

Emile, Crognier et Abdellatif Baali, éd. *Conception, naissance et petite enfance au Maghreb*. Aix-en-Provence, Institut de recherches et d'études sur le monde arabe et musulman (IREMAM), Les Cahiers de HREMAM, no 9-10, 1997, 306 pages.

Claire Fournier

Volume 28, numéro 1-2, printemps–automne 1999

L'union libre

URI : <https://id.erudit.org/iderudit/010271ar>

DOI : <https://doi.org/10.7202/010271ar>

[Aller au sommaire du numéro](#)

Éditeur(s)

Association des démographes du Québec

ISSN

0380-1721 (imprimé)

1705-1495 (numérique)

[Découvrir la revue](#)

Citer ce compte rendu

Fournier, C. (1999). Compte rendu de [Emile, Crognier et Abdellatif Baali, éd. *Conception, naissance et petite enfance au Maghreb*. Aix-en-Provence, Institut de recherches et d'études sur le monde arabe et musulman (IREMAM), Les Cahiers de HREMAM, no 9-10, 1997, 306 pages.] *Cahiers québécois de démographie*, 28(1-2), 340–342. <https://doi.org/10.7202/010271ar>

- Émile CROGNIER et Abdellatif BAALI, éd. *Conception, naissance et petite enfance au Maghreb*. Aix-en-Provence, Institut de recherches et d'études sur le monde arabe et musulman (IREMAM), Les Cahiers de l'IREMAM, no 9-10, 1997, 306 p.

Émile Crognier, de l'Unité « Adaptabilité humaine : biologie et culture » du CNRS-Université de la Méditerranée de Marseille, et Abdellatif Baali, du Laboratoire d'écologie humaine du Département de biologie de l'Université Cadi Ayyad de Marrakech, nous proposent un livre sur la santé reproductive et sur la santé et le développement des enfants dans les sociétés maghrébines. Dans cet ouvrage collectif à contenu multidisciplinaire, les sciences biomédicales et les sciences humaines et sociales sont mises à contribution pour cerner et expliquer divers aspects de l'objet d'étude choisi.

Saluons d'abord l'effort des éditeurs pour réunir en un volume les textes de chercheurs provenant de disciplines diverses, notamment la médecine, la biologie, l'anthropologie, la démographie et la psychologie. Cependant, on peut reprocher à l'ouvrage un certain manque de corps et de structure. En témoigne la table des matières, qui consiste en une liste de 25 titres, sans distinction de parties ni de chapitres, et sans conclusion. Derrière cet enchaînement de textes, on devine davantage un travail d'assemblage aléatoire qu'une volonté d'offrir au lecteur un ensemble structuré. Les éditeurs ayant fait l'économie de ce travail, la tâche d'organisation et de synthèse du contenu de l'ouvrage revient donc en totalité au lecteur.

Outre le premier texte, qui se veut une introduction, les articles auraient pu être regroupés en trois grandes sections : 1) Reproduction, fécondité et contraception (9 textes); 2) Santé, alimentation et développement de l'enfant (9 textes); 3) Mortalité des enfants (5 textes). Enfin, nous mettons en question la pertinence d'un dernier texte (écrit par Harpending) consacré aux problèmes que pose la théorie de l'évolution aux démographes, qui n'est pas sans intérêt mais ne s'inscrit pas dans le cadre des préoccupations qui constituent le dénominateur commun à l'ensemble des textes.

Le lecteur qui cherche à mieux connaître la situation générale de la santé reproductive et de la mortalité des enfants au Maghreb et leurs déterminants risque de rester sur sa faim avec cet ouvrage. Un seul texte, celui de Tabutin et Gourbin,

dresse un portrait régional intéressant des tendances de la mortalité infanto-juvénile à partir de données provenant des quatre pays suivants : le Maroc, la Tunisie, l'Algérie et l'Égypte. On constate par ailleurs un déséquilibre de la représentation géographique puisqu'une majorité de textes portent sur le Maroc, ciblant une zone ou l'ensemble du pays (16 textes sur 24). À l'Algérie et à la Tunisie réunies ne sont consacrés que quatre articles. De plus, les résultats des travaux se révèlent plus ou moins actuels. En effet, dans la majorité des cas, les études sont réalisées essentiellement à partir de données d'enquêtes remontant aux années 1980, et huit d'entre elles reposent exclusivement sur des données datant de la période 1980-1985. Dans les études sur les déterminants des phénomènes, les analyses statistiques demeurent souvent exploratoires (analyses bivariées). Notre dernier commentaire général concerne la rigueur dans la présentation des travaux, qui laisse parfois à désirer; il en résulte un ensemble inégal. Ainsi, il est dommage que certains auteurs ne précisent pas les objectifs de leur étude et que la description et la critique des sources de données utilisées soient souvent lacunaires. Un travail d'édition plus méticuleux aurait sans doute permis d'éviter cela.

Outre le texte de Tabutin et Gourbin sur la mortalité et la santé des enfants dont il a été question plus haut, quelques textes ont davantage attiré notre attention et font ici l'objet de commentaires plus spécifiques. Parmi les études traitant du thème général « Reproduction, fécondité et contraception », mentionnons d'abord celle de Bernis, qui traite des déterminants biologiques, écologiques et comportementaux de la fécondité à partir d'un examen comparatif de données sur le Maroc et sur l'Espagne. L'auteur s'intéresse plus précisément à l'âge aux premières règles et à la ménopause et au cycle menstruel. Il fait ressortir l'influence des variables économiques et socio-culturelles sur les variables biologiques et sur la fécondité, et l'influence des variables biologiques entre elles. Par exemple, il constate que la maturité sexuelle précoce chez la fille est positivement associée à l'apparition de certaines dysfonctions du cycle menstruel. Bernis propose une réflexion intéressante sur les différents modèles de fécondité, notamment celui de Bongaarts et Potter. De leur côté, Angeli et Salvini analysent l'influence du facteur « lieu de résidence rural-urbain » sur le comportement reproducteur au Maroc, en tenant compte des tendances et du type de mobilité (lieu de résidence actuel et dans l'enfance). Les résultats généraux qu'ils obtiennent à

partir de l'analyse multivariée de données d'enquêtes nationales de 1987 et de 1992 vont dans le sens de ce que constate la littérature sur la question, à savoir un processus d'assimilation par les migrants des comportements reproducteurs observés en ville (la prévalence de la contraception est plus élevée en milieu urbain). Il est intéressant de noter que les chercheurs ont fait un effort particulier en définissant des variables fort pertinentes telles que le type de quartier et la taille du centre urbain, précaution qui permet d'approfondir l'étude des relations entre le lieu de résidence et les comportements reproducteurs.

Sous le thème « Santé, alimentation et développement de l'enfant », notons d'abord l'étude ethnographique de Claus, réalisée en Tunisie auprès des Bédouins Ghrib du Sahara tunisien, et celle de Baali et Pagezy sur le Maroc (province de Marrakech), qui nous renseignent notamment sur les pratiques d'allaitement et de sevrage dans ces régions. Il se dégage de ces études descriptives des éléments intéressants pour les recherches futures, par exemple en ce qui a trait à la prise en compte de différents types d'allaitement dans l'analyse des déterminants de la santé de l'enfant. Deux autres études menées au Maroc (Bouhoum et al. et Sedki et al.) s'inscrivent dans le cadre des préoccupations actuelles concernant l'effet des facteurs environnementaux sur la santé. Un nombre croissant de démographes s'intéressant à l'étude des relations entre l'environnement et la santé des populations, il nous semble opportun de les mentionner. Dans la première, les auteurs se sont attardés à l'étude des effets sur la santé de l'épandage des eaux usées pour irriguer et fertiliser les sols. Dans la population exposée (contacts direct ou indirect via les produits de la culture), on observe que les enfants sont les plus vulnérables et qu'ils courent un risque plus élevé de contracter des maladies intestinales que les enfants d'autres zones. Dans la seconde étude, les auteurs décrivent le problème de la contamination au plomb des bébés par le biais du lait maternel dans les zones polluées. Ces zones se caractérisent par un taux de mortalité infantile et un taux de fausses couches plus élevés que dans les zones non polluées.

Claire FOURNIER
Département de démographie
Université de Montréal