



Institut National de Statistique
et d'Economie Appliquée



Centre des Etudes Doctorales
Sciences, Ingénierie
et Développement Durable

Avis de soutenance de thèse de Doctorat

Madame Chaimae DRIOUI

Soutiendra publiquement sa thèse de Doctorat
le 28 décembre 2022 à 15h
à la salle de conférence de l'INSEA

Intitulé de la thèse

***Empowerment des femmes et fécondité au Maroc : une
approche par le genre et la diffusion des innovations***

Devant le jury composé de :

Présidente :

Pre. Aicha KHARBACH, Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Directrice de thèse :

Pre. Fatima BAKASS, PES, INSEA

Membres du jury :

Pr. Visseho Adjiwanou, UQAM-Canada

Pr. Mellakh Kamal Département de Sociologie (Faculté Lettres et Sciences humaines
Mohammadia, Université Hassan II, Casablanca)

Pr. Abdellah OULD KHAL, Faculté des Sciences Rabat

Pr. Ahmed EL GHINI, Faculté des Sciences Juridiques, Economiques et Sociales de Rabat

Résumé

Contexte: après une longue résistance et des niveaux élevés témoignant d'un régime naturel, la fécondité a fini par transiter dans la totalité des pays arabes de la Région MENA, avec des démarrages et des rythmes assez variables. Ainsi, le premier objectif de ce projet de recherche est de dater le déclin de la fécondité dans ce contexte arabo-musulman afin de distinguer les précurseurs et les retardataires dans le passage vers le contrôle délibéré des naissances et de tester ensuite si la transition quasi-généralisée et rapide est le résultat d'un processus de diffusion spatio-temporelle au sens d'une contagion.

Au Maroc, la transition de la fécondité, comme les changements des préférences en la matière, ont été accompagnés d'une nette amélioration du statut des femmes notamment dans les domaines de l'éducation et de l'activité économique. Ainsi, le deuxième objectif de cette thèse de doctorat est de mesurer d'un côté le degré de l'empowerment des femmes, notamment dans la sphère domestique et en rapport avec leur conjoint et de l'autre son impact sur la fécondité et les préférences reproductives ainsi que la capacité des femmes à réaliser leur idéal de fécondité.

Données et Méthodologie: pour le premier objectif, nous avons utilisé les estimations des Nations Unies qui se situent au niveau agrégé et qui présentent l'avantage d'être comparables et qui permettent de disposer des données à plusieurs dates. La datation du déclin de fécondité repose sur deux méthodes dans un esprit de comparaison: de Schmertmann et al. (2010) et de Coale et Treadway (1986). L'examen empirique est basé sur des analyses cartographiques et sur le test spatio-temporel de la diffusion à travers la statistique de Knox.

Quant au deuxième objectif, ce sont les données individuelles de l'enquête nationale sur la population et la santé familiale menée en 2004 et en 2011 qui sont utilisées dans cette partie. L'empowerment des femmes est estimé selon une approche similaire à celle utilisée pour la construction de l'indicateur composite SWPER1 proposé dans la littérature et qui intègre plusieurs dimensions comme l'éducation, la participation à la prise de décision et l'attitude à l'égard des violences conjugales. La construction de cet indice composite repose sur l'Analyse Factorielle des Données Mixtes (AFDM) qui permet de tenir compte à la fois des variables quantitatives et qualitatives. Ensuite,

l'analyse d'impact de ce facteur clé, intégré avec d'autres variables de contrôle, est effectuée à travers deux modèles statistiques. Le premier est celui de la régression de Poisson généralisé qui a servi aux analyses du nombre d'enfants nés vivants et du nombre idéal d'enfants, des variables qui sont du type numérique discret. Afin d'analyser la capacité des femmes à réaliser leur idéal de fécondité, nous avons utilisé l'indicateur « actual-ideal gap » qui est la différence de deux variables ayant une distribution de Poisson: nombre d'enfants survivants et nombre idéal de fécondité. Dans ce cas, le modèle de régression Skellam, appelé aussi modèle de différence de Poisson, est le plus adéquat.

Résultats et Conclusion: les résultats de l'analyse de la fécondité sous l'approche diffusionniste montrent que le regroupement des pays selon les deux méthodes ne se diffère pas à quelques exceptions près. Pour la méthode de Schmertmann et al. (2010) par exemple, il ressort que le Liban, le Bahreïn, le Koweït, la Tunisie, le Maroc, le Qatar et les Émirates Arabes Unis sont les

pionniers en matière de démarrage du déclin de la fécondité maritale qui se situe au cours des années 1980 à l'exception du Liban où la transition a été plus précoce, datée en 1974. Une majorité précoce se réalise au cours des années 1990 incluant l'Algérie, l'Égypte, la Libye, la Syrie, la Jordanie, l'Arabie saoudite et Oman. L'Iraq, la Palestine et le Yémen constituent la majorité tardive dont la transition se déroule dans la période 2005-2015. La Mauritanie, seule, est le dernier pays transitant. Le test de la théorie de diffusion donne cependant des résultats différents selon les deux approches utilisées pour la datation du déclin de la fécondité. Pour celle de Schmertmann et al. (2010), le test est significatif au seuil de 10%, ce qui indique que le contrôle délibéré des naissances s'est déroulé selon un processus de diffusion entre les pays arabes de la Région MENA. Toutefois, en utilisant la méthode Coale et Treadway (1986), il n'a pas été établi ce processus de contagion, qui peut être le résultat plutôt d'une diffusion sociale et intentionnelle. L'analyse des facteurs proches et contextuels des pays pionniers au voisinage du démarrage permet de conclure que les contextes étaient favorables (urbanisation et statut élevé des femmes) et que les nouveaux comportements en matière de fécondité ont émané d'abord des élites et des villes.

S'agissant de l'analyse de la fécondité sous le prisme du genre, les résultats confirment que l'empowerment des femmes contribue significativement à une réduction simultanée de la fécondité et de l'idéal de fécondité et indirectement à renforcer la capacité à ne pas dépasser le nombre idéal d'enfants. Ainsi, l'amélioration du statut des femmes à travers leur accès aux ressources tant éducatives qu'économiques permettra leur participation à la prise de décision et leur indépendance sociale en se démarquant des normes sociales traditionnelles qui impactent négativement leur santé et l'instauration des rapports de négociations plus égalitaires entre époux et un dialogue régulier notamment en termes de projet de fécondité, des conditions préalables au renforcement de leur capacité à réaliser leurs objectifs reproductifs.

Mots-clés: diffusion, empowerment des femmes, fécondité, Maroc, préférence reproductives, rapports de genre, Région MENA

Abstract

Context: After a long period of resistance and high levels reflecting a natural regime, fertility has finally transited in all Arab countries of the MENA Region, with quite variable starting points and rhythms. Thus, the first objective of this research project is to date the fertility decline in this Arab-Muslim context in order to identify the precursors and the laggards in the transition to deliberate birth control and then to test whether the quasi-generalized and speedy transition is the result of a spatio-temporal diffusion process in a contagious sense.

In Morocco, the fertility transition, like the changes in fertility preferences, has been accompanied by a marked improvement in the status of women, particularly in the areas of education and economic activity. Thus, the second objective of this thesis is to measure, on the one hand, the degree of women's empowerment, particularly in the domestic realm and in relation to their spouses, and on the other hand, its impact on fertility and reproductive preferences, as well as on women's ability to achieve their fertility ideal.

Data and Methods: For the first objective, we used the United Nations estimates, which are at the aggregate level and have the advantage of being comparable and allowing data to be available at several dates. The dating of fertility decline is based on two methods for comparison: Schmertmann and al. (2010), and Coale and Treadway (1986). The empirical examination is based on mapping analyses and the spatio-temporal test of diffusion through the Knox statistic.

For the second objective, individual data from the National Population and Family Health Survey conducted in 2004 and 2011 are used in this section. women's empowerment is estimated using an approach similar to that used for the construction of the SWPER composite indicator proposed in the literature, which integrates several dimensions such as education, participation in decision-making and attitude towards domestic violence. The construction of this composite index is based on Factorial Analysis of Mixed Data (FAMD) which allows to take into account both quantitative and qualitative variables. Then, the impact analysis of this key factor, integrated with other control variables, is conducted through two statistical models. The first is the generalized Poisson regression model, which was used for the analyses of the number of children born alive and the ideal number of children, variables that are of discrete numerical type. In order to analyze women's ability to achieve their ideal fertility, we used the "actual-ideal gap" indicator, which is the difference of two variables having a Poisson distribution: number of surviving children and ideal number of children. In this case, the Skellam regression model, also called the Poisson difference model, is the most appropriate.

Results and Conclusion: The results of the fertility analysis using the diffusionist approach show that the clustering of countries according to the two methods does not differ with a few exceptions. For the Schmertmann et al (2010) method, for example, it is found that Lebanon, Bahrain, Kuwait, Tunisia, Morocco, Qatar, and the United Arab Emirates are the pioneers in starting the decline of marital fertility in the 1980s, with the exception of Lebanon, where the transition was earlier, in 1974. An early majority occurs during the 1990s including Algeria, Egypt, Libya, Syria, Jordan, Saudi Arabia, and Oman. Iraq, Palestine, and Yemen constitute the

late majority whose transition takes place in the period 2005-2015. Mauritania, alone, is the last transiting country. However, the test of the diffusion theory yields different results according to the two approaches used for dating the fertility decline. For the Schmertmann et al. (2010) approach, the test is significant at the 10% level, which indicates that birth control has occurred through a diffusion process among the Arab countries in the MENA region. However, using the Coale and Treadway (1986) method, this contagion process was not established, which may be the result of social and intentional diffusion instead. The analysis of proximate and contextual factors in the pioneer countries around the onset of the fertility transition leads to the conclusion that the contexts were favorable (urbanization and high women's status) and that the new fertility behaviors emerged first from the elites and the urban areas.

Regarding the analysis of fertility according to the gender perspective, the results confirm that women's empowerment contributes significantly to a simultaneous reduction in fertility and the reproductive preferences, and indirectly to strengthening the capacity to not exceed the ideal number of children. Thus, the improvement of women's status through their access to both educational and economic resources will allow their participation in decision-making and their social independence by breaking away from traditional social norms that negatively impact their health, and the establishment of more egalitarian bargaining relationships between spouses and regular communication, particularly in terms of fertility projects, which are prerequisites for strengthening their ability to achieve their reproductive goals.

Keywords: diffusion, fertility, gender relationships, MENA Region, Morocco, reproductive preferences, women's empowerment

المخلص

السياق: بعد بلوغ مستويات عالية تعكس النظام الطبيعي للخصوبة، شهدت هذه الأخيرة مرحلة انتقالية تميزت بانخفاض معدل الخصوبة في الدول العربية بأكملها بمنطقة الشرق الأوسط وشمال إفريقيا، مع بدايات وإيقاعات متغيرة إلى حد ما. وبالتالي، فإن الهدف الأول لهذا المشروع البحثي هو تحديد فترة بداية انخفاض الخصوبة في هذا السياق العربي الإسلامي من أجل التمييز بين الرائدون والمتأخرون في الانتقال إلى تحديد النسل الإرادي ثم اختبار ما إذا كان هذا التحول المعمم والسريع إلى حد ما هو نتيجة لعملية الانتشار المكاني والزمني كما العدى.

في المغرب، اقترن انتقال الخصوبة، شأنه شأن التغيرات في تفضيلات الإنجاب، بتحسّن ملحوظ في وضع المرأة، لا سيما في مجالي التعليم والنشاط الاقتصادي. وبالتالي، فإن الهدف الثاني من أطروحة الدكتوراه هذه هو تقدير درجة تمكين المرأة، لا سيما داخل مجال الأسرة وفيما يتعلق بزوجها، من جهة، وتأثيرها على الخصوبة والتفضيلات الإنجابية، وكذلك على قدرتها على تحقيق هدفها المثالي في الخصوبة من جهة أخرى.

البيانات والمنهجية: بالنسبة للهدف الأول، استخدمنا تقديرات الأمم المتحدة التي تتم على المستوى الإجمالي وتتميز بأنها قابلة للمقارنة كما أنها تسمح بتوفر البيانات في عدة تواريخ. ويستند تأريخ انخفاض الخصوبة إلى طريقتين للمقارنة: شميرتمان وآخرون (2010)، وكويل وتريداوي (1986). تستند الدراسة التجريبية إلى تحليلات رسم الخرائط والاختبار الزمكاني لنظرية الانتشار من خلال إحصائية نوكس.

فيما يخص الهدف الثاني، تستخدم في هذا الفرع البيانات الفردية المستمدة من الدراسة الإحصائية الوطنية للسكان وصحة الأسرة التي أجريت في عامي 2004 و2011. ويقدر تمكين المرأة باتباع نهج مماثل للنهج المتبع في وضع المؤشر المركب المقترح في الأدبيات، الذي يدمج عدة أبعاد مثل التعليم والمشاركة في صنع القرار والموقف من العنف المنزلي. ويستند بناء هذا المؤشر المركب إلى تحليل عوامل البيانات المختلفة الذي يأخذ بعين الاعتبار المتغيرات الكمية والنوعية على حد سواء. تحليل أثر هذا العامل الرئيسي، المدمج مع متغيرات أخرى، أجري من خلال نموذجين إحصائيين. الأول هو نموذج انحدار بواسون المعمم، الذي استخدم لتحليل عدد الأطفال المولودين أحياء والعدد المثالي للأطفال، وهي متغيرات من نوع عددي منفصل. ومن أجل تحليل قدرة المرأة على تحقيق خصوبتها المثالية، استخدمنا مؤشر "الفجوة المثالية الفعلية"، وهو الفارق بين متغيرين: عدد الأطفال الباقين على قيد الحياة والعدد المثالي للأطفال. في هذه الحالة، نموذج انحدار سكايلام، ويسمى أيضا نموذج فرق بواسون، هو الأنسب.

النتائج والاستنتاج: تبين نتائج تحليل الخصوبة باستخدام نهج الانتشار أن تصنيف البلدان وفقاً للطريقتين لا يختلف مع بعض الاستثناءات. بالنسبة لأسلوب شميرتمان وآخرون (2010) على سبيل المثال، فقد تبين أن لبنان والبحرين والكويت وتونس والمغرب وقطر والإمارات العربية المتحدة هم الرائدون في بدء انخفاض الخصوبة الزوجية في الثمانينيات، باستثناء لبنان، حيث كان التحول في وقت أبكر، في عام 1974. وحدثت أغلبية مبكرة خلال التسعينات شملت الأردن والجزائر وليبيا وسوريا وعمان ومصر والمملكة العربية السعودية. ويشكل العراق وفلسطين واليمن الأغلبية المتأخرة التي تمر بمرحلة انتقالية في الفترة 2005-2015. وموريتانيا وحدها هي آخر بلد شهد الانتقال. في حين، فإن اختبار نظرية الانتشار يؤدي إلى نتائج مختلفة وفقاً للنهجين المستخدمين لتأريخ انخفاض الخصوبة. بالنسبة لشميرتمان وآخرون (2010)، تبين أن نتائج

الاختبار مهمة على مستوى 10% ، مما يشير إلى أن تحديد النسل قد حدث من خلال عملية الانتشار بين البلدان العربية في منطقة الشرق الأوسط وشمال إفريقيا. لكن باستخدام طريقة كوالي وتريدواي (1986)، فإن عملية الانتشار هذه لم تنشأ، والتي قد تكون نتيجة للانتشار الاجتماعي والمتعمد بدلاً من ذلك. إن تحليل العوامل المباشرة والسياقية في البلدان

الرائدة حول بداية انخفاض الخصوبة يؤدي إلى استنتاج مفاده أن السياقات كانت مواتية (التحضر وارتفاع مكانة المرأة) وأن سلوكيات الخصوبة الجديدة نشأت أولاً من النخب والمناطق الحضرية.

وفيما يتعلق بتحليل الخصوبة وفقاً للمنظور الجنساني، تؤكد النتائج أن تمكين المرأة يساهم بشكل ملحوظ في تخفيض الخصوبة والتفضيلات الإنجابية كذلك، وبشكل غير مباشر في تعزيز القدرة على عدم تجاوز العدد المثالي للأطفال. وبالتالي، فإن تحسين وضع المرأة من خلال حصولها على الموارد التعليمية والاقتصادية على حد سواء سيستجيب مشاركتها في صنع القرار واستقلالها الاجتماعي عن طريق الخروج عن المعايير الاجتماعية التقليدية التي تؤثر سلباً على صحتها، وإقامة علاقات أكثر مساواة بين الزوجين والحوار المنتظم، ولا سيما فيما يتعلق بمشاريع الخصوبة، التي تشكل شروطاً أساسية لتعزيز قدرتها على تحقيق أهدافها الإنجابية.

الكلمات الدالة: التفضيلات الإنجابية، الخصوبة، العلاقات بين الجنسين، المغرب، تمكين المرأة، نظرية الانتشار، منطقة الشرق الأوسط