

## Norsk asylpolitikk: Så svart, men dessverre så sann



Rune Berglund Steen  
**Svartebok over norsk asylpolitikk**  
 350 s. Oslo: Forlaget Manifest, 2012.  
 Pris NOK 349  
 ISBN 978-82-92866-43-6

I *Svartebok over norsk asylpolitikk* beskriver forfatteren et virkelig svart kapittel i norsk asylpolitikk: Dagens! Boken er bokstavelig talt svart, en oppslagsbok med korte, greie kapitler, uten illustrasjoner eller tabeller.

Forfatteren har god bakgrunn for det han skriver, fra mange års arbeid i Norsk Organisasjon for Asylsøkere (NOAS), Norsk Folkehjelp og Antirasistisk senter. Han har arbeidet med rettshjelp til asylsøkere og gått gjennom tusentalls asylsaker.

Berglund Steen skriver for alle som er interessert i norsk asylpolitikk, og oppsummeringen er skremmende. Samtidig vil innholdet dessverre være godt gjenkjennbart for helsepersonell som arbeider tett med asylsøkere, og som sådan er boken svært opplysende.

I den første delen, som omfatter 320 av de i alt 350 sidene, kommer forfatteren med seks påstander om norsk asylpolitikk, mens han i den andre og siste delen skisserer fem prinsipper for en human asylpolitikk. Dermed er det klart for enhver leser, etter kun å ha sett på innholdsfortegnelsen, at dagens politikk ikke er av det humane slaget. Dette dokumenterer forfatteren gjennomgående.

De seks påstandene er som følger:

1. «Fuck Norway». Den brutale behandlingen av sårbare grupper har menneskelige kostnader som sjelden tas med i noe politisk eller moralsk regnskap.
2. «Et organisert hykleri». Den offentlige debatten er preget av en falsk diskurs som fortrenger den virkeligheten som mennesker på flukt opplever.
3. «Bruddet med FN». I dag bidrar Norge aktivt til å bryte ned FNs standarder for behandling av asylsøkere.
4. «Justismord». De senere årenes forvaltningspraksis omfatter en rekke justismord, som regelmessige tvangsreturer til tortur. En grunnleggende rettssikkerhet som tas for gitt i det norske samfunnet, mangler for torturofre.
5. «De grusomme barna». Asylbarn utsettes for systematisk, statlig diskriminering. De utsettes for lidelser som kan unngås, bare fordi det angivelig er i den norske statens interesse.
6. «Det europeiske imperiet». Europas randsoner utgjør varige humanitære katastrofeområder, og Norge bidrar til forverring av en allerede dramatisk situasjon.

Hvorfor beskriver jeg så inngående innholdet? Kanskje fordi erfaringen tilsier at mange har høye terskler for å ta inn over seg den virkeligheten asylsøkere lever i, og fordi den politiske diskursen inneholder mange myter som kan være vanskelige å avdekke.

Ønsker man en relativt kortfattet innføring i temaet asylpolitikk, er dette boken. Heldigvis avsluttes svarteboken med lysglimt, idet forfatteren også peker på mulige løsninger. En viktig utfordring jeg sitter tilbake med, er hvordan vi som helsepersonell kan bidra til en bedre løsning for barn og voksne vi møter – både i vårt arbeid og som privatpersoner.

### Aina Basilier Vaage

Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling  
 Stavanger universitetssjukehus

## Barnets helsebok – for småbarnsforeldre



Mariam Löfwander  
**Barnets helsebok**  
 164 s, tab, ill. Oslo: Exlibris media, 2012.  
 Pris NOK 199  
 ISBN 978-82-8173-365-7

*Barnets helsebok* er en enkel, kortfattet medisinsk oppslagsbok om barn og helse, pluss en notatbok der foreldre kan oppbevare egne notater og nyttige opplysninger om barnets helseforhold gjennom barndommen.

I oppslagsdelen beskriver forfatteren de vanligste barnesykdommene, vaksinasjonssykdommene og vekst, og hun inkluderer dessuten nyttige skjemaer. Det er alltid vanskelig å formidle medisinsk informasjon til foreldre. Teksten bør være klar og detaljert nok, slik at f.eks. alvorlige symptomer som tilsier behov for legehjelp, kommer tydelig frem.

Forfatterens intensjon har neppe vært å gi en omfattende innføring i barnemedisin. Den medisinske delen burde imidlertid vært bedre organisert, bl.a. blir sykdommer og symptomer beskrevet om hverandre.

Jeg vil påpeke følgende mangler i det medisinske innholdet: Informasjon om håndtering av feber inkluderer ikke alder, som er et viktig kriterium. Oral rehydrering fortjener bedre forklaring og praktisk informasjon, i tillegg til beskrivelse av grader av og symptomer på dehydrering. Boken mangler informasjon om amming, problemer med amming og informasjon om når man innfører grøt og barnemat. Den sier ikke hva normal avføring hos nyfødte og hos barn er. Det er heller ikke beskrivelser av når milepæler forventes nådd, og kryssing av percentiler, som er viktig informasjon for foreldre. Symptomer på respirasjonsproblemer hos barn, grundig beskrivelse av reaktive luftveissymptomer og astma, og generelle behandlingstiger er også utelatt. Boken kunne dessuten inneholdt informasjon om forebyggende tiltak for å unngå ulykker i hjemmet, bilseter, oppdatert informasjon om risikofaktorer for plutselig uventet spedbarnsdød (Sudden Infant Death Syndrome, SIDS) og soveleie. Det gjelder også temaer som god hygiene, hudsykdommer, solbeskyttelse, søvnproblemer og så videre. Dette er informasjon som jeg ville forvente å kunne finne i en bok som skal omfatte barnets helse.

Denne utgivelsen kan være til god hjelp for foreldre som ønsker å samle barnets helsedata på ett sted. Den medisinske informasjonen er imidlertid begrenset og ikke organisert slik man som barnelege ønsker å presentere barnesykdommer og symptomer til opplysningsøkende foreldre.

### Rune Toms

Division of Neonatology Neonatal Cardiac ICU  
 University of Alabama at Birmingham  
 USA