباً.[8]

أخر مجموعة بيانات متاحة[9] **(S-MICS 2006)**، والتي تشمل جميع أنحاء الصومال وإقليم أرض الصومال (صوماليلاند)، قد أقرت أن 64.5% من النساء (بين سن 15-49) في المنطقة بأسرها ممن قد سمعن عن بتر الأعضاء التناسلية للأنثى يعتقدن أن تلك الممارسة يجب أن تستمر، و 32.8% يعتقدن بعدم وجوب استمرارها.

في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند)، يؤمن 28.9% من النساء ممن قد سمعن عن بتر الأعضاء التناسلية للأنثى بضرورة استمرار تلك الممارسة.

النساء اللواتي تعرضن لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى كُنّ أكثر ميلاً لدعم استمراره بنسبة (65.5%) من اللواتي لم يتعرضن له بنسبة (18.5%). والنساء في المناطق الحضرية كُن أقل دعم لاستمراره بنسبة (53.8%) من اللواتي يعشن في الريف بنسبة (71.8%) ؛ وكان أعلى دعم لاستمراره بين النساء الأقل تعليماً وثراءاً.

لم يظهر اختلافاً كبيراً في الدراسات الاستقصائية العنقودية متعددة المؤشرات لعامي 2003 و 2011 [10] في السلوكيات المتعلقة ببتر الأعضاء التناسلية للأنثى.

بشكل عام، النساء هن من يصنعن القرار بشأن بتر الأعضاء التناسلية للأنثى، وبالرغم من ذلك، الرجال والفتيان مؤثرون في صناعة المناخ الإجتماعي الذي يتم بداخله صناعة القرار الخاص بالبتر، كما أن 4% فقط من الرجال الغير متزوجين ممن شملهم المسح يفضلوا الزواج من إمرأة لم تتعرض لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى.

تشير العديد من الدراسات والتقارير الغير رسمية بأن هناك **نقص في التواصل** بين الرجل والمرأة بخصوص موضوع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى بشكل عام وأنواع القطع على وجه التحديد، وهو ما يؤدي إلى اللبس والتشويش حول ما يرغب به الرجال بالفعل لزوجاتهم وبناتهم. أثبتت المناقشات التي تمت في أرض صوماليلاند عن طريق نشطاء المجتمع مع الرجال، والتي استُهلت بحقوق الإنسان وتعدت إلى الجوانب الصحية لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى، نجاحها في تغيير السلوكيات.

غالباً ما تُفهمُ مصطلحات مثل " التخلي عن" و"بتر الأعضاء التناسلية للأنثى" على أنها تشير إلى النوع الثالث " الفرعوني" فقط لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى (الختان الفرعوني) في إقليم صوماليلاند، وبالتالي تجاهل الأنواع الأخرى لبتر الأعضاء التناسلية للأنثى مثل "إزالة القطعة اللحمية/البظر" و "الوخز" وبناء على ذلك، فإن **المصطلح** الذي يساء فهمه يتطلب تعريف واضح من أجل العمل على القضاء على بتر الأعضاء التناسلية للأنثى.

عندما بدأت الحديث ضد بتر الأعضاء التناسلية للأنثى كان الكثيرين في مجتمعي ناقدين له، لكن الأمور بدأت في التغيير. وأصبح العديد من الناس يتحدث ضد بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في إقليم صوماليلاند.

د/مريم ضاهر، رئيسة مجلس إدارة شبكة شباب ضد بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في هرجيسا، إقليم أرض الصومال (صوماليلاند).[11]

العمل علي إنهاء بتر الأعضاء التناسلية للأنثى:

تقع المسؤولية على كاهل الإدارة الحكومية الرائدة المسؤولة عن القضايا الجنسانية، بما في ذلك العمل علي إنهاء بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في إقليم أرض الصومال(صوماليلاند)، ووزارة العمل والشؤون الاجتماعية(*MOLSA*). ووزارات الصحة والعدل والشؤون الدينية كذلك تقع على كاهلهم مسؤولية أيضاً. سلطت الحكومة الضوء على تحدي إنهاء بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في العديد من الوثائق الوطنية خلال الأعوام السابقة. ومع ذلك، منذ عام 2016 لا تزال حكومة إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) دون سياسة وطنية متفق عليها أو خطة منفذة لإنهاء بتر الأعضاء التناسلية للأنثى.

الحكومة مؤيدة بشكل عام لمجموعة واسعة من المنظمات التي تعمل علي إنهاء بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في المنطقة، وعملت بشكل متزايد لمعالجة هذه القضية جنباً إلى جنب مع كلٍ من المنظمات الغير حكومية العالمية الكبيرة والصغيرة و الجماعات المجتمعية. هناك أيضا العديد من شبكات حقوق الإنسان الهامة **المناهضة لبتر الاعضاء التناسلية للأنثى** والتي تعمل في جميع أنحاء المنطقة من ضمنها شبكتي نفيس ونجاد (**the NAFIS and Nagaad**) في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند).

يسير إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) **قُدماً** نحو بدء منقاشات على النطاق العام حول أضرار بتر الأعضاء التناسلية للأنثى. كما أن العمل المشترك بين الدوائر الحكومية والمجتمع المدني وبين المنظمات المجتمعية نفسها باعتبارها من يُشكل شبكات لمناهضة بتر الأعضاء التناسلية للأنثى وبين النشطاء والمجتمعات الذين يعملون فيها، يُظهر قوة التعاون في معالجة بعض القضايا الصعبة التي لا يزال يجب التغلب عليها. ومن هذه التحديات الاستمرار في مكافحة دعم القطع السُني والاعتقاد بأنه واجب ديني، وكذلك الحاجة المستمرة لتشريع وطني يُجرم ويعاقب ممارسة بتر الأعضاء التناسلية للأنثى.

هناك العديد من المنظمات الغير حكومية، والمنظمات المجتمعية والناشطين الذين يعملون حالياً في جميع أنحاء المنطقة علي **برامج مكافحة بتر الأعضاء التناسلية للأنثى**، وغالباً ما تكون أعمال الدعوة مدمجة في برامج تعليمية وإجتماعية وإقتصادية. النشطاء والمنظمات(مثل "جمعية صحة الأسرة في صوماليلاند Somaliland Family Health Association") والتي شاركت خبراتها مع منظمة **(28 too many)** بخصوص العمل مع ممثلي الحكومة والقادة الدينيين والرجال بهدف تحطيم الخرافات حول بتر الأعضاء التناسلية للأنثى، خاصةً الاعتقاد المستمر بأنه واجب ديني قد أقره الإسلام. وعن طريق مشاركة وفهم أنشطة الدعوة والمعرفة، يمكن أن تبزغ قصص النجاح. يمكن الإطلاع على المزيد من المعلومات عن طريق التقرير الموجز عن الدولة.

إن تنفيذ"**نهج الحوار المجتمعي**" وتقديم مناقشات ميسرة ومركزة يتاح من خلالها لأفراد المجتمع المحلي الفرصة للمشاركة، قد أثبت نجاحه في العديد من الدول الممارسة لبتر الأعضاء التناسليةللأنثى بما فيها إقليم أرض الصومال(صوماليلاند). كما أثبت المجتمع المدني ونشطاء المجتمع المحلي أنه عن طريق تقديم بيئة آمنة وغير انتقادية يستطيع من خلالها المشاركين تبادل خبراتهم وبرامجهم فمن المرجح أن يكون له تأثير على فهم السلوكيات المتعلقة ببتر الأعضاء التناسلية للأنثى.

لقد تحقق تقدم محفز في الوصول الي جهات التأثير الأساسية في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) – عن طريق تدريب الزعماء الدينيين على تحمل مسؤوليتهم في تغير العادات الإجتماعية وتعزيز الدور المنوط بهم في عملية الدعوة. ليصبحوا هم بعدها مخولين للتوضيح للمجتمع بجمع طوائفه التعاليم الدينية المنافية للعنف المبني على أساس الجنس وبتر الأعضاء التناسلية للأنثى من منظور المبادئ الإسلامية. تقدم أيضاً العديد من المنظمات المجتمعية جهود الدعوة والتدريب إلى موظفي الصحة, وأساتذة المدارس والجامعات، وأيضا (عن طريق نشر الرسائل ضد بتر الأعضاء التناسلية للأنثى عبر الرياضة و "نوادي حقوق الطفل " بالنسبة للأهل والطلبة).

تطوير **شبكات الشباب**، حيث يقوم نشطاء الشباب بالنقاشات بصورة متزايدة في العموم حول مواضيع حساسة مثل بتر الأعضاء التناسلية للأنثى، بجانب استخدام أنواع مختلفة من **وسائل الإعلام** قد اثبتت أهميتها أيضاً في العمل على إنهاء ممارسة البتر للأعضاء التناسلية للأنثى في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند). أما بالنسبة للإذاعة فهي وسيلة فعالة في إيصال رسائل ضد بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في المتجمعات الريفية المنعزلة، وفي المناطق الحضارية خاصةً بين الشباب حيث وسائل التواصل الاجتماعي تُظهر إمكانات كبيرة للحملات والمناقشات المستقبلية.

الخدمات الصحية وخدمات الدعم الرئيسية لضحايا بتر الأعضاء التناسلية للأنثى تقدم في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) من خلال مرافق مثل (مستشفى إدنا آدان في هرجيسا the Edna Adan Hospital in Hargeisa) ومراكز الدعم التي أنشأها الأفراد والمنظمات الغير حكومية الوطنية مثل (شبكة نفيس the NAFIS Network).

التحديات القادمة:

أنظر الي التقرير الموجز عن الدولة صفحة 130-136.

أي بتر للأعضاء التناسلية للأنثى، بغض النظر عن طريقة ممارسته، فهو ضار بالنساء والفتيات. هذه الرسالة في حاجة لتكون جزءاً لا يتجزأ من سياسة الحكومة ومبادرات الدعوة في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) للمضي قدماً.

ما هي التحديات التي تواجه إقليم أرض الصومال (صوماليلاند) في القضاء على بتر الأعضاء التناسلية للأنثى؟

- إزالة سوء الفهم عن أنواع بتر الأعضاء التناسلية للأنثى، بما في ذلك القطع السُني، والمصطلحات المستخدمة المتعلقة بممارسة بتر الأعضاء التناسلية للأنثى مثل "الختان" و "التخلي".
- العمل على سن وتنفيذ قوانين شاملة لمكافحة بتر الأعضاء التناسلية للأنثى.
- مكافحة فكرة أن بتر الأعضاء التناسلية للأنثى واجب ديني.

- مواصلة إشراك الرجال والفتيان والزعماء الدينيين في المناقشات والأنشطة المتعلقة بالقضاء على هذه الممارسات.
- جمع بيانات موثوقة.
- الحصول على تمويل مستهدف طويل الأمد.
- الوصول إلى المجتمعات التي تمارس بتر الأعضاء التناسلية للأنثى في المناطق الريفية النائية.
- إبقاء الفتيات في التعليم بدوام كامل.
- تمويل وتوفير مصادر رزق بديلة للعاملين في مجال بتر الأعضاء التناسلية للأنثى.
- تقديم دعم واسع النطاق ومستمر للناجيات من بتر الأعضاء التناسلية للأنثى.
- رفع الوعي حول المخاطر الطبية للبتر الطبي للأعضاء التناسلية للأنثى.
- الاستمرار في بناء شبكات من الشباب والناشطين الشعبيين.
- تحقيق تغييرات إجتماعية أساسية واسعة فيما يتعلق بالمرأة وحقوقها.

في النهاية ، سيتحقق التخلي الكامل عن بتر الأعضاء التناسلية للأنثى كجزء من التغييرات على نطاق الثقافة حول الطريقة التي يتم النظر بها إلى النساء ومعاملتهن وتمكينهن في إقليم أرض الصومال (صوماليلاند).

1 SL-MICS 2011, pp.100–101.
2 SL-MICS 2011, pp.100–101.
3 SL-MICS 2011, p.100.
4 SL-MICS 2011, p.100.
5 R.A. Powell and M. Yussuf (2018) *Changes in FGMC/C in Somaliland: Medical narrative driving shift in types of cutting*. Evidence to End FGM/C: Research to Help Women Thrive. New York: Population Council. Available at http://www.popcouncil.org/uploads/pdfs/2018RH_FGMC_Somaliland.pdf.
6 *Constitution of the Republic of Somaliland 2000* (2001) Available at http://www.somalilandlaw.com/Somaliland_Constitution_Text_only_Eng_IJSLL.pdf.
7 *Penal Code: Legislative Decree No. 5 of 16 December 1962* (1962) Available at http://www.somalilandlaw.com/Penal_Code_English.pdf
8 SL-MICS 2011, p.100.
9 S-MICS 2006, p.138.
10 - S-MICS 2006, p138.
- SL-MICS 2011, p.102.
11 Mariam Dahir cited in Lousie Lap (undated) 'Want to End FGM in Africa? Pay Attention To These Young Africans', *Bright*, 29 January. Available at https://brightthemag.com/want-to-end-fgm-in-africa-pay-attention-to-these-young-africans-gender-human-rights-womens-health-1b82ada51258.

***Cover*:** Free Wind 2014 (2010) *ARGEISA, SOMALIA - JANUARY 12, 2010:Unidentified Somalis in the streets of the city of Hargeysa. City in Somalia, capital of unrecognized state of Somaliland. Much of the population lives in poverty.* Shutterstock ID 184760276.

'S-MICS 2006' refers to:

UNICEF Somalia (2006) *Somalia:Multiple Indicator Cluster Survey 2006*. Available at**https://mics-surveys-prod.s3.amazonaws.com/MICS3/Eastern%20and%20Southern%20Africa/Somalia/2006/Final/Somalia%202006%20MICS_English.pdf**.

'SL-MICS 2011' refers to:

UNICEF Somalia and Somaliland Ministry of Planning and National Development (2014) *Somaliland Multiple Indicator Cluster Survey 2011, Final Report*. Nairobi, Kenya: UNICEF, Somalia and Somaliland Ministry of Planning and National Development, Somaliland. Available at **https://mics-surveys-prod.s3.amazonaws.com/MICS4/Eastern%20and%20Southern%20Africa/Somalia%20%28Somaliland%29/2011/Final/Somalia%20%28Somaliland%29%202011%20MICS_English.pdf.**

28 TOO MANY
FGM...
let's end it.

#NOFGM

Registered Charity: No. 1150379
Limited Company: No: 08122211
E-mail: **info@28toomany.org**
© 28 Too Many 2019