



Gerard & Margi Moss/Still Pictures

CHAPITRE 5 :

Maximiser les gains :

RESSOURCES AU PROFIT DES GÉNÉRATIONS NOUVELLES

Au vu de la dimension appréciable des populations d'adolescents et de personnes âgées et de leur accroissement rapide, des investissements considérables doivent être consentis :

- ◆ En ce qui concerne les jeunes, dans les soins de santé, y compris l'information et les services dans le domaine de la santé en matière de reproduction, l'éducation et la préparation à l'emploi ;
- ◆ Pour les personnes âgées, dans l'aide sociale et financière, les soins de santé, le recyclage et l'éducation destinés à maximiser les avantages d'une vie productive et épanouissante ;
- ◆ Par les adultes, pour satisfaire les besoins des jeunes, aider les personnes âgées, améliorer leur propre santé et leurs compétences, se préparer à une vieillesse saine, active et sûre et renforcer la capacité de leurs collectivités de satisfaire les besoins sociaux.



5

L'accroissement rapide des populations d'adolescents et de vieux appelle des investissements considérables : soins de santé, y compris information et services dans le domaine de la santé en matière de reproduction, éducation et formation professionnelle pour les jeunes ; soutien social et financier pour les vieux. Ces investissements favoriseront considérablement la santé et les droits de l'homme et permettront aux hommes et aux femmes de contribuer pleinement au développement.

Jorgen Schytle/Still Pictures



Prendre conscience des potentialités des jeunes

Concrètement, ces investissements doivent permettre de réaliser les objectifs suivants :

- ◆ Eviter les grossesses non souhaitées et leurs séquelles, en particulier pour la santé des femmes et leurs possibilités ;
- ◆ Réduire le recours à l'avortement et les conséquences de l'avortement pratiqué dans de mauvaises conditions de sécurité ;
- ◆ Réduire le nombre d'enfants non souhaités ;
- ◆ Renforcer les systèmes de soins de santé préventifs et primaires et améliorer la santé publique ;
- ◆ Enrayer la propagation des maladies sexuellement transmissibles, y compris le VIH/sida ;
- ◆ Prévenir les grossesses d'adolescentes, protéger les filles des risques de santé liés à une maternité précoce et leur permettre de terminer leurs études et de se marier moins jeunes ;
- ◆ Allonger la durée des générations, réduire l'allure de l'élan démographique, accélérer la transition vers de faibles niveaux d'accroissement de la population qui soient supportables ;
- ◆ Favoriser les progrès allant dans le sens de l'équité entre les hommes et les femmes, la participation à la vie de la société et des partenariats pour le développement avec des groupes locaux ;
- ◆ Mieux intégrer les jeunes dans des rôles adultes comportant des responsabilités ;
- ◆ Mieux préparer les jeunes à susciter le changement social et les possibilités qu'il ouvre et à y faire face ;
- ◆ Améliorer la communication et encourager un partenariat actif entre les hommes et les femmes et entre les générations.

Un niveau élevé d'éducation, en particulier pour les filles, ne peut qu'accroître de manière significative l'indépendance, élargir la gamme des choix et augmenter les possibilités de participer à la vie sociale et d'avoir un travail productif. Parmi les résultats à attendre, il y aura généralement des familles plus petites et en meilleure santé, une contribution importante des femmes à la productivité globale et l'assurance pour les populations âgées de pouvoir compter sur un soutien plus affirmé.

Le coût global annuel d'un ensemble de base de programmes de population et de santé en matière de reproduction doit atteindre 17 milliards de dollars en l'an 2000 et passer à plus de 21 milliards de dollars d'ici à 2015. La communauté internationale s'est engagée à la Conférence internationale sur la population et le développement à mobiliser ces ressources ; par la

suite, elle a affiné les estimations, pris acte des progrès réalisés dans la mise en oeuvre des programmes et évalué les incidences de ces efforts. Aujourd'hui, un montant de moins de 10 milliards de dollars par an est affecté à ces programmes vitaux, quatre cinquièmes de ce montant étant fournis par des sources publiques et privées des pays en développement.

Les avantages escomptés de la mobilisation des efforts et des ressources qui doivent aller à cette composante de l'accélération du développement économique et social dépassent de loin les coûts¹.

Soins et soutien aux personnes âgées

Les projections concernant l'accroissement de la population âgée et les services dont elle aura besoin mettent les institutions publiques, privées et communautaires au défi de promouvoir l'équité entre les groupes sociaux au fil du temps.

Les avantages escomptés d'une meilleure santé, de la création de services d'appui social et financier aux populations vieillissantes et des grands choix en faveur de l'équité intergénérationnelles sont les suivants :

- ◆ Se substituer aux familles de grande dimension pour pourvoir aux besoins des personnes âgées et encourager des familles plus réduites, en meilleure santé et mieux éduquées ;
- ◆ Permettre aux personnes âgées de rester en bonne santé, autonomes et productives plus longtemps ;
- ◆ Promouvoir la participation des anciens aux institutions locales d'auto-assistance, d'entraide et d'aide aux autres membres de la communauté et renforcer de la sorte la société civile ;
- ◆ Encourager la réévaluation des traditions culturelles, préserver les pratiques positives et éliminer celles qui sont préjudiciables ;
- ◆ Faciliter la réorientation des services de santé vers la prévention plutôt que vers la médication et la chirurgie pour faire face aux situations liées au vieillissement, et concentrer l'attention sur les incidences qu'ont d'autres programmes sociaux sur différents groupes d'âges ;
- ◆ Promouvoir le rôle des familles et autres fournisseurs de soutien informel ;
- ◆ Conduire à des investissements équilibrés dans toute la gamme des services sociaux de base (santé, éducation, assainissement et nutrition) afin d'améliorer la qualité de la vie et les potentialités de tous les segments de la population.

Les responsabilités des adultes envers les familles et la communauté

L'axe du présent rapport est constitué par les besoins des générations nombreuses de jeunes et

Questions clés pour les "Génération nouvelles"

Région	Domaine de préoccupation	Besoins prioritaires
Pays développés	<p>Stabilité des régimes de retraite</p> <p>Accroissement rapide des populations âgées</p> <p>Grossesses d'adolescentes</p> <p>Maintien d'un faible niveau de fécondité</p> <p>Faibles taux d'accroissement de la population active</p>	<p>Réforme des régimes publics et privés</p> <p>Systèmes de soutien social renforcés ; prestation de soins à long terme</p> <p>Faire face aux besoins sociaux des populations à risque élevé ; fourniture d'une information et prestation de services</p> <p>Elimination des obstacles ; politiques sociales favorables à la famille</p> <p>Rationalisation des politiques migratoires</p>
Pays à économie en transition	<p>Désintégration de l'infrastructure sociale</p> <p>Chute de l'espérance de vie</p>	<p>Transition économique, renouvellement des engagements en faveur de l'investissement social</p> <p>Investissements dans l'infrastructure sanitaire ; éducation à la santé publique ; prévention des accidents</p>
Régions en développement (début de la transition)	<p>Fécondité élevée souhaitée</p> <p>Mortalité maternelle élevée</p> <p>Morbidité élevée en matière de reproduction</p> <p>Développement économique et social poussif</p>	<p>Réduction de la mortalité infantile ; meilleur accès à l'éducation (spécialement pour les filles) ; programmes de développement social</p> <p>Amélioration concernant le moment et l'espace-temps des naissances ; soins obstétricaux d'urgence et services d'aiguillage</p> <p>Prévention des MST ; élimination des pratiques traditionnelles nuisibles ; amélioration des systèmes de soins primaires</p> <p>Politiques macro-économiques et sociales dynamiques ; investissements dans la santé et l'éducation ; transition démographique rapide</p>
Régions en développement (milieu et fin de la transition)	<p>Comme plus haut (spécialement pour ceux qui sont insuffisamment servis) et :</p> <p>Besoin pressant non satisfait de planification familiale</p> <p>Populations âgées en augmentation</p>	<p>Accès universel à l'information et aux services dans le domaine de la planification familiale</p> <p>Développement d'institutions publiques, d'ONG et d'institutions privées ; mise en place de systèmes de promotion de la sécurité sociale</p>
Toutes les régions	<p>Manque d'informations pour la formulation des politiques</p> <p>Lacunes dans la santé en matière de reproduction</p> <p>Santé en matière de reproduction des adolescents</p> <p>Lacunes au niveau des politiques</p>	<p>Amélioration de la capacité de recherche ; recherche intéressant les politiques ; dialogues</p> <p>Systèmes intégrés de santé publique ; éducation du public ; prévention des MST et du VIH/sida</p> <p>Information et services ; sensibilisation de la communauté</p> <p>Stratégies de développement axées sur les personnes</p>



Région

Toutes les régions

Domaine de préoccupation

Allongement de l'espérance de vie en bonne santé et possibilités accrues offertes aux personnes âgées

Sécurité pour les veuves et les veufs âgés

Développement de l'emploi

Garantie des droits fondamentaux de l'homme, y compris les droits en matière de reproduction

Besoins prioritaires

Amélioration de l'éducation et des services sanitaires ; systèmes d'éducation récurrente ; élimination de la discrimination fondée sur l'âge

Droits d'héritage ; systèmes de services communautaires

Politiques économiques et politiques de développement social adéquates

Systèmes légaux et réglementaires fondés sur les droits et appliqués sans faiblir

par les contributions et les besoins d'un nombre croissant de personnes âgées. La génération "sandwich" (à mi-chemin entre la jeunesse et le grand âge) composée d'adultes mûrs se trouvant dans leurs années les plus productives a des obligations importantes à l'égard de ces groupes, en particulier par le biais des relations familiales. La responsabilité d'orienter et de préparer les jeunes et d'assurer leur santé (y compris leur santé en matière de reproduction) et leur bien-être futur est reconnue dans toutes les sociétés et dans des accords internationaux. Placée sous le double signe de l'altruisme et de l'intérêt personnel bien compris, elle doit contribuer à renforcer le lien entre les générations. Aider les personnes âgées et leur ouvrir des perspectives, c'est à la fois reconnaître leur contribution et anticiper sur les besoins futurs de ceux qui vont sur leurs vieux jours.

Le défi de la justice sociale et d'un développement économique et social soutenu et durable, voilà un défi qu'il nous faut tous relever. Comme les conférences internationales de la dernière décennie l'ont noté, tous les pays se doivent de mettre à l'honneur la bonne gouvernance et l'obligation redditionnelle, développer la participation sociale et la prise de décisions démocratique, encourager des institutions sociales plus efficaces et plus transparentes, créer des structures financières stables, faire bénéficier des populations plus importantes des protections sociales de base et libérer l'initiative du secteur privé et des organisations non gouvernementales.

Les époques qui connaissent une transition sociale rapide sont placées sous le signe à la fois du défi et de la chance à saisir. Par exemple, le taux d'épargne progresse, tant chez les particuliers qu'au niveau des pays, pendant la transition démographique. Des familles de dimension moindre permettent de réaliser des économies et d'investir dans l'éducation et la santé, tout comme une population active nombreuse permet de réaliser des économies sociales et des investissements sociaux. Accélérer la transition démographique, modérer l'élan démographique et améliorer la santé, l'éducation et les perspectives de tous – femmes et hommes, jeunes et vieux –, tout cela améliorera nos chances de relever avec succès les défis de notre temps et devra mobiliser en première ligne les ressources financières, institutionnelles, communautaires et personnelles.

L'aide au développement

Les pays développés doivent encore et toujours être conscients de l'importance que représente leur aide au développement dans les régions moins favorisées. Des partenariats dans le domaine du commerce, des investissements, de la protection de l'environnement, de la prévention des maladies, de la gestion de l'immigration, de l'élimination des drogues et de la stabilisation politique sont tout à l'avantage des pays développés comme des pays en développement. Renforcer la capacité des pays de mener à bien des relations constructives ne peut que développer ces bienfaits et faciliter la transition de l'aide vers une coopération fondée sur des échanges.

L'aide au développement a atteint un point culminant en 1991. Depuis lors, les crises économiques et les restrictions imposées dans le cadre des programmes d'ajustement structurel ont créé des pressions en faveur de la réduction des dépenses sociales dans de nombreux pays en développement. L'effet conjugué de ces facteurs risque de compromettre les progrès réalisés au cours des dernières décennies dans des pays qui ont conduit la transition démographique, économique et sociale et menace d'entraver la transition ailleurs. De nouveaux progrès exigeront un engagement politique résolu, de meilleures institutions, politiques et stratégies, et des investissements accrus dans la santé et l'éducation, spécialement en faveur des femmes et des enfants pauvres.

L'aide internationale aux programmes de population et de santé en matière de reproduction reste bien en deçà des 5,7 milliards de dollars par an dont la Conférence internationale sur la population et le développement a estimé qu'ils seraient nécessaires d'ici à l'an 2000. Faute de réunir ce montant, il sera impossible de satisfaire la demande mondiale de contraception, ce qui viendra chaque année ajouter encore des millions de grossesses non voulues ou non souhaitées, des avortements et de naissances non voulues, des dizaines de milliers de décès maternels et au moins un million supplémentaire de morts de nourrissons et d'enfants en bas âge*.

* FNUAP. 1997. *Meeting the Goals of the ICPD: Consequences of Resource Shortfalls up to the Year 2000* (DP/FPA/1997/12). New York: FNUAP.

Notes

Introduction

1. Nations Unies. 1995. *Population et développement*, vol. 1: *Programme d'action adopté à la Conférence internationale sur la population et le développement: Le Caire: 5-13 septembre 1994* (Numéro de vente: F.95.XIII.7). New York: Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies; Nations Unies. 1993. *Déclaration et Programme d'action de Vienne*, Conférence mondiale sur les droits de l'homme (A/CONF.157/24). New York: Nations Unies; et Nations Unies. 1996. *The Beijing Declaration and The Platform for Action: Fourth World Conference on Women: Beijing, China: 4-15 September 1995* (DPI/1766/Wom). New York: Département de l'information, Nations Unies.
2. FNUAP. 1997. *Etat de la population mondiale 1997: Le droit de choisir: Droits et santé en matière de reproduction* (Numéro de vente: F.97.III.H.1). New York: FNUAP.

Chapitre premier

1. Le rythme du changement n'a pas été uniforme dans le temps et dans l'espace, et le changement a été tantôt positif, tantôt négatif. Le *Rapport mondial sur le développement humain 1997* (Programme des Nations Unies pour le développement. 1997. New York: Oxford University Press) indique que, sur 41 pays à développement humain faible au cours de la période 1960-1994, 16 ont atteint leur PIB par habitant le plus élevé entre 1960 et 1979, neuf entre 1980 et 1989 et 16 depuis 1990. Les chiffres correspondants pour 58 pays à développement humain moyen sont de 10, 31 et 17, et pour les 63 pays à développement humain élevé, cinq (pays pétroliers), 13 et 44.
2. L'espérance de vie mesure le nombre total d'années que vivront un nombre hypothétique de personnes si elles meurent à la cadence qu'on observe actuellement pour les individus répartis entre des groupes d'âges de cinq ans.
3. L'espérance de vie à la naissance mesure l'expérience d'une population entière en appliquant des taux de mortalité par âge à une cohorte hypothétique de naissances et en additionnant le nombre total d'années de vie par personne que cette cohorte peut espérer. On peut trouver des individus très âgés même dans des populations possédant une faible espérance de vie à la naissance.
4. Nations Unies. (A paraître). *World Population Prospects: The 1996 Revision*. New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies.
5. Pour avoir une idée claire des difficultés que suscite fréquemment la notion de "générations", voir: Bengtson, Vern L., and Tonya M. Murray. 1993. "Justice' Across Generations (and Cohorts): Sociological Perspective on the Life Course and Reciprocities Over Time". In *Justice Across Generations: What Does It Mean?* edited by Lee M. Cohen. 1993. Washington, D.C.: Public Policy Institute, American Association of Retired Persons.
6. Caselli, G., et al. 1987. "Age-Specific Mortality Trends in France and Italy since 1900: Period and Cohort Effects". *European Journal of Population* (3): 33-60. Cited in *An Aging World II*, International Population Reports, Series P95, No. 92-3, edited by Kevin Kinsella and Cynthia M. Tauber. 1992. Washington, D.C.: Bureau of the Census, United States Department of Commerce.
7. Ce ratio est l'inverse du ratio de dépendance totale.
8. Les résultats de recherches antérieures concluant à la neutralité de l'accroissement de la population par rapport à la croissance économique ont été également mis en question par le biais de méthodes plus perfectionnées utilisées dans les travaux de Kelley, Allen C., and Robert M. Schmidt: 1995. "Aggregate Population and Economic Growth Correlations: The Role of the Components of Demographic Change". *Demography* 32(4): 543-555; and 1996. "Saving, Dependency and Development". *Journal of Population Economics* 9(4): 365-386; et Brander, J., and S. Dowrick. 1994. "The Role of Fertility and Population in Economic Growth: Empirical Results from Aggregate Cross-national Data". *Journal of Population Economics* 7(1): 1-25; et Barlow, Robin. 1994. "Population Growth and Economic Growth: Some More Correlations". *Population and Development Review* 20(1): 153-65. Ces idées sont approfondies et analysées à la lumière des résultats récents.
9. L'Asie de l'Est englobe la Chine (y compris Taïwan [Province de Chine] et Hong Kong), le Japon, la République de Corée et Singapour. Dans leur analyse économique des miracles économiques asiatiques, Bloom et Williamson considèrent que l'Asie du Sud-Est comprend le Cambodge, l'Indonésie, le Laos, la Malaisie, le Myanmar, les Philippines, la Thaïlande et le Viet Nam, et que l'Asie du Sud comprend l'Afghanistan, le Bangladesh, le Bhoutan, l'Inde, les Maldives, le Népal, le Pakistan et Sri Lanka. Voir: Bloom, David E., Jeffrey G. Williamson. 1998. "Demographic Transitions and Economic Miracles in Emerging Asia" (Draft for publication). Cambridge, Massachusetts: Harvard Institute for International Development, Harvard University.
10. Des facteurs de corrélation et des indicateurs de statut comme le niveau d'études et l'alphabétisation complètent utilement les écarts entre les revenus qu'ils alimentent. Les écarts entre les revenus sont également déterminés par le niveau de compétence et le prestige de la fonction, les préjugés fondés sur le sexe et autres iniquités sociales. Si on ne tient pas compte de ces autres facteurs, les agrégats fondés sur un nombre de personnes ne fournissent que des indicateurs bruts des contributions sociales dont les ratios s'efforcent de rendre compte.
11. Kinsella, Kevin, and Yvonne J. Gist (eds.). 1995. *Older Workers, Retirement, and Pensions: A Comparative International Charbook*. International Programs Center Document No. IPC/95-2. Washington D.C.: Bureau of the Census, United States Department of Commerce.
12. Voir, par exemple, in: Kinsella and Tauber 1992.
13. La Commission économique et sociale pour l'Asie et le Pacifique (CESAP) applique le ratio 65+ à la population "d'âge moyen" du groupe d'âges 40-54 in: Nations Unies. 1996. *Population Ageing in Asia and the Pacific*. New York, Bangkok et Tokyo: Commission économique et sociale pour l'Asie et le Pacifique et Organisation japonaise pour la coopération internationale en matière de planification familiale (JOICFP).
14. Ahlburg, Dennis, and Eric Jensen. 1997. "Education and the East Asian Miracle". Paper prepared for the Conference on Population and the East Asian Miracle, East-West Center, Honolulu, 7-10 January 1997. Cité in "The Value of Family Planning Programs in Developing Countries" (MR-9878-WHFH/RF/UNFPA) par Rodolfo A. Bulatao. 1998. Santa Monica, California: RAND.
15. Bulatao 1998, pg. 6. Based on: Williamson, Jeffrey G., and Matthew Higgins. 1997. "The Accumulation and Demography Connection in East Asia". Paper prepared for the Conference on Population and the East Asian Miracle, East-West Center, Honolulu, Hawaii, 7-10 January 1997. Voir aussi: Banque asiatique de développement. 1997. *Emerging Asia: Changes and Challenges*, pp. 160ff. Manille (Philippines): Banque asiatique de développement.
16. Ces micro-études sont réalisées au Harvard Institute for International Development (David Bloom, communication personnelle) et dans d'autres instituts de recherche.

Voir aussi: Mason, Andrew, and George Tapinos. (A paraître). *Intergenerational Economic Relations and Demographic Change*. New York: Oxford University Press.

17. Bloom and Williamson 1998.
18. David E. Bloom. 1998. Communication personnelle. L'applicabilité générale de cette conclusion dégagee de données concernant l'Asie fait l'objet d'une étude consacrée aux Etats indépendants nés de la dissolution de l'Union soviétique, et ce dans le cadre des efforts visant à examiner l'impact économique de tendances récentes (notamment l'augmentation des taux de mortalité chez les hommes et la forte diminution de la fécondité), dans le projet de document intitulé "Economic Consequences of the Russian Mortality Crisis" de David Bloom et Pia Malaney. 1998. Cambridge, Massachusetts: Harvard University.
19. Bongaarts, John, and Susan Cotts Watkins. 1996. "Social Interactions and Contemporary Fertility Transitions". *Population and Development Review* 22(4): 639-682.
20. Des analyses ont signalé des stratégies d'investissement qui ne répondaient pas suffisamment aux exigences de l'efficacité économique. Il est possible de prendre des décisions économiques peu judicieuses, même lorsque la situation est favorable en ce qui concerne les ressources démographiques et humaines.
21. L'ampleur de l'effet diffère selon la spécification économétrique estimée. Les différences absolues observées dans les taux de croissance varient en fonction des régions, tout comme la contribution du changement démographique au changement de la croissance économique absolue.
22. Agency for International Development des Etats-Unis. 1997. "Children on the Brink: Strategies to Support Children Isolated by HIV/AIDS", p. 3. Executive Report. Washington, D.C.: Agency for International Development des Etats-Unis.
23. Programme conjoint des Nations Unies sur le VIH/sida et Organisation mondiale de la santé. 1997. *Report on the Global HIV/AIDS Epidemic: December 1997*. Groupe de travail sur la surveillance mondiale du VIH/sida et des MST, Programme conjoint des Nations Unies sur le VIH/sida.
24. A proprement parler, la fécondité se situe au niveau de remplacement lorsque chaque couple a un nombre suffisant d'enfants pour que deux de ceux-ci atteignent l'âge de la reproduction. Le nombre exact est fonction du niveau de mortalité; plus la mortalité infantile et post-infantile est élevée, plus la décimale suivant le chiffre 2 (désignant le nombre d'enfants requis pour assurer le remplacement) sera élevée. L'approximation que l'on donne en général est le nombre 2,1.
25. John Bongaarts et Griffith Feeney, dans leur projet de contribution de 1998 intitulé "On the Quantum and Tempo of Fertility", proposent une méthode d'ajustement du taux de fécondité totale à l'effet de distinguer les effets liés au choix d'un autre moment pour la naissance de ceux d'une modification du nombre de naissances. Les résultats dont ils font état montrent que les taux ajustés de fécondité aux Etats-Unis dans les années 80 étaient proches du taux de remplacement, alors que les taux de fécondité totale non ajustés paraissent plus faibles. Pareillement, à Taïwan (Province de Chine), les taux ajustés se sont maintenus au-dessus de 1,9 naissance, alors que les taux non ajustés atteignaient à peine 1,66; la différence la plus importante entre les taux ajustés et les taux non ajustés pour une seule année a été de 0,4 naissance.
26. Nations Unies. 1997. Exposé/discussion à une réunion d'experts sur la fécondité en deçà du niveau de remplacement, New York, New York, 4-6 novembre 1997. New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies.
27. Kaneko, Ryuichi. 1997. "Below-Replacement Fertility in Japan: Trends, Determinants and Prospects". Contribution établie en vue de la réunion d'experts sur la fécondité en deçà du niveau de remplacement, New York, New York, 4-6 novembre 1997. New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies.
28. Comme le donnent à entendre d'autres éléments concernant le coût de l'enfant contenus dans le présent rapport, de tels efforts sont voués à l'échec (comme les tentatives passées), à moins que les incitations offertes soient infiniment plus importantes et dépassent de loin ce que les auteurs de nombreuses propositions imaginent et que la plupart des budgets peuvent supporter.
29. Kim, Young J., and Robert Schoen. 1997. "Population Momentum Expresses Population Aging". *Demography* 34(3): 421-428.
30. Voir Nations Unies. (A paraître). *Long-term Population Projections 1950-2150*. New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies.
31. Bongaarts, John, and Sajeda Amin. 1997. "Prospects for Fertility Decline and Implications for Population Growth in South Asia". Policy Research Division Working Paper Series No. 94. New York: The Population Council. Cited in: "The Wave of the Future: Social Conditions and Demographic Implications of the Largest Generation of Girls" (Projet de document de travail), by Barbara Mensch, Judith Bruce, and Margaret Greene. (A paraître). New York: The Population Council.
32. On peut trouver des dimensions de population relativement constantes à des taux élevés ou faibles de fécondité et de mortalité. L'expression couramment utilisée se réfère à la stabilisation qui intervient à l'issue de la transition vers une mortalité et une fécondité faibles.
33. Voir: Coale, Ansley J. 1964. "How a Population Ages". In *Population: The Vital Revolution*, edited by Ronald Feerman. 1964. Garden City, New York: Anchor Books, Doubleday; Keyfitz, Nathan. 1971. "On the Momentum of Population Growth". *Demography* 8(1): 71-80; Keyfitz, N., and W. Flieger. 1990. *World Population Growth and Aging*. Chicago: University of Chicago Press; et Preston, Samuel, Christine Himes, and Mitchell Eggers. 1989. "Demographic Conditions Responsible for Population Aging". *Demography* 26(4): 691-704.
34. Simmons, Ruth. 1996. "Women's Lives in Transition: A Qualitative Analysis of the Fertility Decline in Bangladesh". *Studies in Family Planning* 27(5): 251-268.
35. Voir: Bongaarts, John. 1995. *The Role of Family Planning Programs in Contemporary Fertility Transitions*. Policy Research Division Working Paper No. 71. New York: The Population Council. Comme le confirment les travaux de Bongaarts et d'autres, la planification familiale a l'impact le plus important sur la réduction de la fécondité en deçà du potentiel biologique maximum dans les pays qui ont de faibles niveaux de fécondité.

Chapitre 2

1. Le présent chapitre s'appuie sur de nombreuses recherches qui ont été réalisées avec l'appui du FNUAP, de l'Académie nationale des sciences des Etats-Unis et le Population Council. Une contribution importante à l'élaboration des politiques se dégage des travaux de Barbara Mensch et de ses collègues du Population Council. Dans les travaux qu'elle a réalisés avec Cynthia Lloyd et des collaborateurs nationaux (voir les citations plus bas) sur des questions liées à l'éducation de la jeunesse, elle examine le fonctionnement des systèmes scolaires et la dynamique des facteurs qui influencent la participation, la qualité et le progrès des expériences éducatives en ce qui concerne les jeunes femmes et les jeunes hommes. Un ouvrage à paraître (Mensch, Barbara, Judith Bruce and Margaret Greene. "The Wave of the Future: Social Conditions and Demo-



- graphic Implications of the Largest Generation of Girls". Draft Working Paper. New York: The Population Council, présente une analyse approfondie et nuancée des questions de fond qui se posent actuellement.
- Le Programme d'action de la Conférence internationale sur la population et le développement (chapitre 11) souligne le rôle que joue l'éducation pour préparer les individus à affronter un monde complexe et qui change, et il prône "une évolution harmonieuse des systèmes d'enseignement et des systèmes économiques et sociaux" afin de maximiser les bienfaits de l'éducation.
 - Whiting, John W., Victoria Burbank, and Mitchell S. Ratner. 1986. "The Duration of Maidenhood across Cultures". In: *School-Age Pregnancy and Parenthood: Biosocial Dimensions*, edited by Jane B. Lancaster and Beatrix A. Hamburg. 1986. New York: Aldine DeGruyter. Cité in Mensch, Bruce and Greene (A paraître).
 - Mensch, Bruce and Greene (A paraître).
 - Buckley, Stephen. 13 December 1997. "Wedded to Tradition: Ivory Coast Girls Forcéd to Marry at Puberty". *The Washington Post*.
 - Mensch, Bruce and Greene (A paraître).
 - Même dans les sociétés connaissant une fécondité faible, le rythme des naissances augmente lorsque les parents expriment avec force leur désir d'avoir de petits-enfants. Voir: Axinn, William, Marin E. Clarkberg, and Arland Thornton. 1994. "Family Influences on Family Size Preferences". *Demography* 31(1): 65-79; and Barber, Jennifer S., and William G. Axinn. 1996. "Gender Differences in the Impact of Parental Pressure for Grandchildren on Young People's Entry into Cohabitation and Marriage". Population Research Institute Working Paper No. 96-03. University Park, Pennsylvania: Population Research Institute, Pennsylvania State University.
 - Voir: McDevitt, Thomas, et al. 1996. *Trends in Adolescent Fertility and Contraceptive Use in the Developing World*. U.S. Bureau of the Census Report IPC/95-1. Washington D.C.: Bureau of the Census, United States Department of Commerce.
 - Xenos, Peter. (A paraître). "Measuring the Sexual System and Union Formation among Adolescents in Developing Countries". Contribution présentée au Workshop of the Committee on Population of the National Academy of Sciences on "Adolescent Sexuality and Reproductive Health in Developing Countries: Trends and Interventions", Washington, D.C., 24-25 March 1997.
 - Caldwell, John C., Pat Caldwell and Bruce K. Caldwell. 1997. "Adolescence and the Developing Global Culture: Implications for Sexuality, Reproduction and Marriage". Contribution présentée au Workshop of the Committee on Population of the National Academy of Sciences on "Adolescent Sexuality and Reproductive Health in Developing Countries: Trends and Interventions", Washington, D.C., 24-25 March 1997.
 - The Alan Guttmacher Institute. 1997a. *Facts in Brief: Teen Sex and Pregnancy*. New York: The Alan Guttmacher Institute. Website: <www.agi-usa.org>.
 - "Survey Finds First Decline in Teenage Sex in 20 Years". 2 May 1997. *Los Angeles Times*.
 - Ces tendances observées dans des pays développés pourraient, cependant, constituer un retour à des schémas historiques antérieurs, fût-ce pour des raisons diverses et en réponse à des pressions nouvelles. Voir les contributions ci-après in: Union internationale pour l'étude scientifique de la population. 1997. *Conférence internationale sur la population: Beijing: 1997*, vol 2. Liège (Belgique): Union internationale pour l'étude scientifique de la population; Jensen, An-Magritt. "New Forms of Reproductive and Family Behaviour in Contemporary Europe: A Review of Recent Findings", pp. 869-884; Santow, Gigi, and Michael Bracher. "Whither Marriage: Trends, Correlates, and Interpretations", pp. 919-939; et Klijzing, E., and Macura, M. "Cohabitation and Extra-marital Childbearing: Early FFS Evidence", pp. 885-901.
 - Les femmes fument toujours davantage. En Europe orientale et dans la plupart des pays développés, 25 à 33 % des femmes fument, et on observe un taux plus élevé chez les jeunes femmes. Dans beaucoup de pays d'Amérique latine, pas moins de deux tiers des jeunes femmes fument. La proportion de femmes qui fument est beaucoup moins élevée dans la plupart des pays d'Afrique et d'Asie. Les jeunes hommes, eux aussi, fument davantage dans beaucoup de pays. Si ces tendances continuent, les cancers du poulmon, de l'oesophage et autres cancers, les attaques d'apoplexie, les maladies cardiaques et autres maladies cardio-pulmonaires, ainsi que les risques de naissances prématurées et d'insuffisance pondérale à la naissance augmenteront jusqu'à atteindre les proportions d'une épidémie à travers le monde. Certaines de ces tendances sont examinées in: Organisation mondiale de la santé. 1996. *Women, Ageing and Health*. Genève: Organisation mondiale de la santé.
 - Perls, Thomas T., and Ruth C. Frets. 1998. "Why Women Live Longer than Men". *Scientific American Presents: Women's Health: A Lifelong Guide*. New York: Scientific American.
 - Voir, par exemple: Meekers, Dominique, and Anne-Emmanuèle Calvès. 1997. "Gender Differentials in Adolescent Sexual Activity and Reproductive Health Risks in Cameroon". PSI Research Division Working Paper No. 4. Paper presented at the Annual Meeting of the Population Association of America, Washington, D.C., 27-29 March 1997; et Coles, Robert. 1997. *The Youngest Mothers*. Cambridge: Harvard University Press.
 - Buvinic, Mayra, and Kathleen Kurz. 1997. "Prospects for Young Mothers and Their Children: A Review of the Evidence on Consequences of Adolescent Childbearing in Developing Countries". Contribution présentée au Workshop of the Committee on Population of the National Academy of Sciences on "Adolescent Sexuality and Reproductive Health in Developing Countries: Trends and Interventions", Washington, D.C., 24-25 March 1997.
 - McCauley, Ann, and Cynthia Salter. 1995. "Meeting the Needs of Young Adults". *Population Reports*, Series J, No. 41. Baltimore, Maryland: Population Information Program, Johns Hopkins School of Public Health. Les mères peuvent répondre différemment à la question de savoir si leur grossesse était souhaitée ou planifiée, à mesure qu'elles s'attachent à leurs enfants, rationalisent leur situation ou adaptent leurs souhaits à des circonstances nouvelles. Au Maroc, un pourcentage important de naissances signalées initialement comme non souhaitées ou intempestives ont été signalées, tout juste quelques années après, comme souhaitées. Voir: Westoff, Charles E., and Bankole, Akinrinola. 1998. "The Time Dynamics of Unmet Need: An Example from Morocco". *International Family Planning Perspectives* 24(1): 12-14, 24.
 - The Alan Guttmacher Institute. 1997b. *Issues in Brief: Risks and Realities of Early Childbearing Worldwide*. New York: The Alan Guttmacher Institute. Website: <www.agi-usa.org>.
 - Le besoin non satisfait indique la proportion de femmes et de couples exposés au risque d'une grossesse que ne souhaitent pas une nouvelle naissance dans les deux ans, éventuellement, et n'utilisent pas une méthode de planification familiale. Chez les adolescentes, le besoin non satisfait se réfère à celles qui souhaitent reporter à plus tard une grossesse.
 - Outre les naissances qui résultent d'un besoin non satisfait de planification familiale, on range aussi dans les naissances non planifiées les naissances qui surviennent chez des adolescentes qui n'ont pas d'intention affirmée en matière de fécondité (par exemple, qui n'ont pas exprimé le souhait d'un report) ou dont la grossesse est imputable à un échec ou à une mauvaise utilisation de la contraception ou à des relations sexuelles non planifiées.
 - The Alan Guttmacher Institute 1997b.
 - Une étude réalisée en Ouganda révèle que pas moins d'un tiers des abandons scolaires d'adolescentes sont imputables à une grossesse.
 - Mensch, Bruce and Greene (A paraître).
 - Jaccard, James, Patricia J. Dittus, and Vivian V. Gordon. 1996. "Maternal Correlates of Adolescent Sexual and Contraceptive Behavior". *Family Planning Perspectives* 28(4): 159-165.
 - Zambia Reproductive Health News* 1(3). Décembre 1997. Adapté de sources du FNUAP.
 - Obrist, Brigitte, and Susan Mlangwa. 1997. "Competing Ideologies: Adolescence, Knowledge and Silences in Dar es Salaam". In *Power, Reproduction and Gender: The Intergenerational Transfer of Knowledge*, edited by Wendy Harcourt. 1997. London: Zed Books, Ltd.
 - Greenstreet, Miranda N., and R.A. Banibensu. 1997. "Cross-generational Knowledge Transfer on Reproductive Health among Women in Ghana". In Harcourt 1997.
 - National Population and Family Development Board (NPFDB). 1997. "National Study on Reproductive Health and Sexuality of Adolescents in Malaysia: Findings of Sample Survey: Qualitative Enquiry and Media Survey: 1994-1996" (rapport ronéotypé). Ces études ont été réalisées par le NPFDB avec l'appui de la Fédération internationale pour la planification familiale (IPFF).
 - Grunseit, Anne C. 1997. "HIV and Sexuality Education, and Young People Sexual Behavior: A Review of Studies" (manuscrit non publié). Genève: Programme conjoint des Nations Unies sur le VIH/sida.
 - Mensch, Bruce and Greene (A paraître).
 - Ce point de vue et les citations d'études pertinentes sont extraits de Mensch, Bruce and Greene (A paraître).
 - Programme conjoint des Nations Unies sur le VIH/sida et Organisation mondiale de la santé. 1997. *Report on the Global HIV/AIDS Epidemic*. Genève: Programme conjoint des Nations Unies sur le VIH/sida.
 - Banque mondiale. 1997. *World Development Indicators 1997: The State in a Changing World*. Washington, D.C.: Banque mondiale.
 - Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture. *Adult Education in a Polarizing World: Education for All: Status and Trends: 1997*. Paris: Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture.
 - Voir: Knodel, John, and Gavin Jones. 1996. "Post-Cairo Population Policy: Does Promoting Girls' Schooling Miss the Mark?" *Population and Development Review* 22(4): 683-702, 814, 816.
 - The Alan Guttmacher Institute. 1997c. *Into a New World: Young Women Sexual and Reproductive Lives*, p. 14. New York: The Alan Guttmacher Institute.
 - Schultz, T. Paul. 1993. "Returns to Women's Education". In: *Women's Education in Developing Countries: Barriers, Benefits, and Policies*. A World Bank Book, edited by Elizabeth M. King and M. Anne Hill. 1993. Baltimore, Maryland, and London: The Johns Hopkins University Press.
 - Amin, Sajeda, et al. 1997. "Transition to Adulthood of Female Factory Workers: Some Evidence from Bangladesh". Policy Research Division Working Paper No. 102. New York: The Population Council.
 - Fonds des Nations Unies pour l'enfance. 1997. *The State of the World Children*. New York: Oxford University Press.
 - Mensch, Barbara, and Annabel S. Eruklar. 1997. *Evaluation of the Youth Centre Programme of the Family Planning Association of Kenya*. Nairobi: The Population Council and the Family Planning Association of Kenya. Cité in Mensch, Bruce and Greene (A paraître).
 - Leo Morris, qui a dirigé une série d'enquêtes sur les jeunes adultes en Amérique latine, recommande avec force de réaliser des enquêtes ciblées pour garantir un groupe d'adolescents suffisamment divers. (Discussion on Session 1: Reproductive Behavior. Workshop of the Committee on Population of the National Academy of Sciences on "Adolescent Sexuality and Reproductive Health in Developing Countries: Trends and Interventions", Washington, D.C., 24-25 March 1997.)
 - Un résumé d'enquêtes concernant la jeunesse et la sexualité est présenté in: Xenos (A paraître).
 - Une bonne présentation des implications du programme est fournie in: Mensch, Bruce and Greene (A paraître). Une des enquêtes qu'ils citent, la National Longitudinal Survey of Youth, pourrait être utilisée comme modèle, à condition de la ramener à bonne échelle.
 - FNUAP. (A paraître). "UNFPA Assistance to Adolescent Sexual and Reproductive Health and Rights". New York: FNUAP.

Chapitre 3

- Voir: FNUAP. 1996. *Etat de la population mondiale 1996: Un paysage qui se transforme: La population, le développement et l'avenir des villes*. New York: FNUAP.
- Pour une discussion intéressante de la situation dans les sociétés développées, voir: Schoen, Robert, et al. 1997. "Why Do Americans Want Children?" *Population and Development Review* 23(2): 333-358.
- La mort d'un enfant peut donc influencer sur le désir de fécondité, mais le désir de "remplacement", même s'il est influencé par l'âge de l'enfant à sa mort, ne peut être anticipé. Les effets "assurance" et "sécurité" liés à la mort d'un enfant sont difficiles à mesurer et sont des facteurs importants de fécondité. Voir: Montgomery, Mark R., and Barney Cohen. 1997. "From Death to Birth: New Findings on the Relationship between Mortality and Reproductive Change". Contribution présentée à la Conférence internationale sur la population de l'Union internationale pour l'étude scientifique de la population (UIESP), Beijing (Chine), 11-17 octobre 1997.
- Eloundou-Enyegue, Parfait M. 1997. "Why Trade Quantity for Child Quality: A 'Family-Mobility' Thesis". University Park, Pennsylvania: Population Research Institute, Pennsylvania State University.
- Comme ces enquêtes ont porté sur des personnes âgées de 15 à 49 ans, on a pu recueillir l'opinion d'individus représentatifs nés entre la fin des années 20 et le début des années 70.
- Rutstein, Shea O., Demographic and Health Surveys, Macro International, Inc. Personal communication; and Rutstein, Shea O. "Change in the Desired Number of Children: A Cross-Country Cohort Analysis of Levels and Correlates of Change" (Document en cours d'élaboration. Une publication est envisagée.)
- Stecklov, Guy. (A paraître). "Evaluating the Economic Returns to Childbearing in Côte d'Ivoire". *Population Studies*.
- Ministère américain du commerce. Janvier 1998. Associated Press. Il s'agit d'un simple calcul, qui n'a pas été ajusté pour tenir compte, par exemple, de l'inflation, des augmentations de salaire ou des économies résultant d'un partage des dépenses.

9. Loughborough University. 1997. "Expenditure on Children in Great Britain". Social Policy Research #118. Loughborough, United Kingdom: Centre for Research in Social Policy, Loughborough University.
10. Voir, par exemple, la recherche sur le groupe cible, telle qu'elle a été résumée in: Simmons, Ruth. 1996. "Women's Lives in Transition: A Qualitative Analysis of the Fertility Decline in Bangladesh". *Studies in Family Planning* 27(5): 251-268.
11. Extrait de: Bulatao, Rodolfo A. 1998. "Benefits of Family Planning in Developing Countries" (MR-9878-WFH/R/UNFPA). Santa Monica, California: RAND. Based on: Lloyd, Cynthia B. 1994. "Investing in the Next Generation: The Implications of High Fertility at the Level of the Family". In: *Population and Development: Old Debates, New Conclusions*, edited by Robert Cassen. 1996. New Brunswick and Oxford: Transaction Publishers.
12. Voir: Deaton, Angus, and Cynthia Paxson. 1997. "The Effects of Economic and Population Growth on National Saving and Inequality". *Demography* 34(1): 97-114 ; et les discussions in: Bloom, David E., and Jeffrey G. Williamson. 1998. "Demographic Transitions and Economic Miracles in Emerging Asia". Cambridge, Massachusetts: Harvard Institute for International Development, Harvard University; Bulatao 1998; and Mason, Andrew, and George Tapinos (eds.) (A paraître). *Intergenerational Relations and Demographic Change*. New York: Oxford University Press.
13. Ces graphiques, qui sont reproduits à titre d'illustration du problème, se fondent sur des analyses économétriques qui sont bien entendu plus rigoureuses et complexes. L'Asie du Nord-Est y comprend le Japon, la Corée du Sud, Taïwan (Province de Chine), Hong Kong, et Singapour ; l'Asie du Sud-Est y comprend l'Indonésie, la Malaisie, les Philippines et la Thaïlande. Ils indiquent des moyennes non pondérées pour les pays visés, et ne portent pas sur Taïwan (Province de Chine) en ce qui concerne les ratios de dépendance. Les taux d'épargne et d'investissement concernent les quinquennats compris dans la période indiquée, sauf que le dernier point concerne la période 1990-1992. Les taux de dépendance sont tirés de données de l'Organisation des Nations Unies et concernent le milieu du quinquennat.
14. Il est forcément impossible que les analyses des agrégats nationaux tiennent compte de toute la gamme des variations individuelles. Des études de ménages qui sont inmanquablement ou des producteurs ou des consommateurs de ressources permettront d'élucider les conditions qui éliminent la pauvreté ou l'entretien, les arbitrages réalisés à différents niveaux de revenu et autres caractéristiques sociales. Voir: Bleszner, Rosemary, and Victoria Hilkvitch Bedford (eds.). 1995. *Handbook of Aging and the Family*. Westport, Connecticut: Greenwood Press.
15. Lee, Ronald D. (A paraître). "A Cross-Cultural Perspective on Intergenerational Transfers and the Economic Life Cycle". In *Intergenerational Economic Relations and Demographic Change*, edited by A. Mason. New York: Oxford University Press. Voir aussi: Ermisch, John. 1989. "Intergenerational Transfers in Industrialised Countries: Effects of Age Distribution and Economic Institutions". *Journal of Population Economics* 1(4): 269-284.
16. Natividad, J.N., and G. T. Cruz. 1997. "Patterns in Living Arrangements and Familial Support for the Elderly in the Philippines". In *Asia-Pacific Population Journal* 12(4): 17-34; Apt, Nana. 1992. "Family Support to Elderly People in Ghana". In *Family Support for the Elderly: The International Experience*, edited by Hal L. Kendig, Akiko Hashimoto, and Larry C. Coppard. 1992. New York: Oxford University Press ; et Hashimoto, Akiko. 1991. "Urbanization and Changes in Living Arrangements of the Elderly". In *Ageing and Urbanization: Proceedings of the United Nations International Conference on Ageing Population in the context of Urbanization, Sendai, Japan, 12-16 September 1988 (ST/ESA/SER/R/109)*. New York: Nations Unies.
17. Buckley, Cynthia. 1997. "Giving Until It Hurts: Intergenerational Wealth Transfers in Rural Russia". Contribution présentée au 16e Congrès mondial de l'Association internationale de gérontologie. Adélaïde (Australie), 19-23 août 1997.
18. Pour une discussion plus complète des différentes dimensions de l'échange entre les générations, voir: Bengston, Vern L., and Sandi S. Schrader. 1982. "Parent-Child Relations". In *Handbook of Research Instruments in Social Gerontology*, vol. 2, edited by David J. Mangen and Warren A. Peterson. 1982. Minneapolis: University of Minnesota Press; and Silverstein, Merrill, and Vern Bengston. 1997. "Intergenerational Solidarity and the Structure of Adult Child-Parent Relationships in American Families". *American Journal of Sociology* 103(2): 429-460.
19. Adamchak, Donald J., and Shuo Chen. 1997. "The Impact of Filial Responsibility Expectations on Intergenerational Exchanges in Guangzhou, PRC". Contribution présentée au 16e Congrès mondial de l'Association internationale de gérontologie, Adélaïde (Australie), 19-23 août 1997.
20. Kinsella, Kevin, and Yvonne J. Gist (eds.). 1995. *Older Workers, Retirement and Pensions: A Comparative International Chartbook*, p. 21. International Programs Center Document No. IPC/94-2. Washington, D.C.: Bureau of the Census, United States Department of Commerce.
21. De Silva, W. Indralal. 1994. "How Serious is Ageing in Sri Lanka and What Can Be Done About it?" *Asia-Pacific Population Journal* 9(1): 19-36.
22. Wong, Rebeca, Beth J. Soldo, and Kathy K. Kitayama. 1996. "Allocation of Intergenerational Transfers by Middle-Aged Adults: Parents, Children, or Both?" Johns Hopkins Center on the Demography of Aging, Working Paper 96-01. Baltimore, Maryland: Johns Hopkins Center on the Demography of Aging, Johns Hopkins University.
23. Mason, K.O. 1992. "Family Change and Support of the Elderly in Asia: What Do We Know?" *Asia-Pacific Population Journal* 7(3): 13-32.
24. Rajan, Irudaya and U.S. Mishra. 1995. "Defining Old Age: An Indian Assessment". *Bold: Quarterly Journal of the International Institute on Ageing* 5(4).
25. Nations Unies. (A paraître). *World Population Prospects: The 1996 Revision*. New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies.
26. Bureau of the Census, United States Department of Commerce, and National Institute on Aging. 1996. *Global Aging into the 21st Century* (Wallchart). Washington D.C.: Bureau of the Census, United States Department of Commerce. Derived from U.S. Social Security Administration. 1994. *Social Security Programs Throughout the World: 1993*. Washington, D.C.: U.S. Social Security Administration.
27. Kertzer, David I., and Laslett, Peter (eds.). 1996. *Ageing in the Past: Demography, Society and Old Age*. Berkeley, California: University of California Press ; et Kinsella, Kevin, and Cynthia M. Taueber. 1992. *An Aging World II*. International Population Reports, Series P25, No. 92-3. Washington, D.C.: Bureau of the Census, United States Department of Commerce.
28. Amin, Sajeda. 1997. Projet de rapport intérimaire présenté à une réunion d'examen de la Fondation Rockefeller, New York, décembre 1997.
29. Dans le cadre des réformes en cours, le Japon a modifié son régime d'assurance-vieillesse afin de réduire les inégalités entre les sexes en matière de pension. Désormais, le fait d'avoir différentes expériences professionnelles ne désavantage pas les femmes âgées. Cette réforme maintient, par ailleurs, un appui aux programmes dans l'ensemble et renforce la sexospécificité. On trouvera, parmi d'autres analyses, un examen détaillé des différentes réformes in: Ogawa, Naohiro, and Robert D. Retherford. 1997. "Shifting Costs of Caring for the Elderly Back to Families in Japan: Will It Work?" *Population and Development Review* 23(1): 59-94.
30. Betty Potash a décrit avec beaucoup de nuances les institutions sociales pour veuves, particulièrement dans les sociétés africaines, in: Potash, Betty (ed.). 1986. *Widows in African Society: Choices and Constraints*. Stanford, California: Stanford University Press. Voir aussi: Owen, Margaret. 1996. *A World of Widows*. London and Atlantic Highlands, New Jersey: Zed Books Ltd.
31. On ne dispose généralement pas de données concernant les taux de suicide chez les veuves. Des rapports anecdotiques montrent la nécessité d'une étude systématique.
32. Voir: Rahman, M. Omar, Andrew Foster, and Jane Menken. 1992. "Older Widow Mortality in Rural Bangladesh". *Social Science and Medicine* 34(1): 89-96; Rahman, M. Omar. 1997. "The Effect of Spouses on the Mortality of Older People in Rural Bangladesh". *Health Transition Review* 7(1): 1-12 ; et Chen, Marty, and Jean Drèze. 1992. *Widows and Well-being in Rural North India*. Development Economics Research Programme Paper No. 40. London: London School of Economics.
33. Parmi celles-ci, environ la moitié ne s'étaient jamais mariées et la moitié n'avaient pas eu d'enfant, souvent du fait qu'elles s'étaient mariées tard ; seul un petit nombre d'elles vivent plus longtemps que leurs enfants. Le nombre est plus élevé en Europe orientale et plus faible dans les pays plus développés d'Extrême-Orient.
34. Pour une étude des systèmes de soutien social en Europe, voir: Wenger, G. Clare. 1997. "Review of Findings on Support Networks of Older Europeans". *Journal of Cross-Cultural Gerontology* 12: 1-21.
35. Laslett, Peter. 1997. "Older People, Their Family Relations over Time and the Classificatory Tendency of Gerontological Analysis". Contribution présentée au 16e Congrès mondial de l'Association internationale de gérontologie, Adélaïde (Australie), 19-23 août. Voir aussi: Kertzer and Laslett 1996.
36. Kumar, S. Vijaya. 1997. "Elderly in Rural India: Social Security Mechanisms". Contribution présentée au 16e Congrès mondial de l'Association internationale de gérontologie, Adélaïde (Australie), 19-23 août.
37. Kinsella and Taeuber 1992; et Martin, Linda G., and Kevin Kinsella. 1994. "Research on the Demography of Aging in Developing Countries". In *Demography of Aging*, by Linda G. Martin and Samuel H. Preston. 1994. Washington, D.C.: National Academy Press.
38. Ogawa and Retherford 1997; Lillard, Lee A., and Robert J. Willis. 1997. "Motives for Intergenerational Transfers: Evidence from Malaysia". *Demography* 34(1): 115-134; DaVanzo, Julie, and Angeliq Chan. 1994. "Living Arrangements of Older Malaysians: Who Coresides with Their Adult Children?" *Demography* 31(1): 95-113 ; et Chan, Angeliq. 1997. "An Overview of the Living Arrangements and Social Support Exchanges of Older Singaporeans". *Asia-Pacific Population Journal* 12(4): 35-50.
39. Ogawa and Retherford 1997.
40. Kinsella and Taeuber 1992 ; et Martin and Kinsella 1994.
41. Knodel, John. 1997. "A Case for Nonanthropological Qualitative Methods for Demographers". *Population and Development Review* 23(4): 847-853 ; et Knodel, John. (A paraître). "Using Qualitative Data for Understanding Old Age Security and Fertility". In *New Approaches to Anthropological Demography*, edited by Alaka Basu. (A paraître). Oxford: Oxford University Press.
42. See: Knodel, John, Napapon Cayovan, and Siriwan Siriboon. 1992. "The Impact of Fertility Decline on Familial Support for the Elderly: An Illustration from Thailand". *Population and Development Review* 18(1): 79-103.
43. La corésidence pourrait diminuer davantage encore, les parents des deux conjoints ayant moins d'enfants entre lesquels choisir. Ceci ne devrait pas avoir un grand impact.
44. Silverstein and Bengston 1997.
45. Cette étude portant sur les relations entre des parents âgés et leurs enfants n'a pas examiné les relations avec d'autres réseaux de la famille élargie (notamment les beaux-fils et belles-filles et les relations fondées sur un lien nourricier, adoptif ou volontaire). Dans d'autres contextes, cette circonstance pourrait jouer un rôle important dans les relations de soutien.
46. Shankardass, Mala Kapur. 1996. "Biography: Their Use for Gerontological Research in a Developing Country: India". *Generations Review: Journal of the British Society of Gerontology* 6(1).
47. Williams, Lindy, Hui-Sheng Lin and Kalyani Mehta. 1994. "Intergenerational Influence in Singapore and Taiwan: The Role of the Elderly in Family Decisions". Elderly in Asia Research Report No. 94-28. Ann Arbor, Michigan: Population Studies Center, University of Michigan.
48. Kinsella and Gist 1995, pp. 40ff.
49. Ibid.
50. Selon certaines prévisions officielles, l'élimination du surplus dans les comptes de la sécurité sociale américaine, suivie de la faillite du régime, serait pour 2029. Voir: "Documents: The Council of Economic Advisors on the Economic Effects of Aging". *Population and Development Review* 23(2): 443-451.
51. Voir, par exemple: Lloyd-Sherlock, Peter, and Paul Johnson. 1996. *Ageing and Social Policy: Global Comparisons*. Suntory and Toyota International Centres for Economics and Related Disciplines (STICERD) Occasional Paper 19. London: London School of Economics and Political Science.
52. Il arrive cependant que des analyses sérieuses polarisent fortement les arguments. Voir, par exemple, les articles défendant des positions contraires dans *Foreign Affairs* 76(4): Feldstein, Martin. 1997. "The Case for Privatization", pp. 24-38, et Leone, Richard C. 1997. "Stick with Public Pensions", pp. 39-53.
53. Tuljapurkar, Shripad, and Ronald Lee. "Demographic Uncertainty and the OASDI Fund". In Mason and Tapinos (A paraître) ; et Lee, Ronald, and Shripad Tuljapurkar. 1997. "Death and Taxes: Longer Life, Consumption and Social Security". *Demography* 34(1): 67-81.
54. De telles perceptions sont alimentées par des représentations faussées de l'état de ces systèmes (voir l'encadré). Par exemple, lorsque le régime américain de sécurité sociale aura atteint son point de "crise", il y aura encore assez d'argent dans les caisses pour verser 75 % des pensions, même si l'on ne modifie pas les règles en vigueur.
55. Banque mondiale. 1994. *Averting the Old Age Crisis*. New York: Oxford University Press.
56. Bureau of the Census, United States Department of Commerce, and National Institute on Aging 1996.
57. Kinsella and Gist 1995, p. 38.
58. FNUAP. 1997. Communication d'un bureau extérieur.
59. Ibid., p. 18.
60. Ibid., p. 10.
61. Ibid., p. 43.
62. Asher, Mukul G. 1996. "Financing Old Age in Southeast Asia". *Southeast Asian Affairs*: 70-98.



63. Chan 1997.
64. Kinsella and Gist 1995, p. 37.
65. Ibid., p. 36.
66. Chan 1997.
67. Kinsella and Gist 1995, 75ff.
68. Burkhauser, Richard V., et al. 1997. "Health, Work, and Economic Well-being of Older Workers: a Cross-national Comparison Using the United States HRS and the Netherlands Household Panel Study (CERRA)". Contribution présentée au 16e Congrès mondial de l'Association internationale de gérontologie, Adélaïde (Australie), 19-23 août.
69. Daatland, Svein Olav. 1997. "Family Solidarity, Popular Opinion and the Elderly". Projet de publication à paraître dans *Ageing International: The Journal of the International Federation on Ageing*.
70. Banque mondiale 1994.
71. Association internationale de la sécurité sociale. 1996. *Protecting Retirement Incomes: Options for Reform*. Studies and Research No. 37. Genève: Association internationale de la sécurité sociale.
72. Allemagne, Canada, Etats-Unis, France, Italie, Japon, Royaume-Uni et Russie.
73. Tsao, Mary Ann. 1997. Présentation at the Round Table on "Towards the 21st Century: The NGO Role in Defining Ageing Policy Priorities". 16e Congrès mondial de l'Association internationale de gérontologie, Adélaïde (Australie), 19-23 août 1997.
74. Par exemple, l'article 46 de la Constitution nationale colombienne et un arrêt rendu par la Cour constitutionnelle en mars 1996 disposent que les familles assument une "coresponsabilité" à l'égard des personnes âgées. Nombre de politiques nationales, particulièrement en Asie, officialisent la responsabilité familiale.
75. Apt, N.A., and M. Grieco. 1994. "Urbanization, Caring for the Elderly People and the Changing African Family: The Challenge to Social Policy". *International Social Security Review* 47(3-4):111-121 ; et Apt, N.A. 1993. "Care of the Elderly in Ghana: An Emerging Issue". *Journal of Cross-Cultural Gerontology* 8: 301-302.
76. FNUAP. 1997. Rapport d'un bureau extérieur.
77. Pour une présentation générale, voir: Auerbach, Alan J., Jagadeesh Gokhale and Laurence J. Kotlikoff. 1994. "Generational Accounting: A Meaningful Way to Evaluate Fiscal Policy". *Journal of Economic Perspectives* 8(1): 73-94.
78. Voir: Vinovskis, Maris A. 1993. "An Historical Perspective on Support for Schooling by Different Age Cohorts". In *The Changing Contract Across Generations*, edited by Vern L. Bengtson and W. Andrew Achenbaum. 1993. New York: Aldine De Gruyter.
79. Voir, par exemple : Logan, John R., and Glenna Spitze. 1995. "Self-interest and Altruism in Intergenerational Relations." *Demography* 32(4): 353-364.
- ## Chapitre 4
- Manton, Kenneth G., and Eric Stallard. 1993. "Projecting Morbidity and Mortality in Developing Countries During Adulthood". In *The Epidemiological Transition: Policy and Planning Implications for Developing Countries*, edited by James N. Gribble and Samuel H. Preston. 1993. Washington, D.C.: National Academy Press.
 - L'oestrogène est le médicament le plus prescrit aux Etats-Unis, le nombre de prescriptions atteignant 60 millions par an. Zacks, Rebecca, Rogero A. Lobo and Graham A. Colditz. 1998. "Q & A: Hormone Replacement Therapy". *Scientific American Presents: Women's Health: A Lifelong Guide*. New York: Scientific American.
 - Voir, par exemple: Friedlander, N.J. 1996. "The Relation of Lifetime Reproduction to Survivorship in Women and Men: a Prospective Study". *American Journal of Human Biology* 8(6): 771-783.
 - Kinsella, Kevin, and Cynthia M. Taeuber (eds.). 1992. *An Aging World II*, International Population Reports, Series P95, No. 92-3. Washington, D.C.: Bureau of the Census, United States Department of Commerce.
 - National Institute on Aging. 1997. "Active Aging: A Shift in the Paradigm" (Background paper). Washington, D.C.: National Institute on Aging, National Institutes of Health.
 - Manton, K.G., Larry Corder, and Eric Stallard. 1997. "Chronic Disability Trends in Elderly United States Populations: 1982-1994". *Proceedings of the National Academy of Sciences* 94: 2593-2598.
 - Bonita, Ruth. 1996. *Women, Aging and Health: Achieving Health Across the Life Span* (WHO/HPR/AHE/HPD/96.1). Document directif élaboré en vue de la troisième Réunion de la Commission mondiale sur la santé des femmes, Perth (Australie), 10-12 avril 1995. Genève: Organisation mondiale de la santé.
 - Chen, Lincoln C., Arthur Kleinman, and Norma C. Ware. 1994. *Health and Social Change in International Perspective*. Harvard Series on Population and International Health. Cambridge, Massachusetts: Harvard University Press ; et Nations Unies. (A paraître). *World Population Monitoring: 1998: Health and Mortality: Selected Aspects*. New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies.
 - Elo, Irma T., and Samuel H. Preston. 1992. "Effects of Early Life Conditions on Adult Mortality: A Review". *Population Index* 58(2): 186-212.
 - Mosley, W. Henry, and Ronald Gray. 1993. "Childhood Precursors of Adult Morbidity and Mortality in Developing Countries: Implications for Health Programs". In Gribble and Preston 1993.
 - Voir: Bonita 1996.
 - Nations Unies. 1998. *World Population Projections to 2150*. New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies. La révision de la méthode de projection des Nations Unies aux fins d'une analyse détaillée des populations jusqu'à un âge avancé a fait l'objet d'une réunion technique de la Division de la population du Secrétariat de l'ONU, du 3 au 5 décembre 1996 (voir: Nations Unies. 1997. *Projecting Old-age Mortality and Its Consequences: Report on the Working Group, New York, 3-5 December 1996* [ESA/P/WP.136] New York: Division de la population, Département de l'information économique et sociale et de l'analyse des politiques, Nations Unies). Les groupes d'âges élevés seront analysés à partir de la révision 1998 des projections des Nations Unies.
 - Voir: FNUAP. 1997. *Food for the Future: Women, Population and Food Security*. New York: FNUAP ; et FNUAP. 1996. *Food Security, Gender and Population*. New York: FNUAP.
 - La plupart de ceux qui croient à une création divine ont également reconnu que le changement et l'adaptation évolutionnistes sont importants pour décrire le processus de la vie. Il subsiste des questions quant aux modalités de l'évolution, mais le principe est accepté par tous les observateurs sérieux.
 - Nations Unies. 1983. *Plan d'action international sur le vieillissement de Vienne* (DPI/932). Assemblée mondiale sur le vieillissement, Vienne (Autriche), 26 juillet-6 août 1982. New York: Département de l'information, Nations Unies ; le rapport complet de l'Assemblée mondiale sur le vieillissement fait aussi l'objet d'une publication des Nations Unies (numéro de vente: E.82.I.16).
 - Nations Unies. 1991. "Application du Plan d'action international sur le vieillissement et activités connexes" (A/RES/46/91). New York: Nations Unies.
 - Nations Unies. 1995. "Développement social, y compris les questions relatives à la situation sociale dans le monde et aux jeunes, aux personnes âgées, aux handicapés et à la famille : Cadre conceptuel d'un programme pour la préparation et la célébration de l'Année internationale des personnes âgées en 1999: Rapport du Secrétaire général" (A/50/114). New York: Nations Unies ; et "Cadre opérationnel de l'Année internationale des personnes âgées, 1999: Rapport du Secrétaire général" (A/52/328). New York: Nations Unies.
 - Nations Unies. 1992. "Application du Plan d'action international sur le vieillissement: Intégration des personnes âgées au développement" (A/RES/47/86). New York: Nations Unies.
 - Sidorenko, Alexandre. 1996. "World Summit for Social Development and the United Nations Programme on Ageing". In *Meeting the Challenges of Ageing Populations in the Developing World: Proceedings of an Experts' Group Meeting: 23-25 October 1995: Valletta, Malta*, edited by James Calleja. Valletta (Malte): Institut international des Nations Unies sur le vieillissement.
 - Gwatkin, Davidson R. 1993. "Distributional Implications of Different Strategic Responses to the Demographic-Epidemiological Transition: An Initial Inquiry". In Gribble and Preston 1993.
 - Voir en particulier deux études importantes: Organisation mondiale de la santé. 1996. *The Global Burden of Disease*, vol. 1. Cambridge, Massachusetts: Harvard University Press ; et Bulatao, Rodolfo A. 1993. "Mortality by Cause: 1970 to 2015". In Gribble and Preston 1993.
 - Ces projections se fondent sur des tendances et attentes récentes concernant des modifications dans l'exposition aux risques (notamment des modifications des modes de vie et de la nutrition), l'évolution du système de soins de santé et l'augmentation de la longévité.
 - Robine, J.M., et al. (eds.). 1992. "Calculation of Health Expectancies, Harmonisation, Consensus Achieved and Future Perspective". Contribution présentée au sixième Atelier international du Réseau espérance de vie et santé (REVES), Montpellier (France). Cité in "Morbidity, Mortality and Health-related Quality of Life in Developed Countries: Concepts, Methods and Indicators", par Viviana Egidji et Luisa Frova. 1997. *Conférence internationale sur la population: 11-17 octobre 1997: Beijing (Chine)*, vol. 1. Liège (Belgique): Union internationale pour l'étude scientifique de la population.
 - Organisation mondiale de la santé. 1995. *Women's Experiences of Aging in the Western Pacific Region: A Diversity of Challenges and Opportunities*. Women's Health Series, vol. 2. Manille: Bureau régional pour le Pacifique occidental, Organisation mondiale de la santé.
 - Ibid., p. 22.
 - Ibid., p. 61.
 - Excepté au Pakistan, en Afghanistan, au Bangladesh, au Bhoutan, à Djibouti, en Iraq et au Népal (Bonita 1996).
 - Martin, L. 1990. "The Status of South Asia's Growing Elderly Population". *Journal of Cross-Cultural Gerontology* 5: 93-117; Evans, J. 1990. "The Economic Status of Older Men and Women in the Javanese Household and the Influence of This upon Their Nutritional Level". *Journal of Cross-Cultural Gerontology* 5: 217-242.
 - Jenkins, C. 1995. Conversations with Carol Jenkins, Medical anthropologist, Papua New Guinea Institute of Medical Research, at World Health Organization Regional Office for Western Pacific (WPRO), 2 March 1995. Cité in Organisation mondiale de la santé 1995.
 - Hughes, M. 1993. "Self-perceptions of Aging among Papua New Guinea Highlanders: To be Huli is to be Healthy?". Contribution présentée à l'Australian Sociological Association Health Seminar Series, Deakin University, avril 1993. Cité in: Organisation mondiale de la santé 1995.
 - Younis, Nabil, et al. 1993. "A Community Study of Gynecological and Related Morbidities in Rural Egypt". *Studies in Family Planning* 24(3): 175-186.
 - Tiré des matériaux présentés in: Fonds des Nations Unies pour l'enfance. 1998. *State of the World's Children 1998*. New York: Oxford University Press.
 - Une étude est en cours d'élaboration en Inde pour étudier l'impact de la nutrition de la mère sur le diabète, l'hypertension artérielle et les maladies cardiaques chez ses enfants à l'âge adulte. Selon une étude récente, le poids à la naissance présente une corrélation étroite avec certaines données concernant la mère - non seulement le gain de poids pendant la grossesse, mais aussi son poids, sa taille, le pourcentage de graisse corporelle et la circonférence de sa tête avant la conception. (Fonds des Nations Unies pour l'enfance 1998.)
 - Voir l'appendice à: Martin, Linda G., and Kevin Kinsella. 1994. "Research on the Demography of Aging in Developing Countries". In *Demography of Aging*, edited by Linda G. Martin and Samuel H. Preston. 1994. Washington, D.C.: National Academy Press.
- ## Chapitre 5
- Même en se bornant au seul secteur de la santé, la Banque mondiale a reconnu dans ses analyses (1993. *World Development Report 1993: Investing in Health*. New York: Oxford University Press) que les programmes de population et de planification familiale comptaient parmi les stratégies d'intervention présentant le meilleur rapport coût-efficacité.