

A – DES CROISSANCES DEMOGRAPHIQUES DIFFERENCIEES (suite)

La transition de la fécondité en Afrique subsaharienne

C'est en Afrique subsaharienne que les jeunes femmes ont le taux de fécondité le plus élevé du monde. La pauvreté est sans conteste le premier facteur explicatif, car elle est responsable de la faim qui est une des premières causes de la mortalité infantile. Or, partout dans le monde, la fécondité a reculé avec le déclin de la mortalité infantile.

Il existe une corrélation significative entre l'éducation des jeunes filles et la fécondité ; l'indice de fécondité recule au fur et à mesure que l'alphabétisation des femmes de 15 à 25 ans progresse. En Afrique subsaharienne, 33 % des enfants de 5 à 9 ans ne sont pas scolarisés, et ce sont souvent les petites filles qui sont privées d'école. ... Quand elles ne sont pas scolarisées dans l'enseignement secondaire, les adolescentes sont encore mariées précocément par leur famille. C'est ce qui explique le nombre de naissances survenant chez les très jeunes mères. (11 % des femmes de 15 à 19 ans ont déjà eu un enfant), contre une moyenne mondiale de 4,6 % . La transition démographique ne se fera que graduellement et la résorption de la pauvreté est la clé de son avancement

Jean Marc Zanetti , *Le monde habité : une géographie des peuplements*, La Documentaion française, 2017

0. Notez deux mots du texte qui correspondent aux définitions suivantes.

Fécondité ou Indice de fécondité : nombre moyen d'enfants par femme

Corrélation : relation entre deux notions ou deux séries de chiffres

qui varient dans le même sens.

- Relevez les 3 causes principales de la forte fécondité en Afrique.
 - **la mortalité infantile (liée notamment à la faim)**
 - **l'absence d'éducation des filles (et donc la difficulté à trouver un travail en dehors de la famille)**
 - **le mariage précoce (et donc la première naissance précoce)**

2. Selon vous, quelle mesure un gouvernement d'Afrique subsaharienne doit-il prendre en premier pour abaisser la fécondité ? Expliquer votre choix.

Eduquer les filles car l'éducation leur offre davantage d'autonomie, et sans doute le goût d'une autre vie que la vie traditionnelle des femmes mère au foyer, secondant le mari à la ferme ou à l'atelier. On peut aussi accepter la distribution de moyens contraceptifs, mais à condition que les jeunes femmes soient en situation de les accepter, ce qui ramène à l'éducation, ou à l'action du planning familial qui va assurer des formations (pour les femmes, essentiellement)

D'après la carte sur le Livre Scolaire [LLS p 122](#)

3 - Reclasser les grandes régions suivantes selon leur stade de la transition démographique

C'est avant tout un exercice de repérage et de vocabulaire

, Amérique du Sud, Amérique du Nord, , Océanie, Chine et Asie du Sud-Est, Europe de l'Est, Europe de l'Ouest, Japon/Corée

4 – A partir de la carte 2 page 148, notez dans la colonne de droite les niveaux de développement correspondant à chaque stade de la transition démographique

Stade de la transition démographique	Grandes régions du globe LLS p 122	Niveaux de développement LLS. Carte 2 P 148
Début de transition démograph. très forte fécondité très forte croissance naturelle Population très jeune	Afrique Subsaharienne Proche et Moyen Orient	IDH faible ou moyen

Transition démographique avancée Forte croissance naturelle Population jeune	Maghreb Asie du Sud (Amérique centrale)	IDH moyen à élevé
Transition démographique achevée Population stable Et vieillissante	Amérique du Sud , Amérique du Nord, Europe de l'Ouest Océanie Chine et Asie du Sud-Est	IDH élevé à très élevé
Après la Transition démographique Population stable ou en baisse et vieillissante	Japon / Corée Europe de l'Est	IDH Très élevé

5 – Existe-t-il des exceptions à la corrélation entre le stade de la croissance démographique et le niveau de développement ? c'est-à-dire :

des pays peu développés qui auraient atteint un stade démographique avancé,

L'Afrique du Sud , l'Indonésie

des pays très développés mais encore en début ou en cours de transition démographique

L'Arabie saoudite ou Oman (mais en évolution très rapide)

B – LE DEFI DU NOMBRE

En quoi une forte croissance démographique est un problème ? Comment le résoudre ?

6 – Quelles sont les difficultés qu'entraîne une forte croissance démographique ?

Voir [LLS Doc 2 p 122](#) , [Doc 3 p 122](#) , [Doc 4 p 122](#)

– **Des coûts de santé très élevés**

(exemple : vaccination, accouchement, surveillance médicale des enfants en bas âge ...)

– **Des créations d'emploi (une jeunesse sans emploi peut-être source de troubles sociaux)**

– **Le coût de l'éducation (ici, nourrir les enfants venant à l'école)**

7 – Comment ralentir la croissance démographique et donc faire baisser la fécondité dans les pays en développement ? Pour chacune des solutions, expliquez puis tentez de citer une limite.

LLS [Doc 1 p 131](#)

Le recul de l'âge légal du mariage, qui recule ainsi l'âge de la première naissance et donc la taille de la famille.

La politique (coercitive = par la force) de l'enfant unique, peut entraîner des naissances clandestines et des avortements de fœtus féminin.

En Afrique : ([LLS Doc 2 p 132](#))

Le planning familial, l'éducation des femmes à la contraception et à la gestion de la famille.

(coût, difficultés à atteindre les campagnes éloignées ...)

En Inde : ([LLS Doc 3 p 132](#))

– **Les stérilisations encouragées par des primes d'états ou des menaces de suppression d'aide
risques sanitaires élevés (mort post-opératoire) et suppression de la liberté de changer d'avis.**

En Iran ([LLS doc 1 p 132](#)) (ne lire que les deux derniers paragraphes)

– **Promouvoir l'éducation des filles y compris dans des filières longues, ce qui retarde la première naissance, mais aussi peut encourager les femmes à privilégier une carrière professionnelle (mais coût élevé pour le pays)**