

# Les populations du sud États des lieux et perspectives

## *Transition et fécondité*

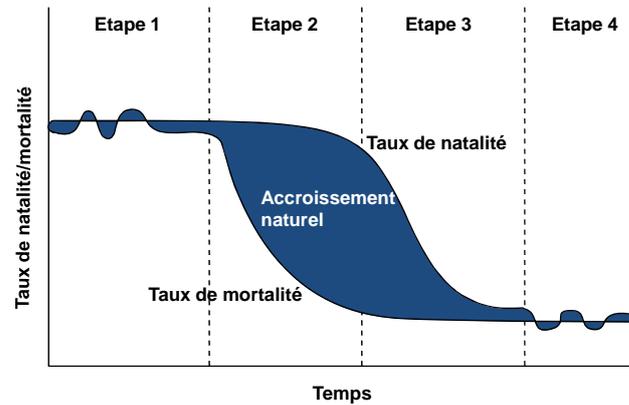
Christophe Z Guilmoto  
CEPED/IRD  
IDUP MP2 2007-08

## La transition démographique

- Rappel sur la transition démographique
- Généralités sur la baisse de la mortalité et de la natalité
- Comprendre la baisse de la fécondité contemporaine
- La transition sanitaire et épidémiologique

czg IDUP

## Transition démographique : étapes classiques



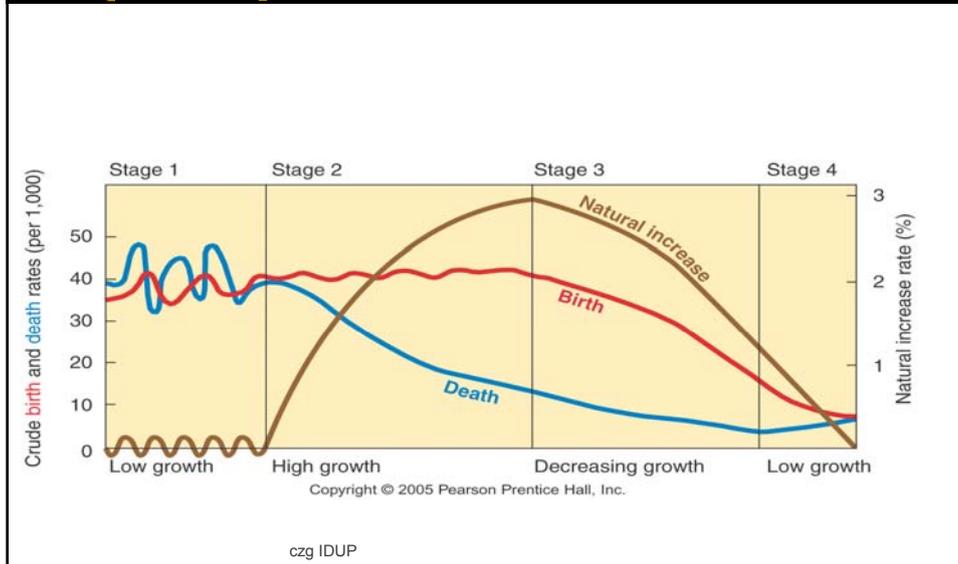
czg IDUP

## Transition démographique

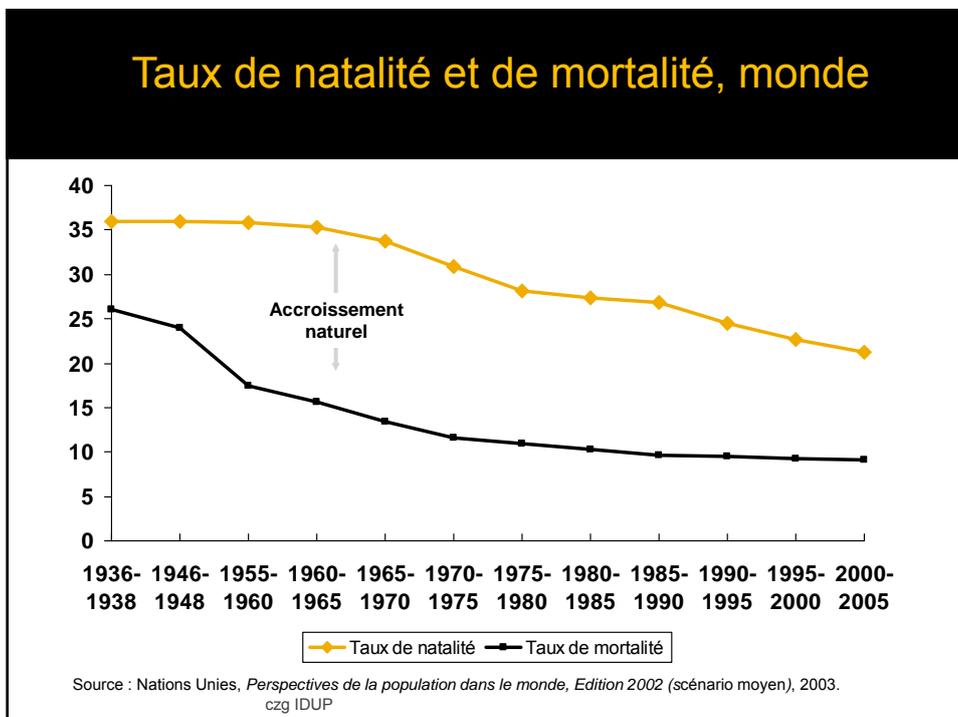
- Étape 1: Haute Fécondité et haute mortalité – faible Croissance
- Étape 2: Haute Fécondité et mortalité en baisse – Croissance rapide
- Étape 3: Fécondité en baisse et faible mortalité – Croissance en baisse
- Étape 4: Fécondité faible et faible mortalité – Croissance faible ou négative

czg IDUP

## Transition démographique en quatre phases



## Taux de natalité et de mortalité, monde



## La baisse de la mortalité

- La mortalité avait augmenté avec la densification et notamment l'urbanisation
- Forte mortalité: 20-40 pour 1000 avec des crises de diverses natures (augmentation d'au moins 10%)
- Progrès modestes au XIX siècle, et débats sur les causes de cette baisse
  - Meilleure production agricole et effet de l'alimentation, meilleure distribution
  - Progrès sanitaires et de l'hygiène (santé publique)
  - Gain de 10 d'espérance de vie qui approche les 50 ans en 1900

czg IDUP

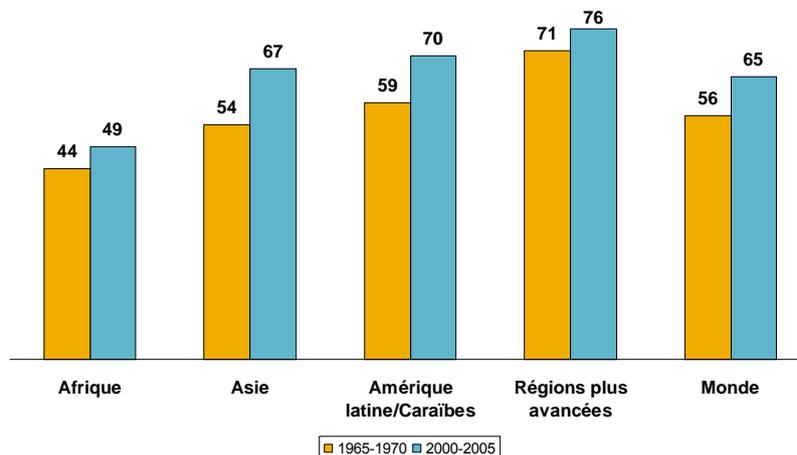
## La baisse de la mortalité

- XX siècle : gains de 25 ans ou plus dans les pays riches
  - Nouvelles théories du germe comme cause des maladies
  - Améliorations sanitaires, Médecine moderne, vaccination
  - Meilleure alimentation
- Mortalité en baisse dans le tiers monde après 1950
  - Progrès de santé publique, contrôle des famines, vaccinations, diffusion des antibiotiques, DDT, etc.

czg IDUP

## Tendances de l'espérance de vie, 1965-2005

Espérance de vie à la naissance, en années



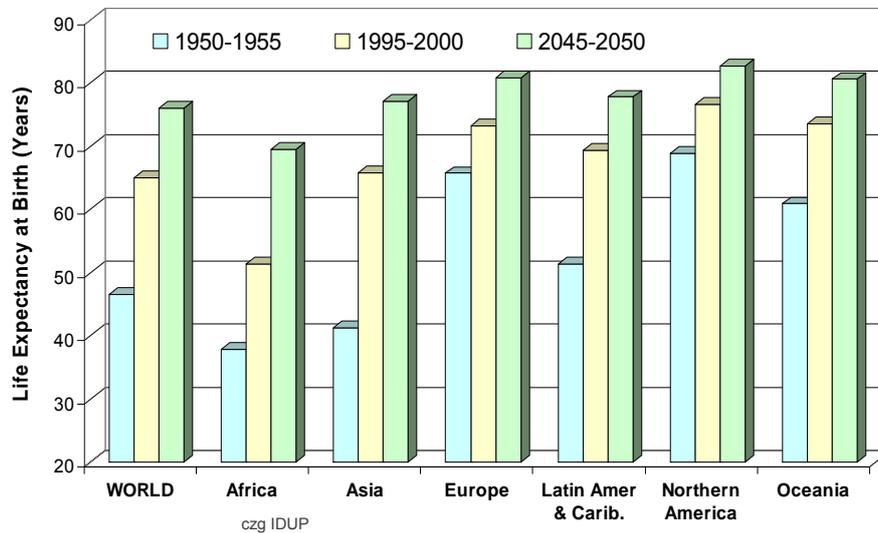
Source : Nations Unies, *Perspectives de la population dans le monde, Edition 2002* (scénario moyen), 2003.

## Notes sur les tendances de l'espérance de vie, par région

- Actuellement, les enfants nés de par le monde peuvent espérer vivre en moyenne 65 ans – une augmentation de 9 ans par rapport à la fin des années 60.
- L'Asie a connu la plus forte augmentation de l'espérance de vie depuis la fin des années 60 : de 54 à 67 ans.
- L'espérance de vie varie considérablement d'une région à l'autre. Dans les pays plus développés, l'espérance de vie atteint en moyenne 76 ans, par rapport à 49 ans seulement en Afrique.

czg IDUP

## Espérance de vie par région, 1950-2050

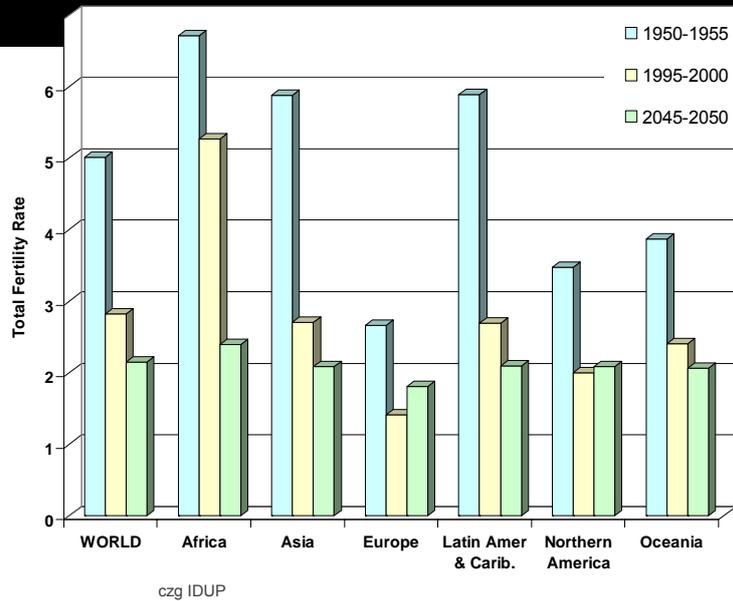


## La baisse de la fécondité

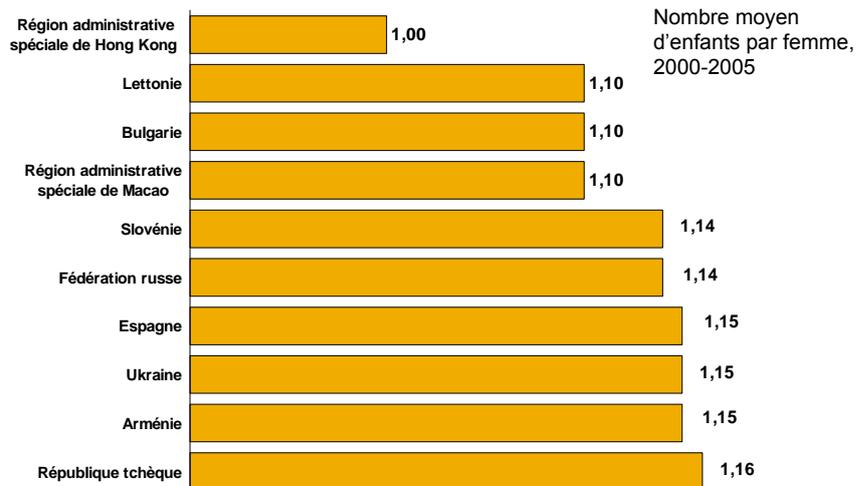
- La fécondité est socialement contrôlée dans toutes les sociétés
  - Système de mariage européen avec mariage tardif, abstinence, célibat, allaitement, etc.
- Rupture historique: Transitions de la fécondité en Europe
  - France pionnière, puis l'Europe fin du XIX et début du XX
  - Fécondité de 2 en 1930, puis reprise (baby boom) très vigoureux à partir de 1945
- Fécondité; transitions dans les PED débutant dans les années 1960
- Les causes de la baisse de la fécondité?
  - Modernisation, change socioculturel, planning familial, émancipation féminine, croissance économique, etc.
- Débat sur le rôle des politiques de limitations ou de soutien de la natalité: efficace, inutile, temporaire, contre-indiquée, coûteuse, nécessaire, émancipatrice ???

czg IDUP

## Fécondité par région, 1950-2050

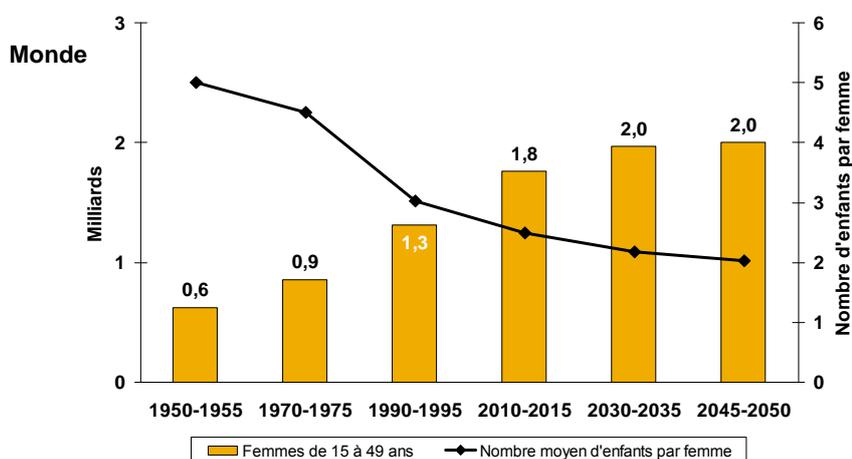


## Les 10 régions / pays enregistrant les plus faibles fécondités au monde



Source : Nations Unies, *Perspectives de la population dans le monde, Edition 2002* (scénario moyen), 2003.

## Femmes en âge de procréer et fécondité

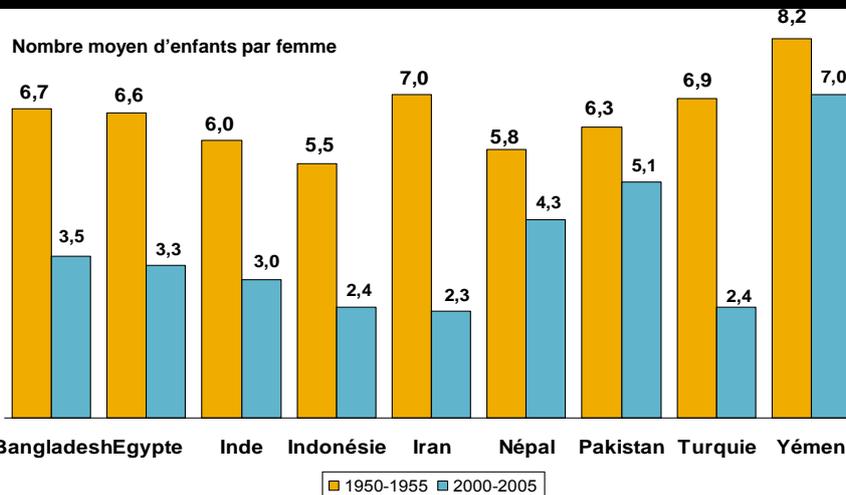


## Notes sur les femmes en âge de procréer et la fécondité

- Le nombre de femmes en âge de procréer s'est accru depuis les années 50 et devrait continuer à croître jusqu'en 2050.
- Le nombre d'enfants par femme a baissé depuis les années 50 et devrait continuer à baisser.
- Bien que les femmes aient en moyenne moins d'enfants que leurs mères, le nombre absolu de naissances continue d'augmenter à cause de l'accroissement du nombre total de femme en âge de procréer.

czg IDUP

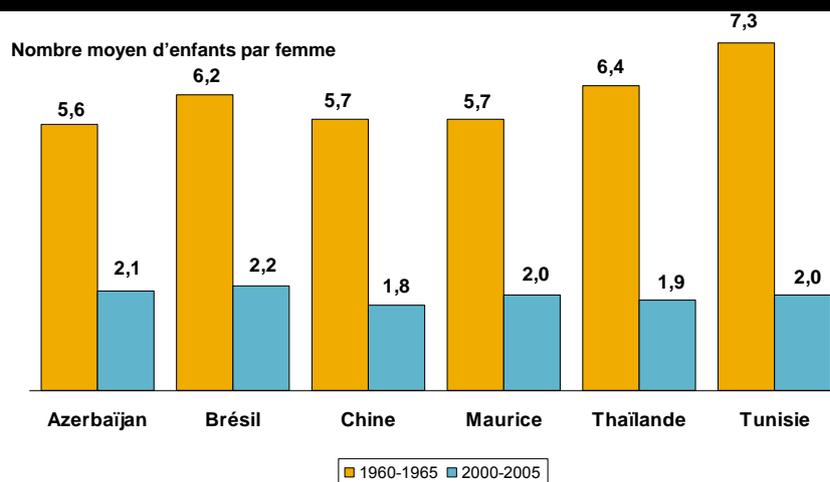
## Tendances divergentes de la réduction du taux de fécondité



Source : Nations Unies, *Perspectives de la population dans le monde, Edition 2002* (scénario moyen), 2003.

czg IDUP

## Atteindre la fécondité de remplacement

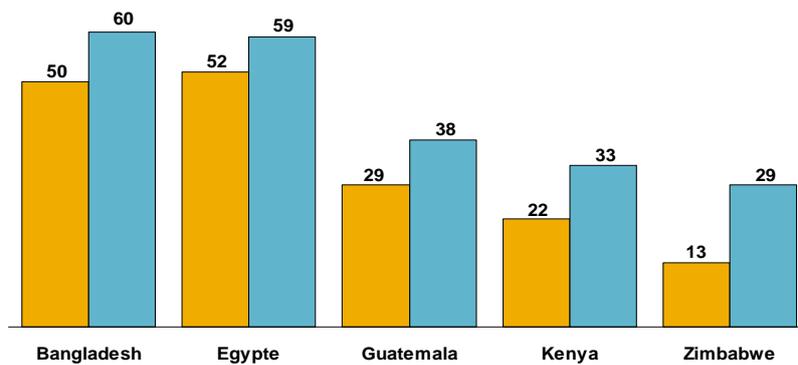


Source : Nations Unies, *Perspectives de la population dans le monde, Edition 2002* (scénario moyen), 2003.

czg IDUP

## Préférence pour les familles peu nombreuses

Femmes ayant deux enfants qui disent ne pas en vouloir davantage  
Pourcentage



Source : ORC Macro, Enquêtes démographiques et de santé, 1988-2000.

czg IDUP

## Comprendre la baisse de la fécondité

czg IDUP

## Mesures de la fécondité

**Natalité (taux):** CBR= Naissances/population \* 1000

- Ne prend pas en compte les effets de structure

**Taux général de fécondité:** GFR = Naissances /Femmes 15-49 ans \* 1000

- Ne prend pas en compte les structure par âge à l'intérieur de 15-49 ans

**Rapport enfants-femme:** Enfants (0-4) / Femmes (15-49) (distribution par âge)

- Indice assez grossier. Perturbé en outre par la mortalité dans l'enfance

**Taux de fécondité par âge :** Naissances /Femmes (n-n+4) \* 1000

- Requier des données par groupes d'âges

**Indice de fécondité (Total fécondité rate TFR):** mesure de cohorte *synthétique de la fécondité*

- $TFR = \sum (\text{taux par groupe d'âges} * 5)$
- Mesure la plus fine, mais se calcule de manière transversale

**Taux de reproduction brut (GRR) ou net (NRR):** TFR pour les filles uniquement, corrigé de la probabilité de survie jusqu'à l'âge moyen à la maternité

**Autres:** probabilité d'agrandissement, calcul pour les cohortes, etc.

czg IDUP

## Rappel sur la fécondité

### Composantes biologiques

- Fertilité— capacité physique à avoir des enfants (chez les femmes)
- Stérilité—
  - Primaire (innée) ou secondaire (acquise)

### Au cours de la vie des femmes

- Début: puberté
- Fin: ménopause
- Entre les ages 15 et 49
- « Fécondité naturelle »— descendance sans contrôle de fécondité intentionnel
- Environ 16 enfants (un enfant tous les 2.2 ans)
- Rarement observé (nombreuses perturbations dans la vie sociale)
- Huttérites (USA): 12 enfants par femme

czg IDUP

## Régulation de la fécondité

Variables intermédiaires de la fécondité (Davis & Blake; Bongaarts)

### 1. Exposition

- Age à l'union et/ou aux premiers rapports sexuels
- Risque de célibat définitif
- Période hors union: divorce, séparation et veuvage
- Abstinence temporaire (durant le mariage): Abstinence volontaire (tabou, post-partum, etc.) ou involontaire (maladie, migration, etc.)
- Fréquence des rapports sexuels

### 2. Conception

- Stérilité du couple; Stérilité temporaire (physiologique etc.)
- Contraception: Artificielle, barrière, après les rapports, etc.
- Contraception naturelle: allaitement, retrait, rythme, etc.
- Efficacité de la contraception, Stérilisation

### 3. Gestation et post-partum

- Avortement spontané ou provoqué
- Infanticide actif ou passif
- Confiage, abandon, etc.

czg IDUP

## Facteurs structurels de changement (effets de la modernisation)

Variables intermédiaires sensibles à des changements  
comportementaux externes

### 1. Nuptialité

- Age à l'union et/ou aux premiers rapports sexuels
- Risque de célibat définitif
- Période hors union: divorce, séparation et veuvage

### 2. Risque de conception

- Stérilité (physiologique etc.)
- Abstinence temporaire ou volontaire
- Fréquence des rapports sexuels
- Allaitement

### 3. Gestation et post-partum

- Mortalité intra-utérine et mortinatalité
- Infanticide, confiage, abandon, etc.

czg IDUP

## Baisse volontaire de la fécondité selon Ansley Coale

- Préconditions pour la baisse de la fécondité (A. Coale):
  - Caractère concevable de la régulation de la fécondité
  - Avantages et bénéfices des petites familles
  - Accès à des méthodes efficaces de contrôle des naissances
- En d'autres termes: Willing, Ready, Able

czg IDUP

## Dimensions sociales de la fécondité

- Facteurs de demande
  - Besoins et contraintes économiques
  - État physiologique (alimentation, état de santé, etc.)
  - Normes culturelles et religieuses
- Facteurs de limitations
  - Disponibilité des moyens de limitations de naissances
  - Age à l'union, durée et type d'union

NB: la fécondité naturelle n'existe que dans les équations

czg IDUP

## La logique de la forte fécondité (demande/offre)

- Valeurs sociales natalistes et systèmes de contrainte
  - Reproduction de la famille/lignage/clan/communauté
  - Besoins rituels de descendants (mâles souvent)
  - Enfants comme élément de statut et de prestige pour la famille
  - Maternité prestigieuse pour la mère (élévation du statut des belles-filles)
- Compenser l'effet de la forte mortalité infanto-juvénile sur la descendance
- Valeurs économiques des enfants
  - Enfants productifs très jeunes
  - Enfants soutiens économiques et politiques pour les adultes/aînés
  - Soutien affectif
- Enrichissement de l'unité familial
  - Diversification des ressources du ménage/communauté

## La logique de la forte fécondité (offre)

- Absence d'alternative à la fécondité (facteurs d'offre...)
  - Faible efficacité des moyens de limitation des naissances traditionnels
  - Indisponibilité de méthodes plus efficaces (« modernes »): pas d'offre, enclavement social, interdits communautaires et tabous, manque d'information etc.
  - Fécondité gérée collectivement et non par les femmes (ou les couples)
  - Risque social lié à la sexualité libérée des impératifs reproductifs
  - Interdits ou défaillances gouvernementaux

## Pourquoi baisser sa fécondité ?

### L'expérience des pays développés

- L'équation *qualité vs quantité* d'enfants (le coût et le profit des enfants)
- Prestige et richesse liés négativement à la fécondité
- Statut et autonomie des femmes
- Éducation et activité féminine
  - Agrandit le champs des opportunités économiques
  - Transforme les normes culturelles and préférences
- Individualisation et laïcisation
- Facteurs d'offre moderne et diversifié

czg IDUP

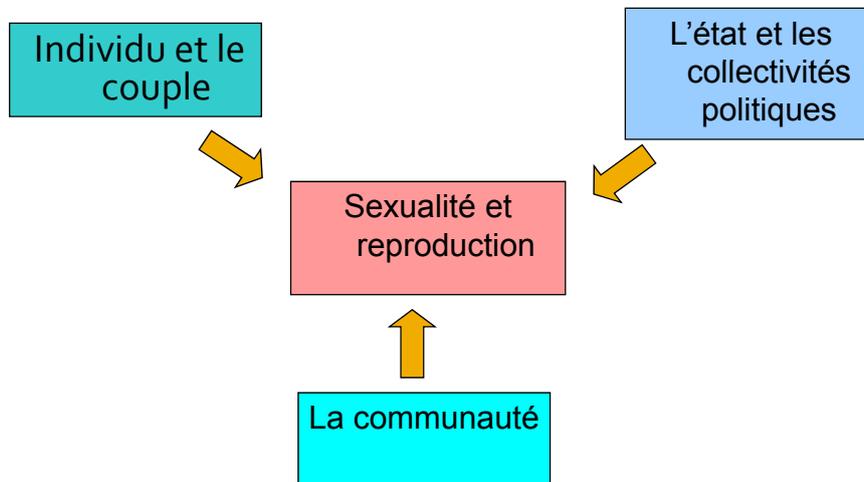
## Pourquoi baisser sa fécondité ?

### Les désavantages de la forte fécondité dans les pays en développement

- Freine l'investissement collectif et individuel:
  - Dilution des investissements collectifs en forte croissance démographique et avec des populations jeunes (épargne, développement des infrastructures, etc.)
  - Dilution des investissements familiaux en matière capital humain (soins, éducation, etc.)
  - Piège malthusien: équilibre à niveau de subsistance (freins externes) et cercle vicieux (les pauvres plus féconds que les riches parce que plus pauvres...)
  - Frein au développement féminin

czg IDUP

## Trois lieux pour comprendre la dynamique sociale de la fécondité



czg IDUP

## Trois lectures de la baisse de la fécondité

- Une lecture *micro-économique* à l'échelle des ménages
- Une lecture plus *socio-anthropologique*, s'appliquant à la dynamique du changement social
- Une lecture plus *politique* relative aux rôles des gouvernements
- Chaque théories suggèrent une échelle spécifique dans les décisions de fécondité: individuelle, collective, politique

czg IDUP

## Baisse de la fécondité: théorie 1

### La théorie de l'offre et de la demande dans l'économie domestique (G Becker)

- Les décisions de fécondité sont des calculs coûts-bénéfices au sein de ménages au comportement rationnel
- Les familles recherchent l'équilibre entre :
  - 1. le nombre d'enfants qu'ils peuvent avoir (Offre)
  - 2. le nombre d'enfants en vie qu'ils souhaitent avoir (Demande)

czg IDUP

## Baisse de la fécondité: théorie 1

### La théorie de l'offre et de la demande

- Contrôle de la fécondité:
  - Quand  $O > D$ :
    - L'offre augmente (baisse la mortalité etc.)
    - La demande baisse car les coûts d'opportunité augmentent
      - le désir d'enfants vs désir pour les autres biens ou activités
    - Le changements des coûts d'opportunité correspond au changement du système des prix (urbanisation, éducation, tertiarisation etc.)
  - Les coûts sociaux et économiques de la régulation (contraception etc.) ont baissé

czg IDUP

## L'équation de la demande d'enfants

$$C_d = f(Y, P_c, P_x, t_x), x = 1, \dots, n$$

Où

$C_d$  est la *demande* d'enfants vivants

$Y$  le revenu du ménage

$P_c$  le "coût" net des enfants

$P_x$  le coût des autres biens

$t_x$  le goût ou la préférence relative biens/enfants

Selon le modèle néoclassique, on aura:

$$\frac{\partial C_d}{\partial Y} > 0 \quad \frac{\partial C_d}{\partial P_c} < 0 \quad \frac{\partial C_d}{\partial P_x} > 0 \quad \frac{\partial C_d}{\partial t_x} < 0$$

## Baisse de la fécondité: théorie 2

### Diffusion de l'innovation (perspective culturelle ou géographique)

- Rationalité limitée: les choix rationnels prennent place dans des structures institutionnelles (avec contraintes)
- Les nouvelles attitudes reproductives ne peuvent se propager librement (blocage patriarcal etc.)

## Baisse de la fécondité: théorie 2

### Le poids des institutions sociales

- Pronatalisme prétransitionnel
- Solidarité et devoir familiaux/communautaires
- Patriarcat et transmission patrilinéaire
- Systèmes des mariages (âge, endogamie, dots etc.)
- Déséquilibre de genre (politique, économique etc.)
- Traditions sociales et religieuses

czg IDUP

## Baisse de la fécondité: théorie 2

### Diffusion de l'innovation (perspective culturelle ou géographique)

- Certains groupes sont en position innovante
- Le comportement de groupes sociaux de référence (élites) est crucial dans le changement social (expérience européenne)
- Effet de trajectoire régionale de fécondité (Europe, Brésil, Asie, etc.)

czg IDUP

## Baisse de la fécondité: théorie 3

Le rôle des politiques publiques:

- Les politiques publiques peuvent affecter directement les couples (politiques de PF) ou indirectement (par des politiques sociales ou économiques)
- Elles changent la valeur relative ou perçue des enfants et les coûts d'accès à la reproduction
- Les échecs sont nombreux, mais les *success stories* également.
- Il reste plus facile de faire baisser la fécondité que de la faire remonter

czg IDUP

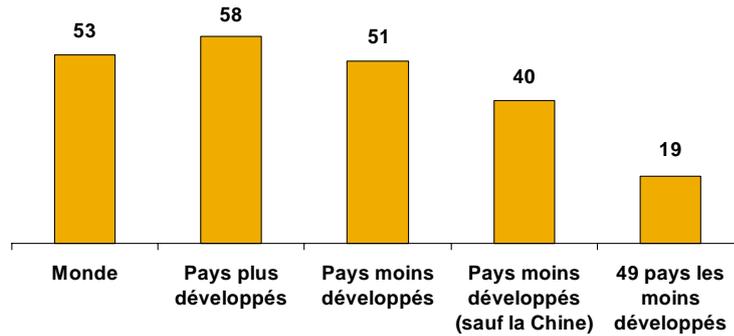
## Baisse de la fécondité: théorie 3

- Il existe une demande latente non satisfaite de contrôle de la fécondité parmi les femmes sur laquelle les gouvernements peuvent influencer
  - Freins cognitifs
  - Blocage sociaux et idéologiques
  - Difficultés d'accès
  - Coût de la contraception

czg IDUP

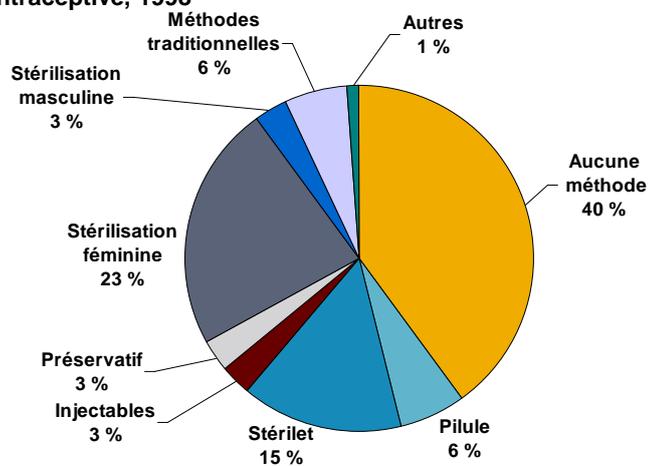
## Utilisation de la contraception moderne

Femmes mariées de 15 à 49 ans utilisant des méthodes modernes  
Pourcentage



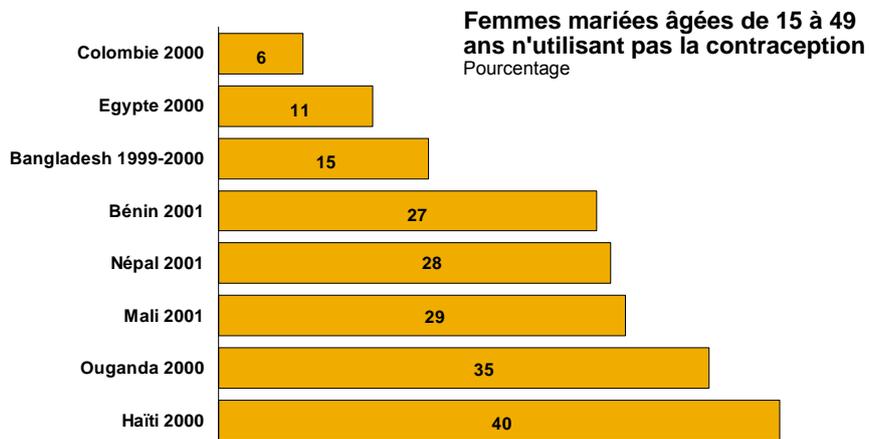
## Méthodes de planification familiale, pays en développement

Femmes mariées ou en union libre en âge de procréer utilisant une méthode contraceptive, 1998



Source : Nations Unies, Division de la population, *World Contraceptive Use 2003*.

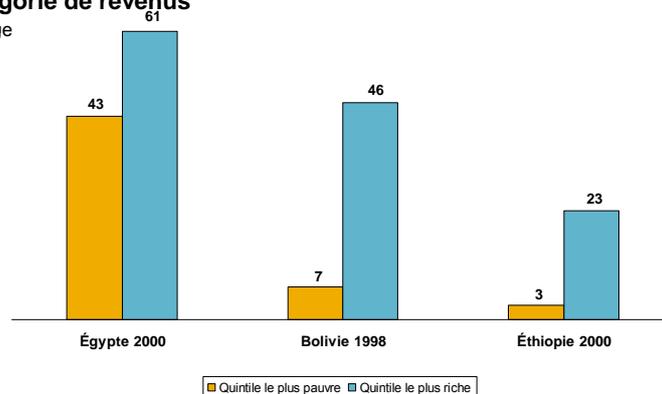
## Besoins non satisfaits en planification familiale



Source : ORC Macro, Enquêtes démographiques et de santé, STATcompiler ([www.measuredhs.com/statcompiler](http://www.measuredhs.com/statcompiler) consulté 3 décembre 2004).

## Utilisation des contraceptifs : disparités entre pays

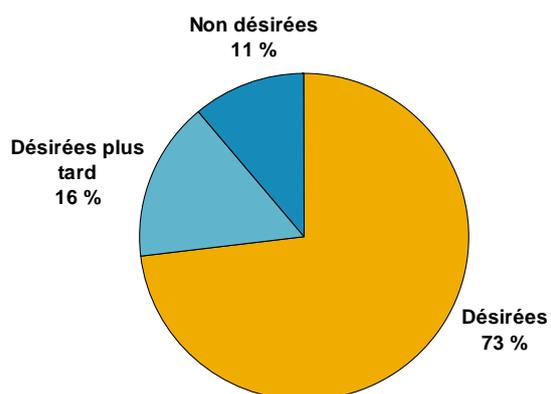
**Femmes mariées âgées de 15 à 49 ans utilisant une méthode moderne, par catégorie de revenus**  
Pourcentage



Source : D. R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, E. A. Suliman, et A. Wagstaff, *Initial Country-Level Information about Socioeconomic Differences in Health, Nutrition, and Population, Volumes I et II*, (Washington, DC : Banque mondiale, novembre 2003).

## Naissances désirées, monde

Naissances récentes, selon l'attitude de la mère, fin des années 90

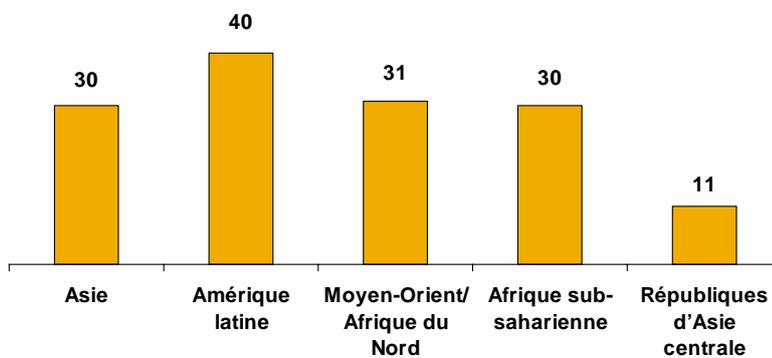


Note : Estimations basées sur environ 60 % des naissances du monde.  
Source : Population Reference Bureau, *La planification familiale dans le monde*, 2002.

## Naissances non planifiées, pays moins développés

Naissances rapportées par des femmes comme ayant été planifiées ou non, au moins deux années plus tard

Pourcentage

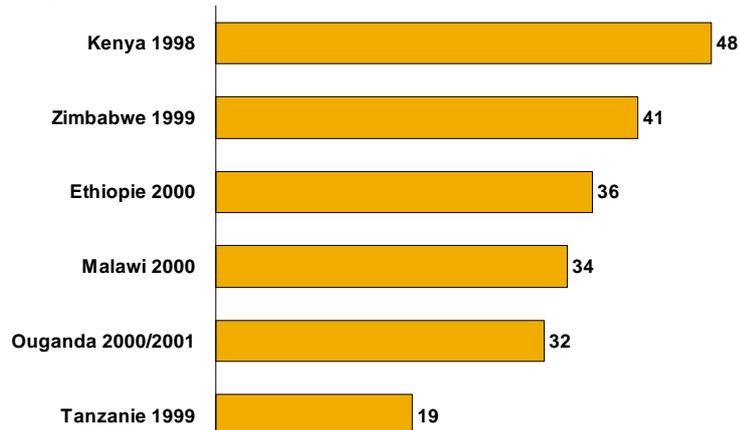


Source: John Ross, John Stover, et Amy Willard, *Profiles for Family Planning and Reproductive Health*, 1999.

## Naissances non planifiées parmi les adolescentes d'Afrique de l'Est

Naissances parmi les femmes âgées de 15 à 19 ans ayant déclaré que les grossesses étaient non planifiées

Pourcentage

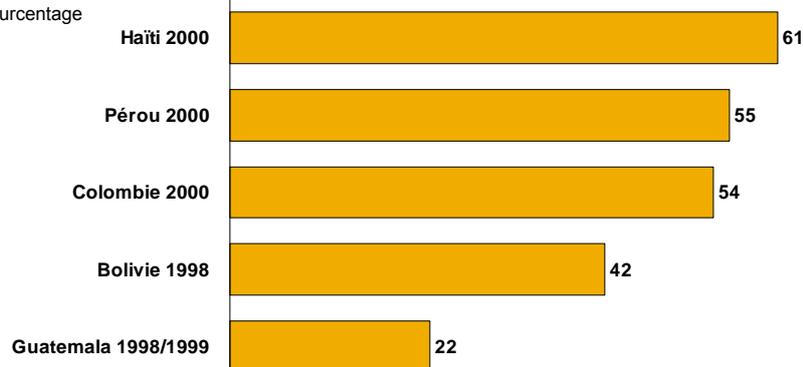


Source : ORC Macro, Enquêtes démographiques et de santé.

## Naissances non planifiées parmi les adolescentes d'Amérique latine

Naissances parmi les femmes de moins de 19 ans\*\* ayant déclaré que les grossesses étaient non planifiées

Pourcentage



\* Adolescentes d'Amérique latine et des Caraïbes.

\*\* En Haïti, les données concernent les femmes de moins de 20 ans ; en Bolivie, les données concernent les femmes de 15 à 19 ans.

Source : ORC Macro, Enquêtes démographiques et de santé.

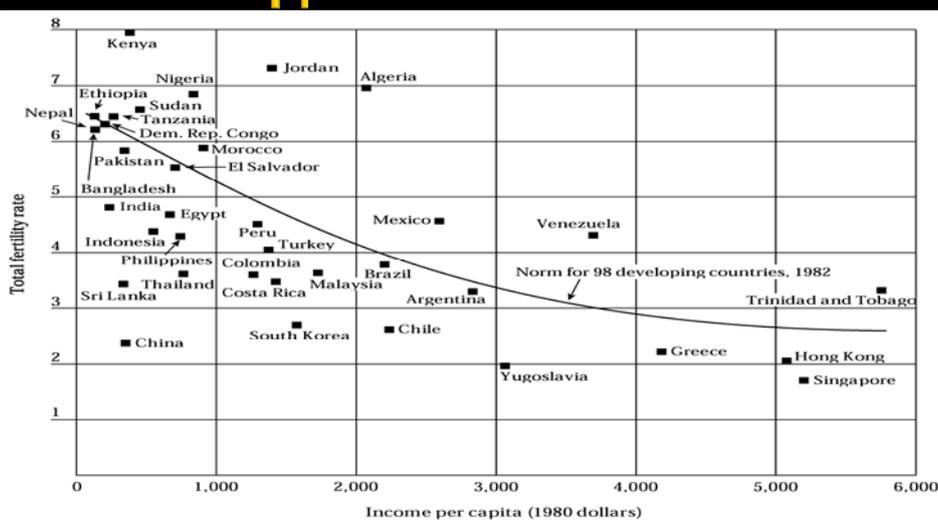
## Baisse de la fécondité: observations

Quelques grands traits de la baisse

- N'affecte jamais la population dans son ensemble
- Visibles parmi des groupes pionniers: éduqués, urbains, tertiaire, prospères, etc.
- Concentration ethnique et spatiale de la baisse
- Rarement réversible, mais peut plafonner
- Effet de politiques de population diversement observable (Asie vs Afrique SS)
- Nombreuses grossesses non désirées en dépit de l'offre de contraception (avortements etc.)

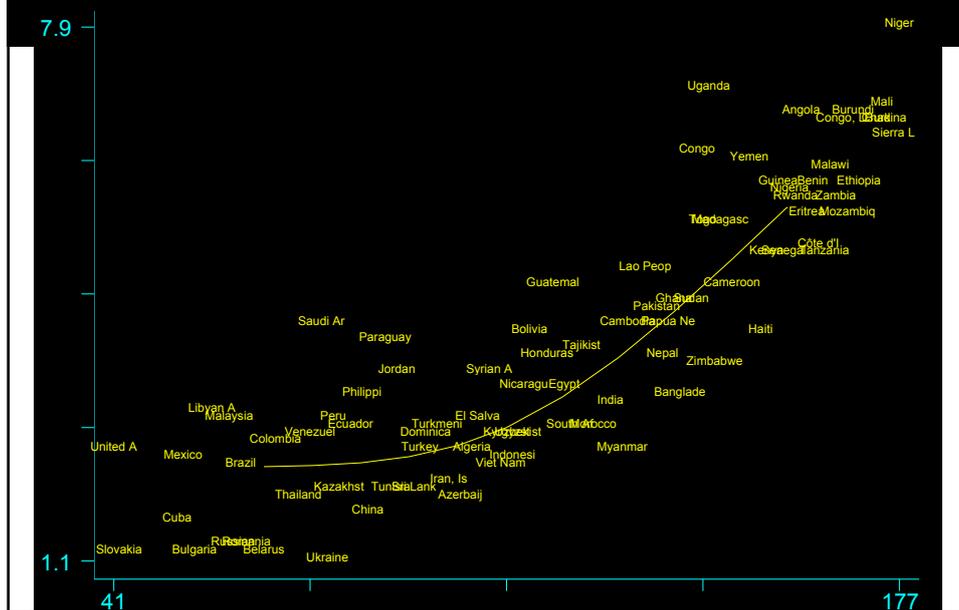
czg IDUP

## Économie et fécondité dans les pays en développement



Source: Nancy Birdsall, "Economic approaches to population growth," in Hollis B. Chenery and T. N. Srinivasan (eds.), *Handbook of Development Economics*, vol. 1 (Amsterdam: Elsevier-North Holland, 1988), p. 482.

## Fécondité et rang IDH (2005)



## Effets de la population sur la croissance économique

- La croissance démographique freine la croissance économique
  - Les pessimistes
- La croissance démographique facilite la croissance économique
  - Les optimistes
- La croissance démographique est sans rapport direct avec la croissance économique
  - Position neutre

## Les pessimistes

- Conséquences négatives:
  - Taux de croissance
  - Pauvreté et inégalité
  - Éducation
  - Santé
  - Alimentation
  - Environnement
  - Migration internationale
  
- Cycle Population-pauvreté malthusien

czg IDUP

## Les optimistes

- La population n'est pas le problème, mais plutôt:
  - Le sous-développement et l'exploitation
  - L'épuisement des ressources ou leur dégradation
  - La répartition de la population
  - Le statut des femmes
- Vue radicale
  - Théorie de la dépendance internationale
  - École révisionniste (la population est indispensable)

czg IDUP

## Les neutralistes

- Pas de lien statistique clair entre essors démographique et économique.
- Le bonus démographique existent et les pays en développement peuvent en profiter (un moment seulement)
- Les contextes sociaux et régionaux restent déterminants

czg IDUP