



# Wallonie 2030 :

anticiper les bifurcations stratégiques  
et choisir les comportements positifs

---

## Fabrique « Vieillissement démographique et santé »

Animateur : André Lambert

Membres : Anne Calcagni, Marie-Thérèse Casman, Marc Debuisson,  
Louis Lohlé-Tart, Michel Loriaux, Dominique Langhendries, Pascale Van Uffel,  
Philippe Van Den Bosch



## Vieillesse et santé : un rapprochement pas tellement évident

---

- Si on se situe au **niveau micro-individuel** : la liaison est évidente (la santé tend à se détériorer avec l'avancée en âge)

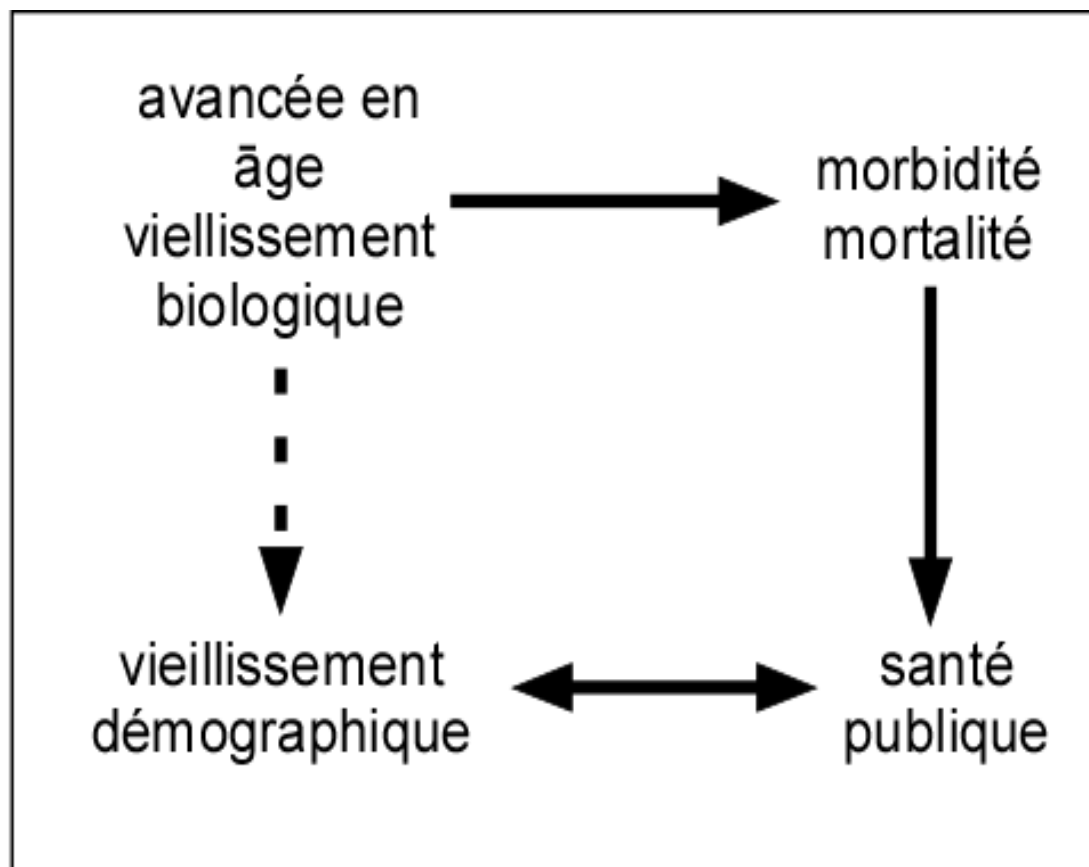
### **MAIS**


- Si le **niveau est collectif** : la liaison est beaucoup moins claire, parce que le vieillissement démographique est un phénomène de transformation statistique des structures par âge et sexe, sans relation évidente avec le processus de vieillissement individuel

## Un rapprochement pas tellement évident (suite)

**niveau micro  
individuel**

**niveau macro  
sociétal**






## Le vieillissement démographique : un phénomène qui a tardé à être reconnu

---

### **RAPPELS :**

1. Le concept a été nommé pour la première fois seulement en 1928 par Alfred Sauvy
2. La **mortalité** a longtemps été étrangère à son apparition, puisque c'est la baisse de la fécondité qui a été le phénomène déclencheur
3. La mortalité a été plutôt un **facteur de rajeunissement** de la pyramide des âges puisque son recul a d'abord concerné les jeunes enfants (baisse massive de la mortalité infantile et juvénile)
4. Les évolutions reconnues historiquement comme faisant problème ont été longtemps **la dénatalité et la dépopulation**



# La lutte contre la mortalité : des progrès remarquables et un rôle inattendu dans la mutation du vieillissement démographique


---

## RAPPELS

- Doublement de l'Eo au cours du XIXe siècle (passage de  $\pm$  25 ans à 50 ans) = première révolution épidémiologique
- Nouvelle progression de 30 ans au cours du XXe siècle

## CONSEQUENCES

- Le vieillissement se poursuit mais **ses causes s'inversent** ou se combinent pour une progression plus rapide
- La cause initiale (la baisse de la fécondité) est toujours présente mais la **cause seconde** (le recul de la mortalité) a pris depuis plusieurs décennies une **importance inédite** et est passée au premier plan



## Des gains de longévité qui profitent dorénavant surtout aux personnes âgées

---

Les progrès de la lutte contre la mortalité se sont déplacés des enfants (vieillessement par le bas) aux adultes âgés (vieillessement par le haut)

### **CONSEQUENCES**

1. Le vieillissement démographique se poursuivra aussi longtemps que des gains d'espérance de vie seront enregistrés aux âges élevés
2. Les **remèdes traditionnels** au vieillissement démographique (relance de la fécondité et immigration) sont devenus **inappropriés**



## Le choc des mots et le poids des idées

---

- En désignant le vieillissement démographique comme un **cancer social** et un **mal anesthésiant** conduisant à un **suicide collectif**, A. Sauvy a été un des propagandistes principaux de la lutte contre le vieillissement
- Son **audience** en Wallonie a été **énorme** auprès des élites et a conduit à la commande par le CEW d'un **rapport sur la situation démographique de la région** qui a eu un succès retentissant (Le Rapport Sauvy, 1962)




## Le Rapport Sauvy : prémonitoire et « inapproprié »

---

- Le Rapport Sauvy a représenté un **moment clé** de la conscience wallonne et il constituait déjà un **plaidoyer pour le fédéralisme** (en préconisant des mesures discriminatoires en faveur des régions les plus atteintes par la dénatalité et le vieillissement)
- Il a amorcé des **débats** sur des questions d'actualité brûlante (comme le retardement de l'âge de la retraite, l'aménagement des fins de carrières ou le refinancement des systèmes de protection sociale)
- Il a cependant constitué aussi un « **modèle inapproprié** » dans la mesure où il n'a pas anticipé le fait que le vieillissement démographique pouvait correspondre à **un immense progrès individuel et collectif**





Un changement radical de paradigme :  
s'adapter au vieillissement plutôt que  
vouloir le combattre

---

- Le Rapport Sauvy a été suivi d'autres rapports (par ex. Le Rapport Delpérée) et a donné lieu à des journées d'études ou des colloques qui ont tous gardé la même ligne de pensée : **combattre le vieillissement et retrouver une croissance démographique présumée génératrice de croissance économique**
- Il fallut attendre le Rapport POLIWA (1976) préparé par une équipe de démographes louvanistes pour assister à un **véritable changement de paradigme**

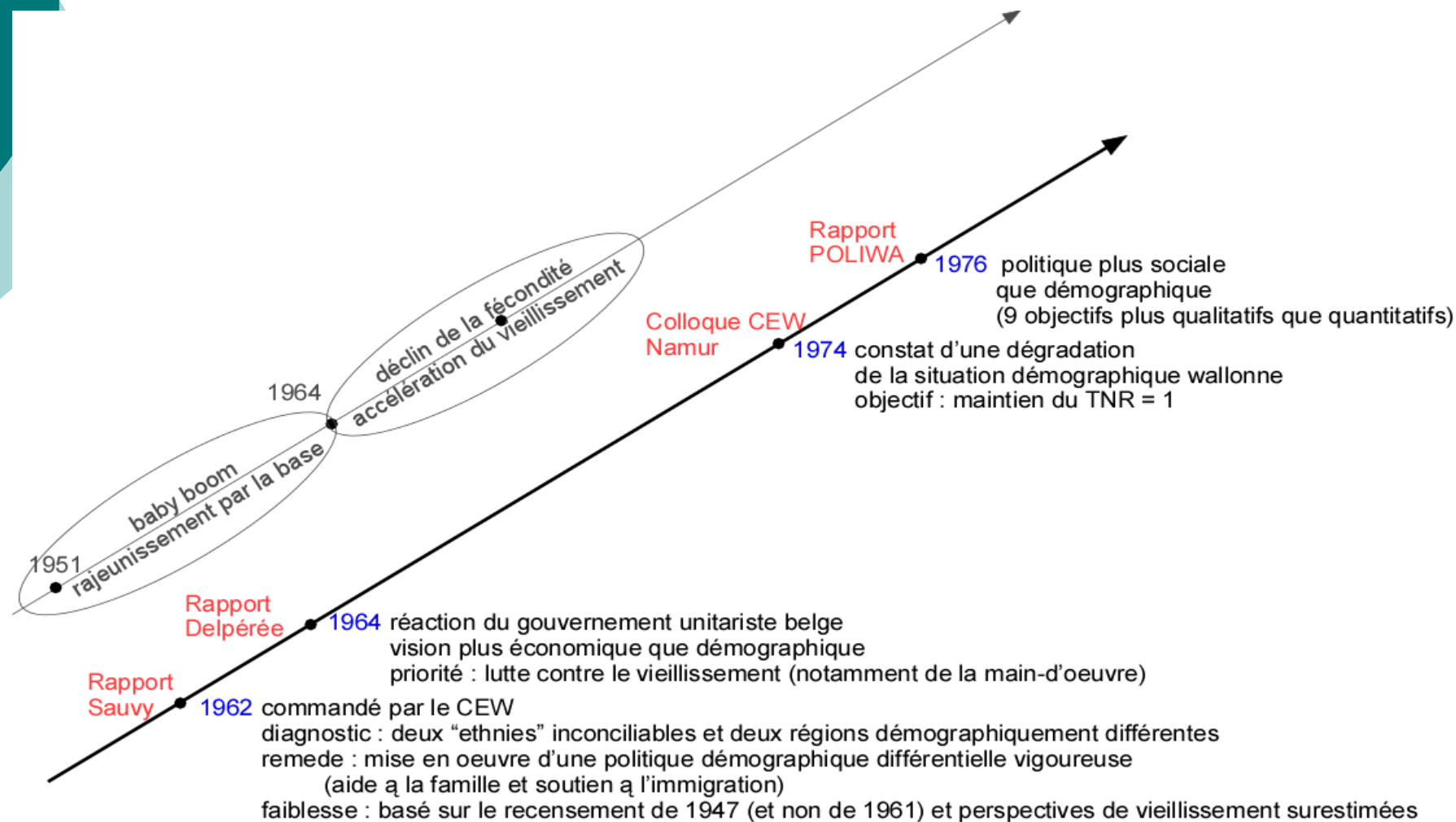


## Le Rapport POLIWA : des idées neuves

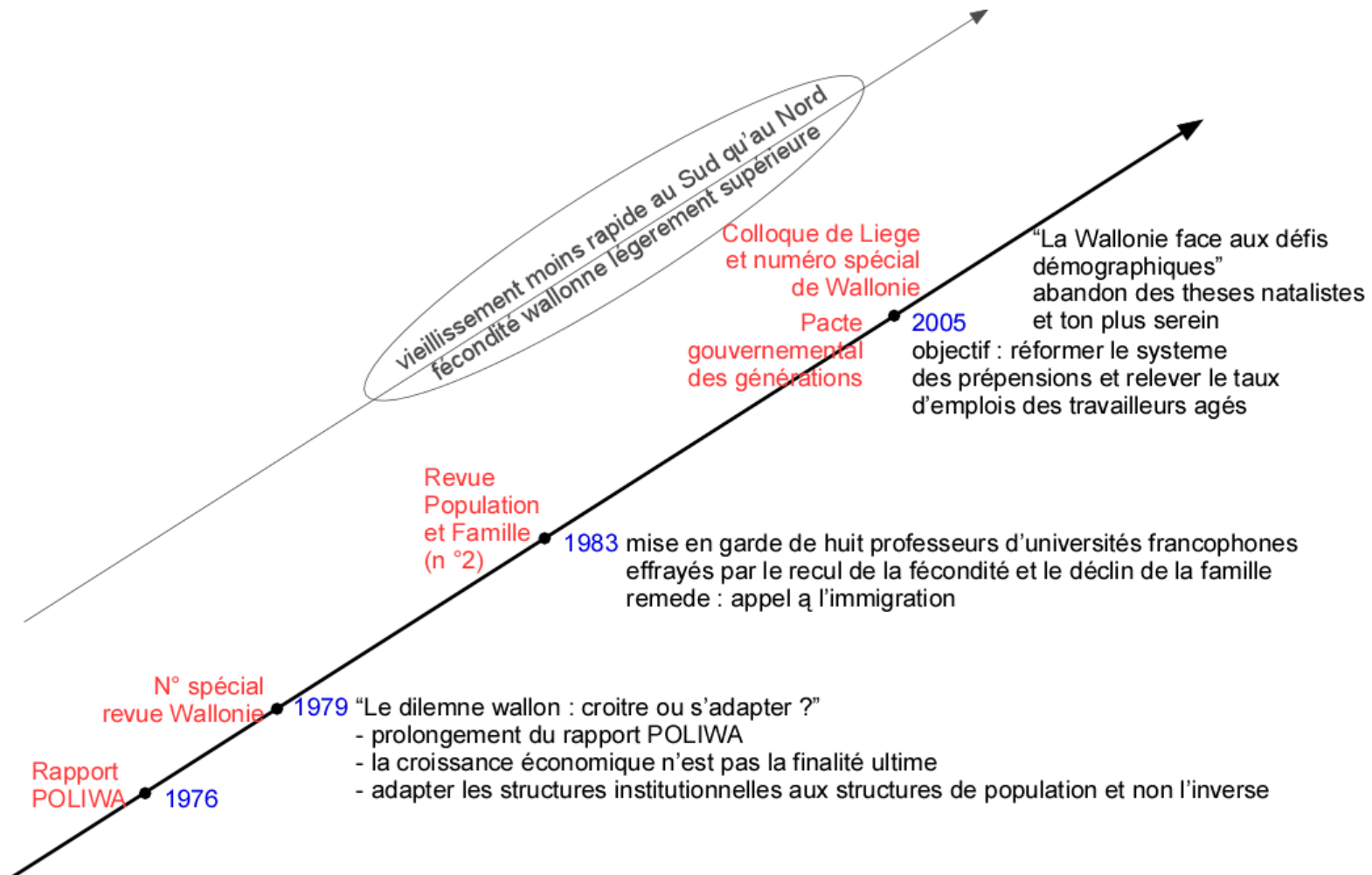
---

- Le Rapport POLIWA **renonce à fixer des objectifs purement démographiques de croissance au profit d'objectifs plus sociaux** (réduire la mortalité infantile et la surmortalité masculine, intégrer les femmes et les étrangers, accueillir les enfants, etc.)
- **Les auteurs refusent de s'enfermer dans le vieux dilemme** « croître ou vieillir »
- Citation : « *on saisira maintenant ce qui nous a paru vraiment anormal, non pas que la natalité décline ou que la structure démographique vieillisse, mais plutôt qu'on ne sache que faire des vieux, des chômeurs, du potentiel créatif des femmes. Anormal aussi le fait que pour ne pas avoir à poser fût-ce l'hypothèse d'une culture différente, on soit parfois tenté de choisir le retour au passé et la restauration d'une situation démographique rassurante où les vieux ne soient pas trop nombreux, où l'on n'a plus besoin d'immigrés et où les femmes font ce qu'elles doivent faire : des enfants* » (pp. 389-390).

# Rétrospective : du rapport Sauvy au rapport POLIWA



# Rétrospective : du rapport POLIWA au colloque de Liège





Un constat affligeant :  
absence d'une véritable politique des âges

---

- Les **données démographiques** sont considérées comme des **éléments exogènes** du système sociétal
- Les **réponses** apportées aux problèmes observés sont **ponctuelles, fragmentées et minimalistes**
- Les **compétences** en matière de population et santé sont **saupoudrées entre les différents pouvoirs** (fédéral, régional, communautaire, communal, etc.)
- Le **critère financier** est omniprésent et rend difficiles **les grands débats de société**

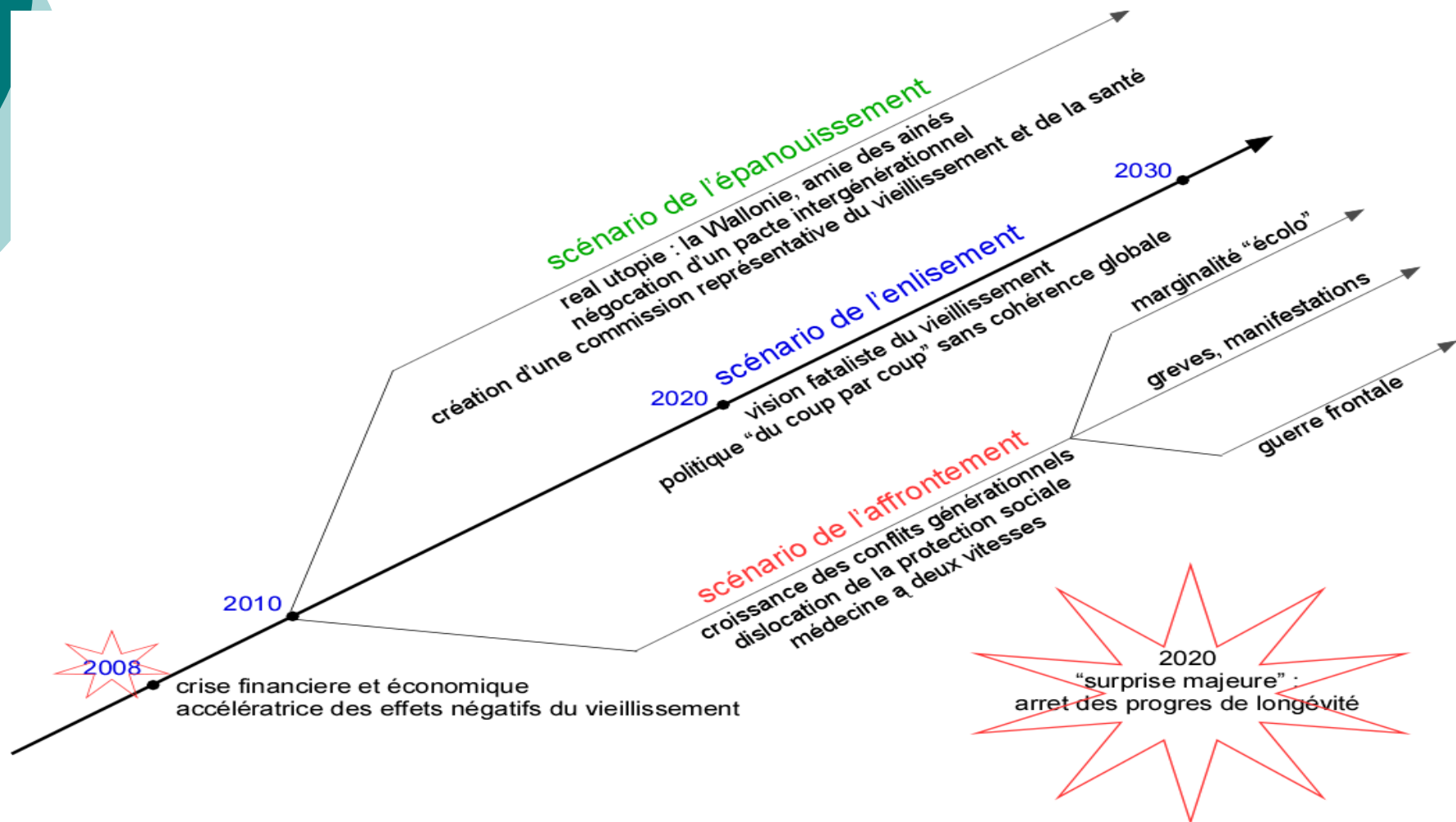


## Une vision prospective : trois scénarios pour l'avenir des sociétés vieillissantes

---

- **Scénario de l'enlissement = le plus probable**  
Le vieillissement est accepté comme une **fatalité**, qui suscite des **craintes** et auquel il faut essayer de s'adapter ; il est perçu comme une **accumulation de pertes** qu'il faut assumer en tentant d'en minimiser l'impact
- **Scénario de l'affrontement = le plus redoutable**  
Le vieillissement est considéré comme à **l'origine des conflits intergénérationnels** qui prendront des formes d'opposition farouche entre les générations
- **Scénario de l'épanouissement = le plus utopiste**  
Le vieillissement est perçu au niveau individuel comme un formidable **progrès humain** et au niveau collectif comme **une façon d'accorder nos structures démographiques avec l'évolution sociétale** (besoin de main-d'œuvre moins grand)

# Prospective 2010-2030 : 3 scénaris, de l'enlissement à l'épanouissement





## « Une surprise majeure » : l'arrêt des progrès de longévité

---

- La plupart des biologistes et des médecins considèrent que les **progrès de longévité** vont se poursuivre dans l'avenir à un **rythme soutenu**
- Néanmoins, quelques auteurs isolés considèrent qu'il existe peut-être un « mur infranchissable de la mort » et que **la courbe d'espérance de vie pourrait même s'inverser** (Jean-Claude Aubert, *Espérance de vie : la fin des illusions*, 2006). Nous vivons moins longtemps que nos parents et nos enfants moins longtemps que nous-mêmes
- Raison : **les bombes à retardement démographiques** que seraient les maladies de société liées à la pollution, l'obésité, le tabagisme, etc.





## La guerre des générations aura-t-elle lieu ?

---

- Le grand défi du vieillissement démographique n'est pas seulement de supporter le coût des pensions et des soins de santé mais de garantir **la paix des générations**
- Les sociétés vieillissantes sont de plus en plus multigénérationnelles et la difficulté majeure est de **faire cohabiter des générations** très diverses, avec des valeurs, des aspirations, des besoins eux-mêmes très différents
- Certains auteurs pensent que l'**affrontement** est **inévitabile** dans un contexte de ressources limitées et de croissance lente



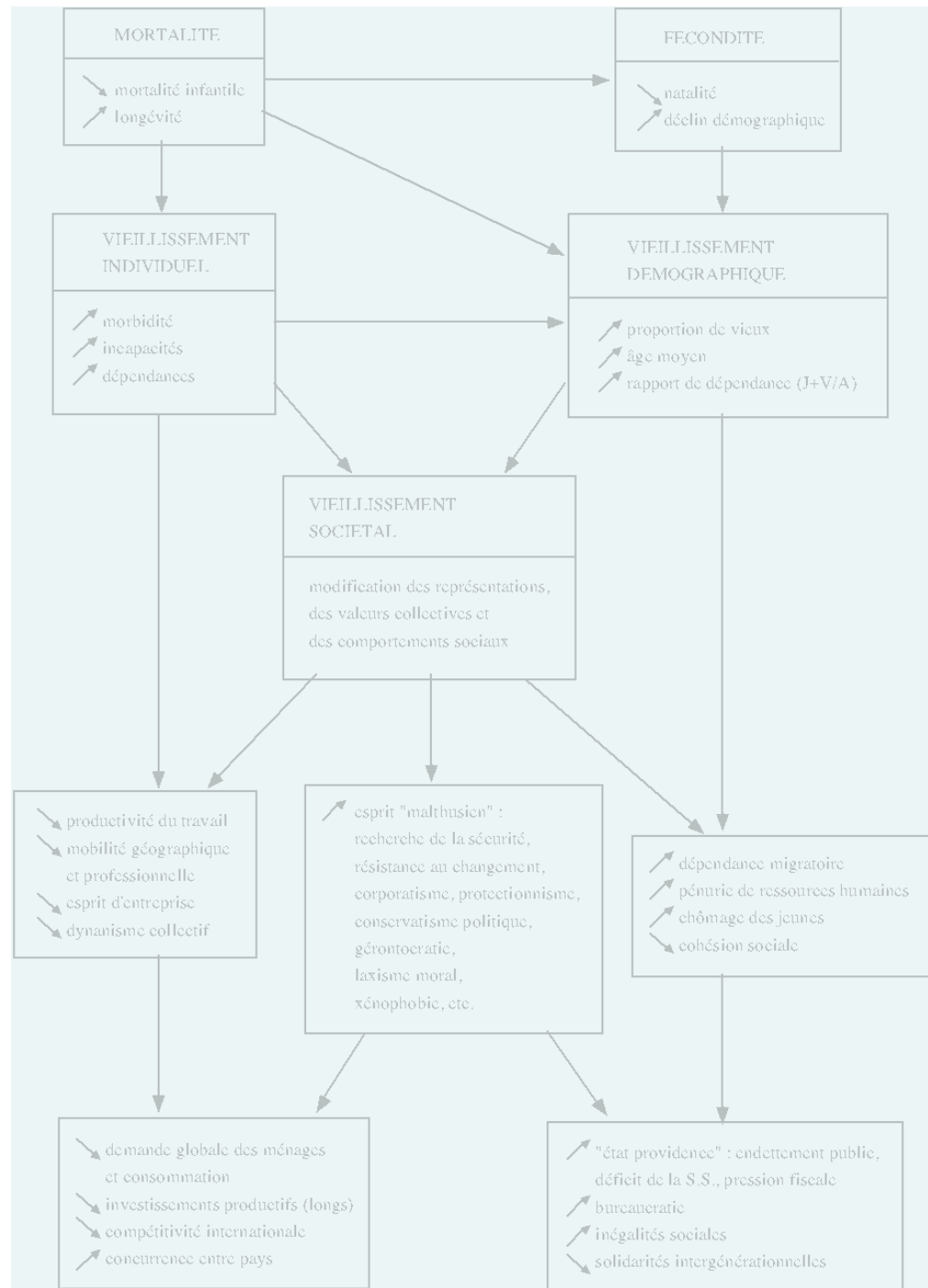
## La machine égalitaire : une vision catastrophiste des sociétés vieillissantes


---

- En 1987, Alain Minc a brossé un portrait catastrophiste des sociétés vieillissantes dans son essai sur « **La machine égalitaire** »
- Selon cette thèse, **l'économie est condamnée à la récession à cause du vieillissement démographique qui grippe tous ses mécanismes classiques de fonctionnement**
- **Perte de dynamisme et de créativité et conflit entre les générations pour le partage de ressources en diminution**
- **L'affrontement entre jeunes et vieux** sera **inévitable** et pourra prendre des **formes variées** (guerre frontale, opposition plus classique à travers des grèves, des occupation ou formes plus anomiques : marginalité « écolo » ou terrorisme)
- Citation : « **expansion et jeunesse finissent toujours par aller de pair, de même que récession et vieillissement** »



Une vision catastrophiste du vieillissement d'après un modèle causaliste et déterministe





Pertinence du modèle :  
quelle crédibilité vingt ans plus tard ?

---

- Vingt ans après la publication de « la machine égalitaire », **l'analyse d'A. Minc est-elle toujours pertinente ?**
- Bien que les **arguments** soient **anciens**, ils ont été **ravivés par la crise financière de 2008** et dorénavant un **passage du scénario de l'enlisement à celui de l'affrontement** ne doit plus être considéré comme une éventualité improbable, parce que les contre-mesures qui auraient permis d'éviter le pire n'ont pas été prises en temps utile



## Une perspective utopiste : la Wallonie, une région amie des aînés ?

---

- Analogie avec le projet initié par l'OMS : « des villes amies des « aînés » »
- Malgré le poids des crises et les contraintes de la mondialisation, **beaucoup de mesures concrètes sont à la portée de nos actions** (si l'imagination et le courage politique sont au rendez-vous)
- Quelques pistes à prospecter :
  - *Limiter l'impact des modèles culturels* basés sur la ségrégation des âges
  - *Développer une éthique des sociétés vieillissantes*
  - *Reconnaître les personnes âgées comme des citoyens à part entière* qui ont à assumer un rôle social d'animation de la société (= réhabilitation du troisième âge)
  - *Encourager l'exercice du bénévolat*, des secondes carrières ou de la pluriactivité



## Une perspective utopiste : la Wallonie, une région amie des aînés ? (suite)

---

- *Supprimer les obstacles administratifs ou juridiques* à la participation des aînés
- *Mettre en œuvre une comptabilité intergénérationnelle* pour mesurer les flux d'échanges entre les générations
- *Revaloriser les pensions*, en particulier les plus modestes, et les adapter *au niveau du bien-être*
- *Éliminer les obstacles à l'exercice de fonctions électives* par des personnes âgées en révisant les statuts des partis politiques traditionnels
- *Encourager la formation de groupements de personnes âgées*, y compris éventuellement la création de partis politiques représentatifs du troisième âge
- *Sauvegarder le principe de répartition dans l'organisation des systèmes de protection sociale*, sans refuser l'apport de financements provenant d'autres sources que les cotisations salariales (impôts, taxes sur la valeur ajoutée, le capital, les transactions financières, etc.)
- *Conclure un nouveau contrat social intergénérationnel*



## Des mesures porteuses en matière de santé

---

- *Établir un service de « vigilance santé »* comme guetteur des maladies émergentes (en Wallonie et dans les régions comparables)
- *Fédéraliser les ressources disponibles en Wallonie* dans la prise en compte de la santé mentale afin d'avoir une action plus efficace dans la prévention et le suivi des maladies dégénératives du vieillissement dont on sait qu'elles augmenteront probablement avec la progression de l'avancée en âge (même si on peut espérer que le calendrier de la morbidité reculera)
- *Encourager les recherches sur l'espérance de vie en bonne santé* (ou sans incapacité) pour avoir des indicateurs des progrès réels en matière de lutte contre la mortalité



## Une ultime recommandation pour une entrée réussie dans l'ère de la gèritude

---

- **Créer un observatoire des dynamiques évolutives de certaines catégories de population qui deviendront les vieux de demain : les enfants, les étudiants, les jeunes travailleurs, etc.**
- **Créer une commission sur le devenir de la population chargée de la prospective sur le vieillissement**
  - Composée d'experts et des décideurs politiques traditionnels (élus, partenaires sociaux) mais aussi des représentants de la société civile (associations, groupements philosophiques et culturels, etc.)
  - Chargée de réfléchir **aux grands enjeux des sociétés vieillissantes** ainsi **qu'aux orientations stratégiques** à adopter et de jeter **les fondements du nouveau contrat intergénérationnel**