

Les populations du sud États des lieux et perspectives

Transition et fécondité

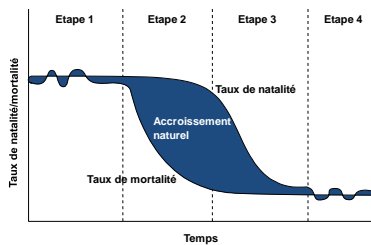
Christophe Z Guilmoto
CEPED/IRD
IDUP MP2

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



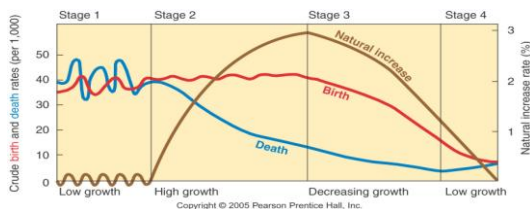
czg IDUP

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

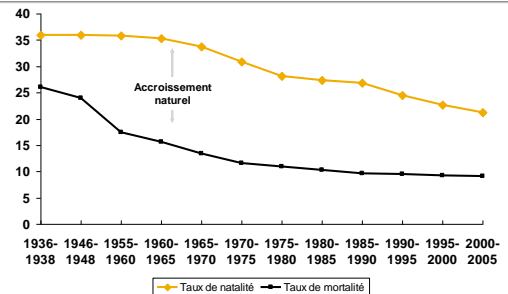
czg IDUP

Transition démographique en quatre phases



czg IDUP

Taux de natalité et de mortalité, monde



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

La baisse de la mortalité

- La mortalité avait augmenté avec la densification et notamment l'urbanisation
- Fort 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

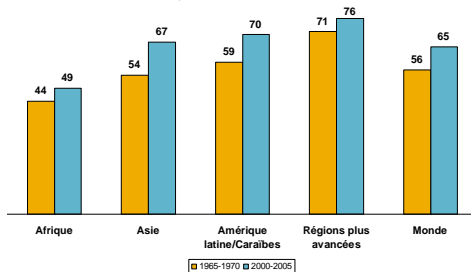
La baisse de la mortalité

- 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



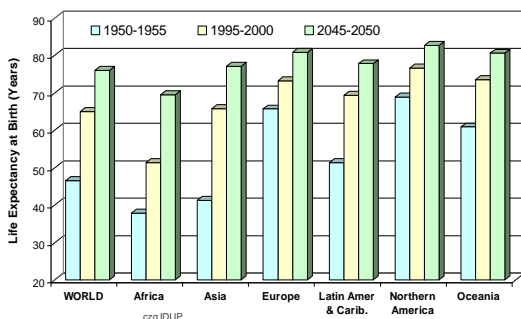
Source : Nations Unies, *Perspectives de la population dans le monde, Edition 2002 (scénario moyen)*, 2003.

czg IDUP

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.

Espérance de vie par région, 1950-2050



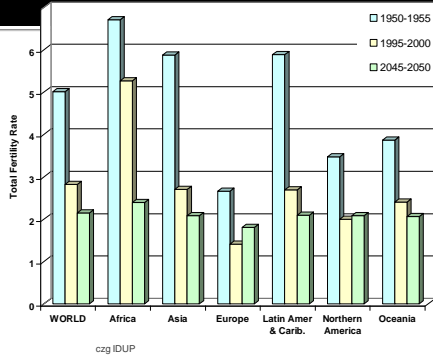
czg IDUP

czg IDUP

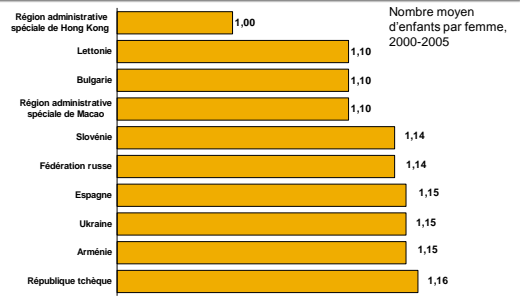
La baisse de la fécondité

- 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 ???

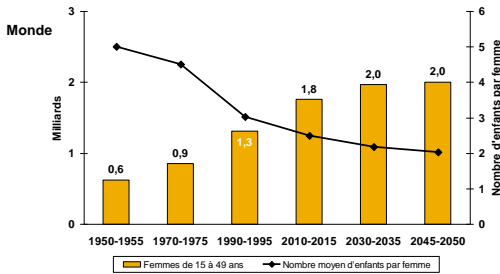
Fécondité par région, 1950-2050



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



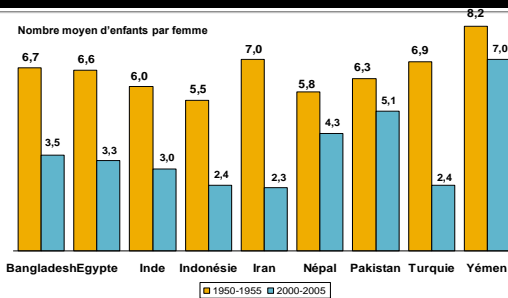
Femmes en âge de procréer et fécondité



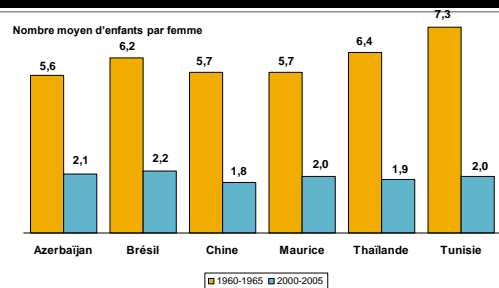
Notes sur les femmes en âge de procréer et la fécondité

- 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.

Tendances divergentes de la réduction du taux de fécondité



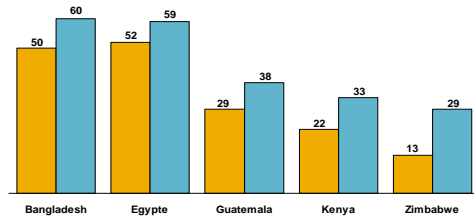
Atteindre la fécondité de remplacement



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

czg IDUP

Comprendre la baisse de la fécondité

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

- Requiert 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

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 âges 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

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 mortalité
- 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/ainés
 - 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

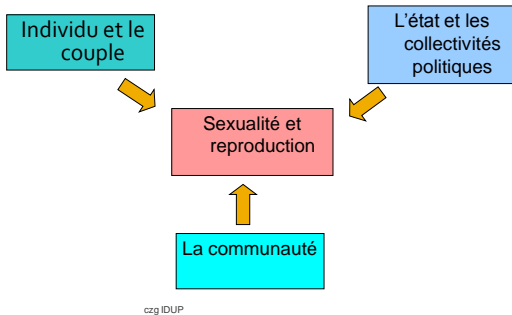
Pourquoi baisser sa fécondité ?

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:

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

czg IDUP

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

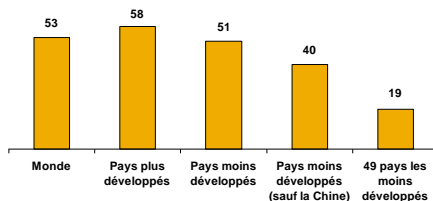
Baisse de la fécondité: théorie 3

- 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

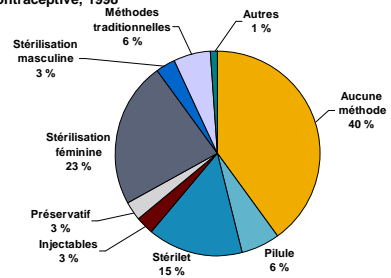
Utilisation de la contraception moderne

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



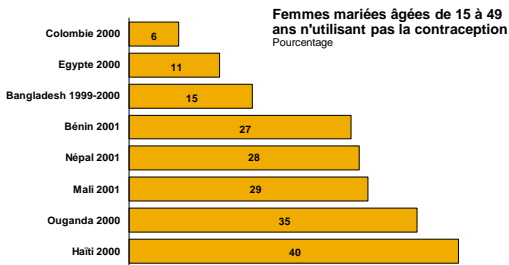
Méthodes de planification familiale, pays en développement

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*.

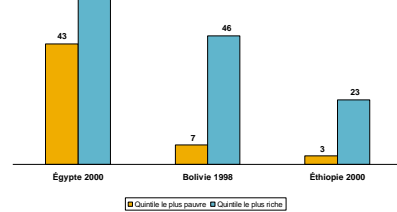
Besoins non satisfaits en planification familiale



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

Utilisation des contraceptifs : disparités entre pays

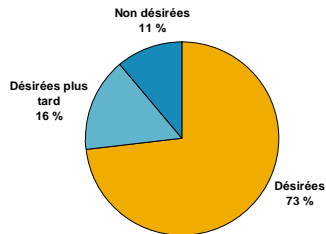
Femmes mariées âgées de 15 à 49 ans utilisant une méthode moderne, par catégorie de revenus
Pourcentage



Source : D. R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, E. A. Sulman, et A. Wagstaff, *Initial Country-Level Information about Socioeconomic Differences in Health, Nutrition, and Population, Volumes 1 et II*, (Washington, DC : Banque mondiale, novembre 2003).

Naissances désirées, monde

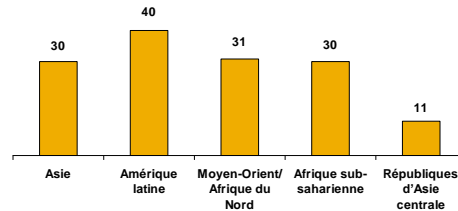
Naissances récentes, selon l'attitude de la mère, fin des années 90



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

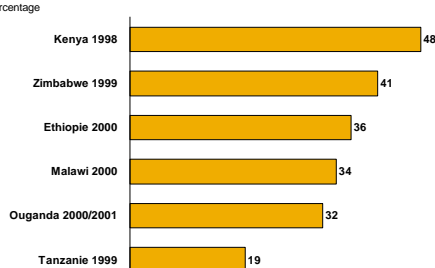
Naissances rapportées par des femmes comme ayant été planifiées ou non, au moins deux années plus tard
Pourcentage



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

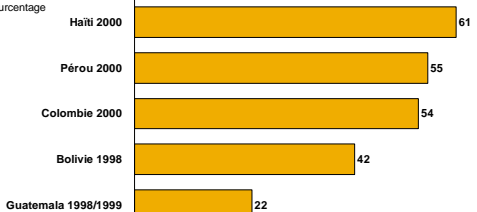
Naissances parmi les femmes âgées de 15 à 19 ans ayant déclaré que les grossesses étaient non planifiées
Pourcentage



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.

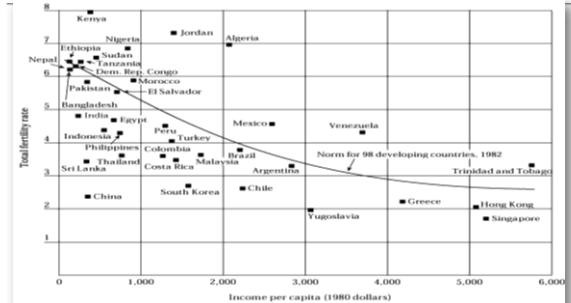
Baisse de la fécondité: observations

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.)

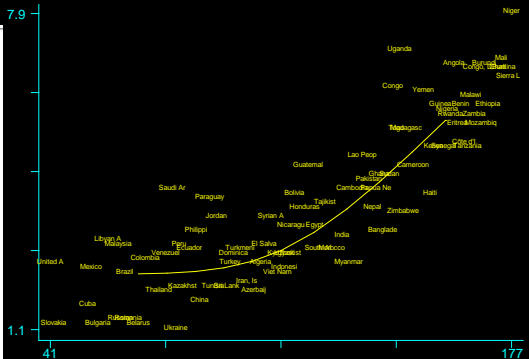
czg IDUP

Économie et fécondité dans les pays en développement



Source: Nancy Birchall, "Economic approaches to population growth," in Hollis B. Chenery and T. N. Srinivasan (eds.), *Handbook of Development Economics*, vol. 1 (Amsterdam: Elsevier-North Holland, 1980), p. 482.

Fécondité et rang IDH (2005)



czg IDUP

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