Fiche de données sur la population mondiale 2017

AVEC UN REGARD PARTICULIER SUR LA JEUNESSE

Consultez la Fiche de données au format numérique sur **WWW.WORLDDPOPDATA.ORG**

POPULATION REFERENCE BUREAU

INFORMER | AUTONOMISER | PROGRESSER | **www.prb.org**

Le Population Reference Bureau **informe** les personnes dans le monde entier sur les questions liées à la population, à la santé et à l'environnement, et leur **permet** d'utiliser ces renseignements pour **promouvoir** le bien-être des générations actuelles et à venir.

THÈMES CENTRAUX

REMERCIEMENTS

Cette publication est financée par la Fondation David et Lucile Packard, l'Agence des États-Unis pour le développement international (Project PACI, N° AID-04-A-16-0002), et divers organismes de soutien. Le Population Reference Bureau est responsable du contenu de cette publication. Le document ne reflète pas nécessairement les points de vue de l'USAID ou du gouvernement américain.

REMARQUES

Cette fiche de données énumère toutes les entités géopolitiques dont la population est supérieure ou égale à 500 000 habitants et étend toutes les membres de l'ONU. Parmi elles figurent les États souverains, les dépendances, les départements d'outre-mer, ainsi que certains territoires dont le statut ou les frontières demeurent indéterminés ou contestés. Les **régions plus développées**, selon la classification de l'ONU, comprennent l'ensemble de l'Europe et de l'Amérique du Nord, ainsi que l'Australie, le Japon et la Nouvelle Zélande. Tous les autres pays ou régions sont classés comme étant **moins développés**. Parmi les pays **les moins développés** figurent 47 pays avec des revenus particulièrement faibles, une vulnérabilité économique élevée et de mauvais indicateurs de développement humain. Les critères et la liste de pays, tels que définis par l'ONU, peuvent être consultés à l'adresse suivante : http://juniorfrs.org/about/ldc/.

Totaux mondiaux et régionaux : Les totaux de la population régionale sont arrondis de milliers indépendants et incluent des petits pays ou des zones non présentées. Les taux et les pourcentages régionaux et mondiaux sont des moyennes pondérées des pays pour lesquels des données sont disponibles. Des moyennes régionales sont présentées lorsque des données ou des estimations sont disponibles pour au moins les trois quarts de la population régionale.

Les fiches de données sur la population mondiale d'autres années **ne doivent pas être utilisées comme une série chronologique**. Des fluctuations dans les valeurs d'années consécutives reflètent souvent des révisions effectuées sur la base de nouvelles données ou estimations plutôt que des changements réels sur les niveaux observés.

SOURCES

Les taux et les chiffres sont principalement compilés à partir des sources suivantes : sites web officiels, bureaux nationaux de statistiques,

Pensez à nous soutenir. La Fiche de données sur la population mondiale atteint des dizaines de milliers de personnes dans le monde entier qui comptent sur cette publication pour obtenir des données et des perspectives essentielles. Veuillez aider le PRB à poursuivre son engagement dans ce domaine et à travers d'autres produits d'information en visitant **www.prb.org** et en cliquant sur le bouton « Donate » (Faire un don) en haut de la page.

Visualisez notre **rapport annuel** interactif pour en savoir plus sur les activités du PRB et l'impact exercé par notre organisation.

www.prb.org/annualreport/index.html

La Fiche de données sur la population mondiale 2017 du PRB est disponible en anglais et en français sur **www.prb.org**. Une fiche de données adaptée au format numérique avec un plan de données interactif et des tableaux est également disponible en ligne.

Pour commander des publications du PRB (des réductions sont disponibles pour les achats en gros) :

- En ligne sur **www.prb.org**
- Courriel : paper@prb.org
- Numéro vert : 800-977-9881
- Télécopie : 202-328-3937
- Adresse postale : 1875 Connecticut Ave., NW

• Suite 520, Washington, DC 20009. Données préparées par les démographes du PRB

Toshiko Kaneda et Genevieve Dupuis.

© Août 2017. Population Reference Bureau. Tous droits réservés. ISSN 0085-8315

Photo de couverture : JGI/Jamie Grill

Les taux « NEET » présentent les défis auxquels sont confrontés les jeunes en termes de développement, en particulier les jeunes femmes.

Remarques : La classification des catégories NEET peut légèrement varier à travers les pays de la manière référencée dans ILOSTAT. Les quatre groupes de revenus font référence à la Classification des pays de la Banque mondiale en 2017. Les seuls des groupes de revenus pour les quatre groupes en 2017 sont basés sur le revenu national brut par habitant en 2015 (calculé en utilisant la méthode de l'Atlas de la Banque mondiale). Contrairement à des mesures standards du taux de chômage, les indicateurs NEET incluent également les jeunes ne recherchant pas activement un emploi ou n'étant pas disponibles pour travailler.

Sources : Organisation internationale du travail, ILOSTAT ; Banque mondiale, Indicateurs de développement mondial.

D'avantage de progrès doivent être réalisés, à l'aide de méthodes modernes, pour répondre aux besoins en planification familiale des jeunes femmes mariées

L'Objectif de développement durable n°5 portant sur l'égalité des genres appelle à l'autonomisation des femmes pour leur permettre de prendre des décisions éclairées quant à leur santé reproductive. Au cours des deux dernières décennies, davantage de femmes mariées âgées de 15 à 24 ans dans bon nombre de pays à revenus faibles et intermédiaires ont répondu à leurs besoins en planification familiale pour retarder ou limiter leurs grossesses à l'aide de méthodes de contraception moderne. Mais les défis et les obstacles unaux auxquels sont confrontées les jeunes femmes ralentissent les progrès réalisés dans plusieurs pays. Les politiques restreintes à certaines tranches d'âge, les pressions sociales et les partis pris du personnel de santé limitent les connaissances quant aux options disponibles et à l'accessibilité des méthodes adéquates, cette situation aboutissant à des taux plus élevés d'échec contraceptif et d'interruption des méthodes après de courtes périodes. Remédier à ces obstacles améliorer la santé maternelle et infantile, augmenter le niveau d'instruction et renforcera les perspectives économiques des jeunes femmes.

Pourcentage de la demande de planification familiale satisfaite par des méthodes modernes, femmes mariées Âges 15-24 ans

Sources : ICF, Enquêtes démographiques et de santé.

Les pays les plus peuplés (en millions d'habitants)

CHINE	INDE	ÉTATS-UNIS	INDONÉSIE	BRÉSIL	PAKISTAN	NIGERIA	BANGLADESH	RUSSIE	MEXIQUE
1 387	1 353	325	264	208	199	191	165	147	129
INDE	CHINE	NIGERIA	ÉTATS-UNIS	INDONÉSIE	PAKISTAN	BRÉSIL	RÉP. DEM. DU CONGO	BANGLADESH	ÉTHIOPIE
1 676	1 343	411	397	322	311	231	216	202	191

Le VIH continue d'affecter les jeunes femmes de manière disproportionnée en Afrique subsaharienne

Le VIH/SIDA continue d'affecter bon nombre de jeunes en Afrique subsaharienne, en particulier des jeunes femmes, en dépit des progrès réalisés dans les domaines de la prévention, du dépistage et du traitement. On estime à 250 000 le nombre de jeunes âgés de 15 à 19 ans ayant été nouvellement infectés par le VIH dans le monde en 2015, deux sur trois vivant en Afrique subsaharienne. Les jeunes femmes représentaient les deux tiers des jeunes nouvellement infectés à l'échelle mondiale et les trois quarts en Afrique subsaharienne. Les jeunes femmes sont davantage vulnérables au VIH/SIDA en raison de la violence basée sur le genre et d'un accès moindre à l'éducation secondaire et aux perspectives économiques que celui dont bénéficient les jeunes hommes. Ces facteurs entravent la capacité des jeunes femmes à négocier des pratiques sexuelles sans risque et à accéder à des services de prévention et de traitement. L'autonomisation des femmes par le biais de l'éducation et de l'emploi et la lutte contre la violence basée sur le genre sont essentiels à la prévention et à un traitement précoce.

Pourcentage des jeunes âgés de 15 à 24 ans vivant avec le VIH, par genre

Sources : ONUSIDA, base de données AIDSinfo ; UNICEF. Pour chaque enfant, mettre fin au sida : Septième bilan de situation sur les enfants et le sida, 2016 (New York : UNICEF, 2016).

Taux synthétiques de fécondité, 2017

NIGER	TCHAD	SOMALIE	RÉP. DEM. DU CONGO	ANGOLA	BURKINA FASO	NIGERIA	BURUNDI	GAMBIE
7,3	6,4	6,4	6,3	6,2	5,7	5,5	5,5	5,5
CORÉE DU SUD	TAIWAN	ROUMANIE	SINGAPOUR	BOSNIE-HERZEGOVINE	ITALIE	ESPAGNE	GRÈCE	MOLDAVIE
1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	1,3	1,3	1,3	1,3

Aux États-Unis, des disparités raciales et ethniques persistent alors que la jeunesse se relève d'une grave récession

Avant la grande récession de 2007, un jeune blanc non-hispanique sur dix âgé de 16 à 24 ans n'était pas scolarisé ou ne travaillait pas, tandis que cette proportion parmi les jeunes au sein des minorités était plus élevée, allant d'un sur six à un sur quatre. En 2010, la proportion de jeunes non-scolarisés ou ne travaillant pas avait augmenté au sein de chaque groupe racial/ethnique à l'exception des femmes hispaniques pour lesquelles ce chiffre était en légère diminution. En 2015, la proportion de jeunes non-scolarisés ou ne travaillant pas était revenue à un niveau égal ou inférieur aux niveaux précédant la récession pour tous les genres et les groupes raciaux/ethniques, à l'exception des hommes blancs non-hispaniques. En dépit de cette situation, des écarts considérables subsistent entre les jeunes blancs et les jeunes au sein des minorités, en particulier les hommes noirs, dont un cinquième demeurait non-scolarisé ou ne travaillait pas en 2015.

Sources : Analyse par le PRB des données recueillies auprès du Bureau américain du recensement, de l'American Community Survey et des échantillons de micro-données à grande diffusion.

Les jeunes dans le monde entier sont confrontés au risque grandissant des maladies non-transmissibles

L'usage du tabac, la consommation nocive d'alcool, le manque d'activité physique et les mauvaises habitudes alimentaires prennent racine à l'adolescence ou au début de l'âge adulte et constituent des facteurs de risques essentiels pour le développement des principales maladies non-transmissibles (MNT) plus tard dans la vie, notamment les maladies cardiovasculaires, les maladies pulmonaires chroniques, le diabète et le cancer. Les MNT représentent un problème croissant dans chaque région du monde. Ces quatre comportements à risque se situent déjà à des niveaux élevés ou augmentent parmi les jeunes, y compris dans bon nombre de pays à revenus faibles et intermédiaires. L'éducation en milieu scolaire et les programmes œuvrant pour le changement de comportement aident à diminuer la consommation de tabac et d'alcool dans certains contextes. Des interventions sur les politiques, telles que la taxation des produits du tabac ou l'interdiction de leur publicité, ont également eu des effets positifs. S'attaquer aux comportements à risque chez les jeunes est essentiel pour contrôler une épidémie de MNT dans des pays à revenus faibles et intermédiaires et aider les jeunes à devenir des adultes en bonne santé qui contribuent au développement durable de leur pays.

Pourcentage d'élèves en écoles secondaires âgés de 13 à 15 ans consommant actuellement de l'alcool ou des produits du tabac, étant en surpoids ou obèses, par genre

Remarques : La consommation actuelle de tabac et d'alcool est définie comme toute utilisation au cours des 30 derniers jours. Les données du Pérou ne renvoient qu'à la consommation actuelle de cigarettes. Il est possible que la consommation actuelle de tabac soit plus élevée.

Sources : Organisation mondiale de la santé et Centre américain pour le contrôle et la prévention des maladies, Enquête sanitaire mondiale auprès des élèves scolarisés, Enquête mondiale sur la consommation de tabac parmi les jeunes.