

NOTE D'ORIENTATION POUR LES MINISTÈRES TECHNIQUES



Mieux planifier dans un contexte démographique en mutation

Les ministères techniques sont responsables de la traduction des priorités de développement en plans, budgets et investissements qui déterminent les résultats du développement national. Ils décident de l'allocation des ressources publiques, des besoins prioritaires, et de la meilleure façon de soutenir le développement économique et social. Ces décisions influencent la qualité et l'accessibilité des services, l'efficacité de la dépense publique, et la capacité des pays à atteindre leurs objectifs de développement.

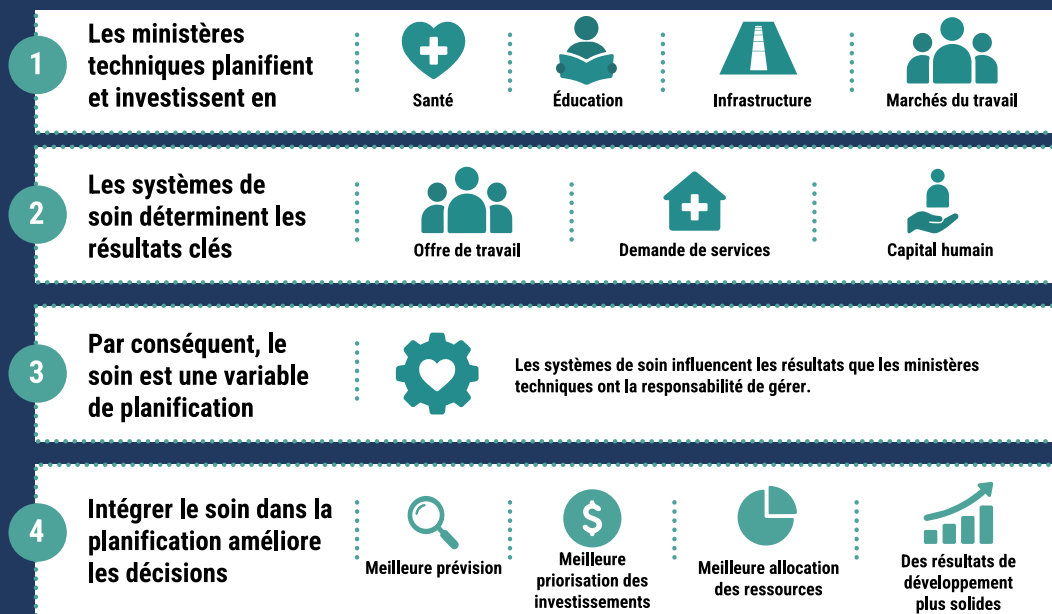
Cette tâche devient de plus en plus complexe. L'évolution démographique rapide, la demande croissante de services et d'infrastructures, les dynamiques changeantes du marché du travail et des contraintes budgétaires persistantes obligent les ministères à concilier priorités immédiates et besoins de développement à long terme. Y répondre efficacement exige des données probantes et des outils d'analyse permettant d'anticiper la demande future, de faire des compromis et d'orienter les décisions d'investissement.

Un facteur reste insuffisamment pris en compte dans la planification et la budgétisation : le soin. Le soin non rémunéré influence l'offre de travail, la productivité, le capital humain, le bien-être des ménages, la demande de services et les résultats du développement à long terme. Il détermine aussi comment les évolutions démographiques – baisse de la fécondité, vieillissement, changement des rapports de dépendance – affectent ménages, communautés et institutions publiques. Ces liens restent pourtant peu visibles dans les cadres classiques de planification et de budgétisation.

Cette note examine comment le soin influence les décisions publiques, et comment les ministères techniques peuvent intégrer les données sur le soin à leurs processus de planification, d'investissement et de coordination intersectorielle.

Le soin est une variable de planification

Les systèmes de soin déterminent les résultats que les ministères techniques planifient, dans lesquels ils investissent et qu'ils gèrent.



Pourquoi les systèmes de soin sont importants

Les ministères techniques sont responsables de nombreux systèmes qui déterminent les besoins et les résultats en matière de soin. Les décisions sur les infrastructures, les transports, l'eau et l'assainissement, l'éducation, la santé, le marché du travail, la protection sociale et l'investissement public influencent toutes la façon dont le soin est fourni, par qui, et le temps et les ressources qu'il exige. En retour, le soin affecte de nombreux résultats que les ministères cherchent à améliorer : participation au marché du travail, productivité, capital humain, utilisation des services et croissance économique.

Le soin doit donc être compris comme une variable de planification à part entière, et non comme un enjeu social distinct. Quand le soin n'est pas suffisamment pris en compte, les hypothèses de planification

peuvent ne pas refléter les réalités vécues par les ménages et les communautés. Les investissements dans l'éducation, la santé, l'emploi et d'autres secteurs peuvent produire des résultats plus faibles si les responsabilités de soin limitent l'accès aux services, à la formation ou à l'emploi rémunéré. Des évolutions démographiques comme le vieillissement peuvent aussi accroître la demande future de services liés au soin et peser davantage sur les ressources publiques si ces tendances ne sont pas anticipées.

Le soin touchant de multiples secteurs, aucun ministère n'en est seul responsable. Or les décisions prises en santé, éducation, travail, protection sociale, infrastructures et finances déterminent collectivement les résultats en matière de soin – rendant la coordination interministérielle essentielle.

Données clés utiles aux ministères techniques

Les ministères techniques décident régulièrement des investissements en infrastructures, éducation, santé, marché du travail et protection sociale. Différentes sources de données peuvent rendre plus visibles des dimensions souvent négligées de l'évolution démographique et du soin, pour mieux anticiper la demande future de services, poser des hypothèses plus réalistes sur la participation au marché du travail, et mieux cibler les investissements.

Les enquêtes sur l'emploi du temps révèlent comment les individus utilisent leur temps, rendant visible le travail de soin non rémunéré qui échappe aux statistiques classiques.¹

Le travail de soin non rémunéré représente une part majeure de la main-d'œuvre

Les enquêtes sur l'emploi du temps révèlent l'ampleur du travail de soin non rémunéré et ses implications pour l'offre de travail, la productivité et le développement du capital humain.



16,4
milliards d'heures
de travail de soin non
rémunéré chaque jour



≈ 2 milliards
équivalent de travailleurs à
temps plein



76%
effectué par des femmes

Comprendre les transferts entre générations



NTA

Suit la manière dont les ressources sont produites, consommées et transférées entre les groupes d'âge.



Produites



Consommées



Transférées



NTTA

Suit la manière dont le temps et le soin sont fournis, reçus et transférés entre générations.



Fournis



Reçus



Transférés

En quantifiant ce travail, les données sur l'emploi du temps aident les ministères à mieux comprendre les contraintes pesant sur l'offre de travail, l'emploi et le développement du capital humain.

L'analyse démographique et intergénérationnelle apporte un éclairage complémentaire. Les Comptes Nationaux de Transferts (NTA) et les Comptes Nationaux de Transferts de Temps (NTTA) révèlent comment les transitions démographiques transforment les rapports de dépendance et les responsabilités de soin entre générations.²



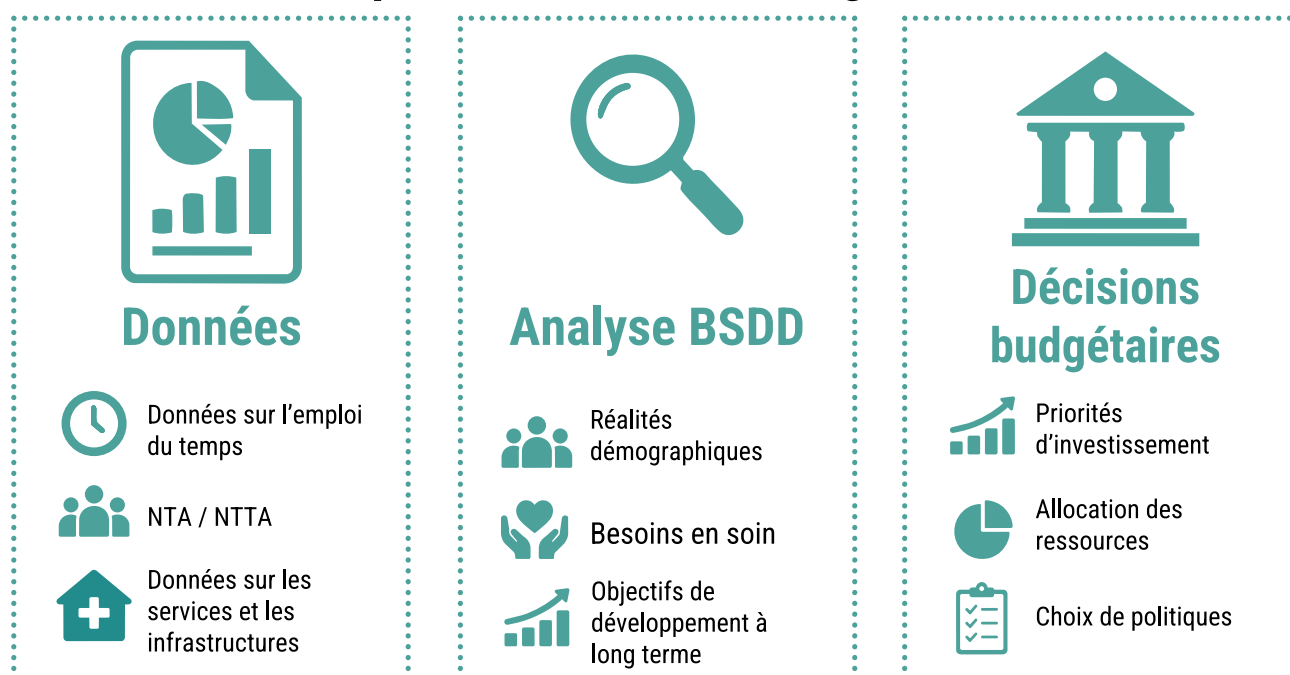
Ensemble, ils montrent comment le changement démographique affecte l'offre de travail, la dépendance, les besoins de soin et les dépenses publiques.

Ensemble, ces outils aident les ministères à anticiper l'effet de l'évolution démographique sur l'offre de travail, la demande de services, la dépense publique et la planification à long terme.

Les registres administratifs, les recensements de population et de logement, les enquêtes auprès des ménages, les évaluations de la fourniture de services et les systèmes d'information sectoriels peuvent aider les ministères à évaluer l'accès à l'eau, à l'énergie, à la garde d'enfants, à la santé, aux transports et au soutien aux personnes en situation de handicap. Ces données identifient où les lacunes d'infrastructures et de services alourdissent la charge de soin non rémunéré et limitent la participation économique, fournissant une base factuelle pour la planification des investissements.

La Budgétisation Sensible au Dividende Démographique (BSDD) a un objectif différent des outils précédents : plutôt que de mesurer le soin, elle aide à traduire les données sur le soin et la démographie en décisions de planification et de budgétisation.³

La BSDD traduit les données en décisions de planification et de budgétisation



Ce que cela signifie pour les ministères techniques

Le principal défi pour les ministères techniques n'est pas seulement de comprendre ce que révèlent les données, mais d'anticiper comment les tendances démographiques et économiques façonneront la demande future de services, d'infrastructures et de dépense publique. Le soin est au cœur de cet enjeu de planification, car il influence l'offre de travail, la productivité, le capital humain et l'utilisation des services et infrastructures publics.

Quand le soin reste invisible dans la planification et la budgétisation, des contributions économiques, des contraintes et des coûts futurs importants peuvent être négligés – conduisant à des évaluations incomplètes de la demande, une allocation inefficace des ressources, et des investissements qui ne répondent pas aux facteurs qui déterminent le développement. Le soin dépend de décisions prises dans plusieurs secteurs – santé, éducation, transport, eau, énergie,

protection sociale. Y répondre efficacement exige aussi une coordination plus forte entre ministères et agences. L'évolution démographique renforce ce besoin : vieillissement, changement des rapports de dépendance et besoins en soin croissants transformeront la disponibilité de main-d'œuvre, la demande de services et la soutenabilité budgétaire à long terme.

Des outils analytiques comme les Comptes Nationaux de Transferts de Temps (NTTA), l'Indice de Suivi du Dividende Démographique (DDMI) et la Budgétisation Sensible au Dividende Démographique (BSDD) offrent des approches concrètes pour intégrer les données sur le soin à l'analyse des politiques, à l'allocation des ressources et à la planification des investissements. Ces outils aident les ministères techniques à renforcer la coordination et l'efficacité des investissements publics.

Actions prioritaires

Les planificateurs des ministères techniques traduisent les données en politiques, budgets et décisions d'investissement. Les actions suivantes peuvent aider à intégrer les données sur le soin dans une planification, une budgétisation et des décisions politiques efficaces :

- 1 Renforcer les systèmes de données** sur l'emploi du temps et intégrer des indicateurs de soin dans les processus de planification nationale, pour mieux comprendre comment les responsabilités de soin affectent l'offre de travail, la productivité, l'utilisation des services et la participation économique.
- 2 Intégrer le soin dans les cadres de planification, de budgétisation et d'investissement public**, en incorporant les données sur le soin aux plans de développement, aux stratégies sectorielles et à la préparation budgétaire — en utilisant la BSDD pour traduire ces données en priorités d'investissement et décisions politiques.
- 3 Utiliser l'analyse démographique et du soin** pour anticiper la demande future de services, d'infrastructures et de dépense publique — en appliquant le NTA pour évaluer l'effet du vieillissement, des rapports de dépendance et des besoins en soin sur la disponibilité de main-d'œuvre et la soutenabilité budgétaire, et le DDM pour suivre les progrès dans le temps.
- 4 Mettre en œuvre des politiques** de soins et de services sociaux, des politiques et l'efficacité des investissements.
- 5 Prioriser les investissements** réduisant les contraintes de soin et soutenant la participation économique — garde d'enfants, santé, soin aux personnes âgées, services pour personnes en situation de handicap, eau, énergie et infrastructures de transport — pour renforcer la participation au marché du travail, le capital humain et l'efficacité de la dépense publique.
- 6 Institutionnaliser une planification et une budgétisation** sensibles au soin, en intégrant le soin aux plans de développement nationaux et infranationaux, aux directives de planification et aux cadres budgétaires, pour que les données sur le soin éclairent systématiquement la décision publique.

Pourquoi cela est important aujourd'hui

Les ministères techniques sont déjà responsables de la mise en œuvre d'engagements nationaux et régionaux liés au dividende démographique, au capital humain, à l'égalité de genre et à la croissance durable. La question n'est plus de savoir si ces priorités sont importantes, mais si les systèmes de planification et de budgétisation sont en mesure de les traduire en investissements, services et stratégies de mise en œuvre efficaces.

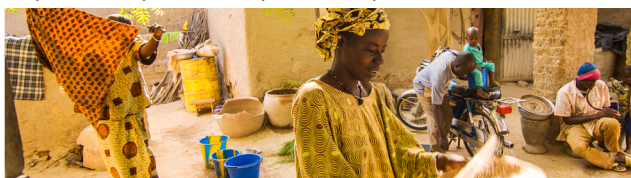
Les pressions démographiques et budgétaires rendent cette responsabilité plus urgente. Le vieillissement, l'urbanisation, l'évolution des rapports de dépendance et la hausse des besoins en soin accroissent la demande de services,

d'infrastructures, d'emplois et de dépense publique. Les décisions prises aujourd'hui façonneront l'offre de travail, la productivité, la soutenabilité budgétaire et les résultats du développement de demain. Les ministères techniques doivent donc anticiper ces pressions plutôt que d'y répondre après coup.

Une grande partie des bases nécessaires existe déjà. La priorité est désormais d'intégrer les données sur le soin plus systématiquement à la planification, à la budgétisation, aux revues de dépenses, aux stratégies sectorielles et aux décisions d'investissement.

Pour aller plus loin

Consultez le rapport de référence complet, les notes d'orientation complémentaires pour différents publics, ainsi que d'autres ressources.



Valoriser le travail de soin non rémunéré comme priorité politique en Afrique de l'Ouest et centrale francophone.

[Plus d'informations sur les travaux de PRB sur le soin](#)



(in English)



(en Français)

Découvrez les données et les outils d'analyse



Comptes Nationaux de Transferts (NTA) – Fiches pays

Suit la production économique, la consommation et les transferts entre les groupes d'âge.



Comptes Nationaux de Transferts de Temps (NTTA)

Mesure le travail domestique et le soin non rémunérés entre les générations.



Budgétisation Sensible au Dividende Démographique

Évalue dans quelle mesure les budgets soutiennent les priorités du dividende démographique.



Indice de Suivi du Dividende Démographique

Mesure le niveau de préparation d'un pays à tirer parti du dividende démographique



OIT – Mesure du Travail Domestique et du Soins Non Rémunérés

Mesure le travail domestique et le soin non rémunérés.

Élaboré par : Population Reference Bureau (PRB), dans le cadre du projet Counting Women's Work

Auteurs : Reena Atuma (Policy Advisor) ; Aïssata Fall (Senior Program Director)

Relecture : Cathryn Streifel (Senior Program Director)

Conception graphique : Rodolphe Müller

Photo de couverture : Maremagnum / Getty Images

1 International Labour Office. 2018. Care Work and Care Jobs for the Future of Decent Work. Geneva: International Labour Organization. https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/%40dgreports/%40comm/%40publ/documents/publication/wcms_633135.pdf

2 National Transfer Accounts Project. n.d. NTA Countries. Accessed May 29, 2026. <https://ntaccounts.org/web/nta/show/NTA%20Countries>

3 Sahel Women's Empowerment and Demographic Dividend Project (SWEDD): Experience in Applying Budgeting Sensitive to the Demographic Dividend (BSDD). Best Practice Guide No. 13. Ouagadougou: SWEDD, 2024. Accessed June 22, 2026. https://swedd.africa/sites/default/files/2024-02/Brief%2013_Exp%C3%A9riences%20pour%20la%20prise%20en%20compte%20de%20la%20budg%C3%A9tisation%20sensible%20au%20Dividende%20d%C3%A9mographique%2028bsdd%29_EN.PDF.