



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 Khadija LOUDGHIRI

Soutiendra publiquement sa thèse de Doctorat
le jeudi 29 décembre 2022 à 14h00
à la salle de conférence de l'INSEA

Intitulé de la thèse

***Changements démographiques et bien-être des enfants
au Maroc : quelles relations ?***

Devant le jury composé de :

Présidente :

Pre. Fatima BAKASS, PES, INSEA

Directeur de thèse :

Pr. Abdesselam FAZOUANE, PES, INSEA

Membres du jury :

Pre. Touria HOUSSAM, PH, Institut National de l'Action Sociale

Pr. Adil EL MARHOUM, PES, Université Mohamed V de Rabat

Pr. Mhamed ECHKOUNDI, PES, Université Mohamed V de Rabat

Résumé

La littérature examinant le lien entre le bien-être des enfants et les changements démographiques a montré que la baisse de la fécondité, l'amélioration du statut des femmes et la transformation des familles sont corrélées à un meilleur bien-être des enfants. Certes, les recherches empiriques diffèrent dans les approches adoptées (micro/macro ; hypothèses avancées ; modèles d'analyse ainsi que données employées) et les dimensions examinées (mesures simples ou composées, bien-être subjectif ou objectif,...). Ces études, malgré leur utilisation de l'analyse classique qui restreint les possibilités de suivi des variables aux différents niveaux, ont permis néanmoins d'établir la présence d'une corrélation, dont la force et la direction restent l'objet d'un débat permanent.

Participant à ce débat scientifique, on a : (i) élaboré un cadre conceptuel théorique sur la base de la revue de la littérature ; (ii) opérationnalisé certains axes de ce cadre par la formulation et la vérification de quatre hypothèses. Pour ce faire et pour surmonter les limites des données et des approches méthodologiques adoptées dans d'autres contextes, nous avons diversifié nos approches analytiques (micro/macro). De plus, l'utilisation de méthodes d'analyse exploratoire des données (ACP et ACM), nous a permis de construire des indicateurs synthétiques du bien-être des enfants. Ces indicateurs sont introduits ensuite dans les modèles classiques de régression multiple et logistique ainsi que dans les modèles multi-niveaux. Ces derniers sont, en effet, plus adaptés à la recherche dans le domaine social qui est caractérisé par la multiplicité de ses facteurs et leur interdépendance.

Bien évidemment, on aurait aimé mettre au point un indicateur unique du bien-être de l'enfant qui tient compte de toutes les composantes, mais cela était véritablement irréalisable dans l'état actuel des choses. De ce fait, et face à ces contraintes d'ordre technique, notre recherche s'est restreinte à certains aspects du bien-être des enfants et leurs liens éventuels avec les changements démographiques au Maroc. L'accent est mis, en particulier, sur le bien-être physique des enfants de moins de cinq ans et ses déterminants probables ainsi que sur le bien-être cognitif de certaines populations à caractéristiques spécifiques telles que les filles et les enfants en situation de handicap.

Les données utilisées proviennent essentiellement de l'Enquête Nationale de Santé de la Population et de la Famille - 2011 et du Recensement Général de la Population et de l'Habitat-2014. Ces banques de données ont été étoffées par des indicateurs qui reflètent la politique de la santé publique au Maroc et la prévalence de la pauvreté multidimensionnelle.

On retient ainsi que le lien entre la fécondité et le bien-être physique des enfants marocains âgés de moins de cinq ans est significatif du point de vue statistique (hypothèse 1). Ce lien a été vérifié selon les trois approches utilisées (analyse des tendances, AFC et analyse multi-niveaux). Cette dernière avait une grande contribution puisqu'elle a permis de tester diverses mesures de la fécondité relevant de différents niveaux et de vérifier en même temps l'effet

d'autres facteurs relatifs aux caractéristiques de la mère de l'enfant, de son ménage et de sa commune de résidence. Ainsi, et alors que l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) ne semble pas avoir de conséquences sur le bien-être physique des enfants, la parité de la mère et le nombre

total de frères et sœurs âgés de moins de cinq ans (niveau 1) ont un effet négatif et significatif sur ce bien-être.

Ces aboutissements établis au niveau micro convergent vers les résultats testés au niveau macro entre la survie infantile (hypothèse 2 ayant porté sur l'autre composante du bien-être physique des enfants) et la fécondité. La vérification de cette hypothèse a été faite en contrôlant pour d'autres facteurs déterminants de la mortalité : l'offre des soins de santé primaires ; les conditions socio-économiques et le statut de la femme. Après contrôle de la pauvreté, de l'éducation, de l'emploi des femmes et de l'offre des soins de santé primaires, notre résultat principal est que le niveau de la fécondité affecte la survie infantile sur le plan provincial aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural. En d'autres termes, à mesure que la fécondité diminue, la mortalité infantile diminue de manière significative.

S'agissant de l'hypothèse 3, les données utilisées supportent d'une discrimination en matière du bien-être cognitif des enfants vivant avec un handicap (EVH). Ainsi, et après une description de la situation des EVH quant aux deux indicateurs retenus (scolarisation et aptitude à lire et à écrire) et sa comparaison avec les autres enfants aussi bien dans le temps (entre générations) que dans l'espace (milieu de résidence, province, région), on a estimé un modèle multi-niveaux en introduisant un ensemble de variables explicatives (caractéristiques de l'enfant ; de son ménage et de sa province de résidence). Cette analyse a permis de conclure que le bien-être cognitif des EVH n'est pas évident au Maroc et ceci malgré les efforts déployés par l'état et par la société civile. Parmi l'ensemble des facteurs explicatifs retenus, le sexe, l'âge de l'enfant, la nature et la sévérité du handicap semblent être les plus déterminants.

Outre les EVH, d'autres catégories de la population enfantine ne jouissent pas pleinement de leur bien-être cognitif. Ainsi, et à travers l'hypothèse 4, on a essayé de tester est-ce que les changements démographiques opérés au Maroc ont réduit les écarts liés au sexe en matière de la scolarisation des enfants marocains. Il s'est avéré que, malgré tout l'arsenal juridique et réglementaire qualifiant d'obligatoire la scolarisation des enfants, le RGPH-2014 a confirmé la persistance de la déperdition scolaire et de l'analphabétisme chez les enfants au Maroc. Les données du RGPH-2014 ont permis, également, de mettre en évidence la persévérance d'une discrimination entre les enfants selon leur sexe et leur milieu de résidence. Parmi les facteurs explicatifs de cette scolarisation différentielle des enfants selon leur sexe au niveau micro (métadonnées avec l'enfant comme unité d'analyse), figurent les niveaux de fécondité, la taille et la structure du ménage, ainsi que les conditions de vie. Selon l'approche macro ayant utilisé les données communales, la fécondité semble être un déterminant principal de la constance de la discrimination en matière de la scolarisation selon le sexe et ceci aussi bien en utilisant un modèle de régression classique qu'un modèle multi-niveaux.

Ces résultats tellement intéressants confirment, non seulement, les liens entre les changements démographiques et le bien-être des enfants mais concordent également avec ceux validés dans d'autres contextes. Toutefois, on reconnaît que notre recherche reste partielle vu qu'on n'a pas pu toucher à l'ensemble des dimensions du bien-être des enfants. En outre, le recours à une approche

de type statique est susceptible de fausser le résultat obtenu. Une approche dynamique serait plus appropriée dans ce genre d'étude même si elle nécessite un remaniement et une revue d'ensemble de notre système d'information.

Au-delà des contraintes techniques, notre recherche s'est limitée aux enfants vivants au sein des ménages ordinaires sans considération des enfants abandonnés et les enfants vivant hors des ménages ordinaires. Or, ces enfants vivent la plupart du temps dans des conditions d'existence très pénibles, aggravées par le manque d'amour et d'affection d'une famille qui devait, en principe, les protéger. Survenant dans ce monde en portant une empreinte de la honte et avec un fardeau qui les suivra durant toute leur vie, ils sont acculés à vivre dans un éternel enfer et sont obligés de subir les conséquences d'une réalité à laquelle ils n'ont pas opté. Donc, comment peut-on prétendre à un bien-être des enfants dans de telle situation ?

Mots clés : enfant, bien-être physique, bien-être cognitif, changement démographique, analyse multi-niveaux, Maroc.

ملخص

لقد أظهرت الدراسات التي تناولت موضوع العلاقة بين رفاهية الأطفال والتحول الديموغرافية، أن انخفاض مستوى الخصوبة، وتحسن وضعية المرأة، والتغيرات التي تطرأ على البنيات الأسرية، تؤثر بشكل إيجابي على مستوى هذه الرفاهية. غير أن هذه الدراسات التجريبية تختلف في مقارباتها لهذا الموضوع (الجزئي / الكلي؛ الفرضيات المقدمة؛ نماذج التحليل؛ البيانات المستعملة) وفي الأبعاد المفتوحة (تدابير عادية أو مركبة؛ رفاهية شخصية أو موضوعية؛...). فهذه الدراسات، رغم اعتمادها على المنهج الكلاسيكي لتحليل البيانات الذي يحد من إمكانيات تتبع المتغيرات في مختلف المستويات، مكنت مع ذلك من إثبات وجود ارتباط شكلت قوته واتجاهه موضوع نقاش مستمر.

ومساهمة منا في إثراء هذا النقاش، عملنا في مرحلة أولى على وضع إطار مفاهيمي نظري بناء على المراجع العلمية التي تناولت هذا الموضوع، ثم في مرحلة ثانية على تفعيل بعض محاور هذا الإطار لصياغة أربع فرضيات والتحقق من صحتها أو عدمها. لذلك، ومن أجل تذليل الصعوبات التي اعترضت اعتماد البيانات والمقاربات المنهجية في سياقات أخرى، قمنا بتنويع مقارباتنا التحليلية (الجزئي/الكلي). كما أن اعتمادنا على وسائل التحليل الاستكشافية للبيانات (تحليل المكونات الرئيسية وتحليل التوافقات المتعددة)، مكنتنا من وضع مؤشرات تركيبية لرفاهية الأطفال. ثم قدمنا هذه المؤشرات بعد ذلك في نماذج الانحدار الكلاسيكية المتعددة واللوجستية، وكذلك في النماذج المتعددة المستويات. علماً أن هذه الأخيرة تبقى، في الواقع، أكثر ملاءمة للبحث في المجال الاجتماعي، الذي يتميز بتعدد عوامله وتداخلها.

ولقد كنا نرغب في تطوير مؤشر واحد لرفاهية الطفل يأخذ في الاعتبار جميع المكونات، لكن هذا كان غير قابل للتحقيق في الوضع الراهن. نتيجة لذلك، وفي مواجهة هذه الصعوبات التقنية، اقتصر بحثنا على جوانب معينة من رفاهية الأطفال وعلاقتهم المحتملة بالتغيرات الديموغرافية في المغرب. وانصب التركيز، على وجه الخصوص، على الرفاهية الجسدية للأطفال دون سن الخامسة ومحدداتها المحتملة، وكذلك على الرفاهية المعرفية لبعض الفئات السكانية ذات المميزات الخصوصية مثل الفتيات والأطفال في حالة إعاقة.

استندنا بشكل رئيسي على البيانات المستخرجة من المسح الوطني للسكان وصحة الأسرة - 2011 والإحصاء العام للسكان والسكنى - 2014. كما قمنا بتعزيز قواعد البيانات هاته بمؤشرات تعكس سياسة الصحة العامة في المغرب وانتشار الفقر متعدد الأبعاد.

وتوصلنا إلى أن العلاقة بين الخصوبة والرفاهية الجسدية للأطفال المغربية دون سن الخامسة ذات دلالة من وجهة إحصائية (الفرضية 1). وتم التحقق من هذا الارتباط وفقاً للمقاربات الثلاث المستخدمة (تحليل الاتجاهات، وتحليل معامل التوافقات، والتحليل متعدد المستويات). وكان لهذا الأخير مساهمة كبيرة حيث جعل من الممكن اختبار مختلف مقاييس الخصوبة المتعلقة بمستويات مختلفة والتحقق في نفس الوقت من تأثير العوامل الأخرى المتعلقة بخصائص أم الطفل وأسرته والجماعة التي يقيم فيها. وهكذا، وعلى الرغم من أن معدل الخصوبة الإجمالي لا يبدو أن له أي أثر على الرفاهية الجسدية للأطفال، فإن عدد الأطفال لدى الأم والعدد الإجمالي للأشقاء دون سن الخامسة (المستوى 1) لهما تأثير سلبي وهام على هذه الرفاهية.

وتتقارب هذه النتائج، التي تم التوصل إليها على المستوى الجزئي، مع نظيرتها التي تم اختبارها على المستوى الكلي بين بقاء الطفل على قيد الحياة (الفرضية 2) التي ركزت على المكون الآخر للرفاهية الجسدية للأطفال) والخصوبة. وتم التحقق من هذه الفرضية عن طريق التحكم في العوامل الأخرى المحددة للوفيات، وهي توفير الرعاية الصحية الأولية، والظروف الاجتماعية والاقتصادية، ووضع المرأة، وبعد مراقبة كل من عوامل الفقر والتعليم وعمل المرأة وتوفير الرعاية الصحية الأولية، كانت نتيجةنا الرئيسية هي أن مستوى الخصوبة يؤثر على بقاء الأطفال على قيد الحياة على مستوى الأقاليم، سواء تعلق الأمر بالمناطق الحضرية أو القروية. وبعبارة أخرى، فإن انخفاض الخصوبة يؤدي إلى انخفاض وفيات الأطفال بشكل ملحوظ.

وفيما يتعلق بالفرضية 3، تدعم البيانات المستخدمة وجود تمييز من حيث الرفاهية المعرفية بالنسبة للأطفال ذوي إعاقة. وهكذا، فبعد وصف مطول لحالة هذه الفئة فيما يتعلق بالمؤشرين المختارين (التعليم والقدرة على القراءة والكتابة) ومقارنتها مع الأطفال الآخرين الذين ليست لديهم إعاقة سواء في الوقت المناسب (بين الأجيال) أو في المكان (محل الإقامة، الإقليم، الجهة)، قمنا بتقدير نموذج متعدد المستويات من خلال تقديم مجموعة من المتغيرات التفسيرية (خصائص الطفل، وأسرته، والإقليم الذي يقيم فيه).

وقد مكنتنا هذا التحليل من استنتاج مفاده أن الرفاهية المعرفية للأطفال ذوي إعاقة ليست واضحة في المغرب، وذلك على الرغم من الجهود التي تبذلها الدولة والمجتمع المدني. ومن بين جميع العوامل التفسيرية التي تم التوصل إليها، يبدو أن جنس الطفل وعمره وطبيعته وشدة إعاقته هي المحددات الأكثر حسماً.

وعلاوة على الأطفال ذوي إعاقة، لا تتمتع الفئات الأخرى من الأطفال بشكل كامل برفاهيتهم المعرفية. لذا، فمن خلال الفرضية 4، حاولنا اختبار ما إذا كانت التغيرات الديموغرافية في المغرب قللت من الفجوات بين الجنسين في تعليم الأطفال المغاربة. فأتضح أنه على الرغم من كل الترسانة القانونية والتنظيمية التي تؤهل تعليم الأطفال باعتباره إلزامياً، فقد أظهر الإحصاء العام للسكان والسكنى لسنة 2014 استمرار الهدر المدرسي وتفشي الأمية بين الأطفال في المغرب. ومن بين العوامل التفسيرية لهذا التعليم التفاضلي للأطفال حسب جنسهم على المستوى الجزئي (البيانات الوصفية باعتماد الطفل كوحدة تحليل)، هناك مستويات الخصوبة، حجم وبنية الأسرة، وكذلك الظروف المعيشية. ووفقاً للمقاربة الكلية التي تستخدم البيانات الجماعية، يبدو أن الخصوبة هي المحدد الرئيسي لاستمرار التمييز من حيث التعليم وفقاً للجنس، سواء باستخدام نموذج الانحدار الكلاسيكي أو النموذج المتعدد المستويات.

ولا تؤكد هذه النتائج المثيرة للاهتمام الروابط بين التغيرات الديموغرافية ورفاهية الأطفال فحسب، بل تتفق أيضاً مع تلك التي تم التحقق من صحتها في سياقات أخرى. ومع ذلك، فإننا ندرك أن بحثنا لا يزال جزئياً لأننا لم نتمكن من التطرق إلى جميع أبعاد رفاهية الأطفال. بالإضافة إلى ذلك، من غير المستبعد أن يؤدي استخدام المقاربة الثابتة إلى تحريف النتيجة التي تم التوصل إليها. لذا، يعتبر النهج الديناميكي أكثر ملاءمة في هذا النوع من الدراسة حتى ولو كان يتطلب تعديلاً ومراجعة شاملة لنظامنا المعلوماتي.

وبالإضافة إلى الصعوبات التقنية، فقد اقتصر بحثنا على الأطفال الذين يعيشون في أسر عادية دون اعتبار الأطفال المتخلى عنهم أو الذين هم في حالات الضعف والهشاشة الاجتماعية. فهؤلاء الأطفال يعيشون معظم الوقت في ظروف معيشية صعبة للغاية، ويؤدي إلى تفاقمها قلة المحبة والمودة لدى الأسرة التي ينبغي، مبدئياً، أن تعمل على حمايتهم. فهم عند مجيئهم إلى هذا العالم حاملين بصمة العار والعبء الذي سينقل كاهلهم طوال حياتهم، يضطرون إلى العيش في جحيم أبدي ويجبرون على تحمل عواقب واقع لم يختاروه. فكيف يمكننا إذن أن نزعم أن هؤلاء الأطفال يتمتعون بالرفاهية في مثل هذه الحالة؟

كلمات مفتاحية: الطفل، الرفاهية الجسدية، الرفاهية المعرفية، تحولات ديموغرافية، تحليل متعدد المستويات،