

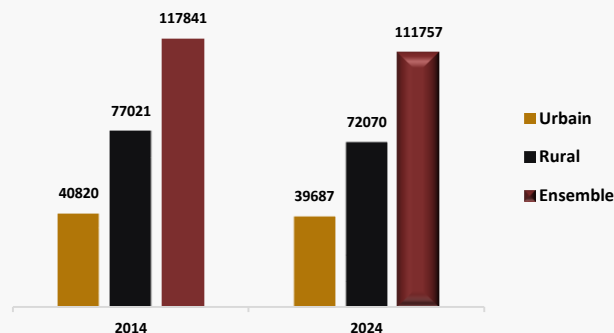
VERS UNE TRANSITION DÉMOGRAPHIQUE ACCÉLÉRÉE

UN RALENTISSEMENT DE LA CROISSANCE DÉMOGRAPHIQUE

Selon le dernier recensement général de la population et de l'Habitat de 2024, la population légale de la province est passée de **117 841** habitants en 2014 à **111 757** en 2024, soit une croissance négative de **6 084** habitants. Qui traduit une croissance annuelle moyenne de **-0.53 %**.

Au milieu urbain la population a diminué de **1 133** habitants avec un taux d'accroissement annuel moyen de **- 0.28 %**. Le milieu rural a diminué de **4 951** habitants. Et d'un taux d'accroissement annuel moyen de **- 0.66 %**.

Evolution de la population urbaine, rurale de la province (en Hab)



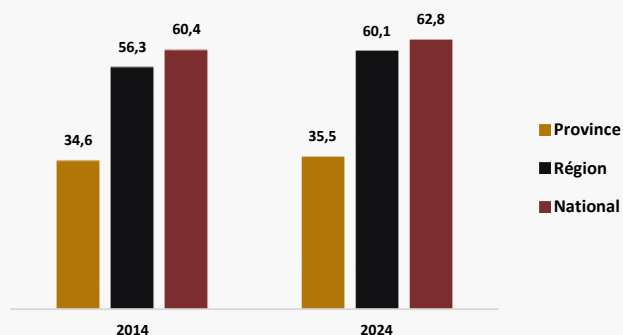
EVOLUTION DU TAUX D'URBANISATION

Le taux d'urbanisation est la part en pourcentage, de la population urbaine dans la population totale. La figure ci-après met en évidence l'évolution de ce taux durant la période intercensitaire (2014-2024).

Le taux d'urbanisation en 2024 de la province de Tata enregistre un taux de **35,5%** en 2024 contre **34,6%** en 2014.

L'étude de l'évolution de ce taux durant la période intercensitaire, fait ressortir que le rythme d'urbanisation au niveau de la province est inférieur à celui constaté au niveau régional, soit 0.9 points contre 3,8 points.

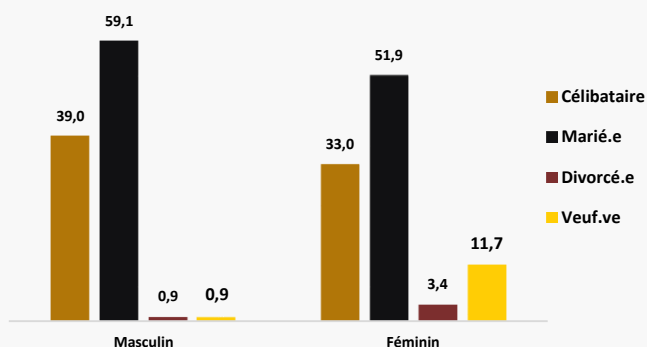
Evolution du taux d'urbanisation (en %)



STRUCTURE MATRIMONIALE CONTRASTÉE

L'examen de la répartition de la population âgée de 15 ans et plus selon le statut matrimonial fait ressortir que **35,5%** de cette population sont célibataire, et seulement **9,5%** sont veufs ou divorcés. Le statut le plus dominant est celui des mariés, avec **55%** des personnes recensées. Par sexe, la proportion des célibataires est plus élevée chez les hommes **39%** que chez les femmes **33%**, la part des hommes mariés est de **59,1%** contre **51,9%** pour les femmes, cependant les statuts de divorcé et de veuf sont plus élevés chez les femmes **15,1%** que chez les hommes **1,8%**.

Répartition de la population selon l'état matrimonial (en %)



STRUCTURE DE LA POPULATION : JEUNESSE, VIEILLISSEMENT ET DÉFIS DÉMOGRAPHIQUES

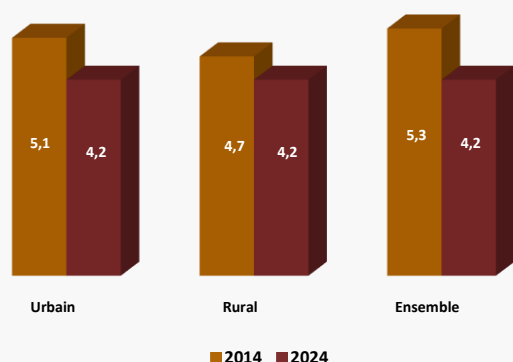
La baisse de la fécondité se poursuit

La fécondité des femmes en âge de procréation au niveau de la Province de Tata a connu une baisse notable au cours de la dernière décennie. Cette baisse s'illustre clairement par l'indice synthétique de fécondité (ISF) qui mesure le nombre moyen d'enfants par femme à la fin de sa vie féconde. Cet indice est passé de **(2,2 enfants)** par femme en 2014 à **(2,08 enfants)** en 2024. Par milieu de résidence, on relève un écart considérable dans la mesure où cet indice est de **2,05** enfants par femme en milieu rural contre **2,11** en milieu urbain.

TRANSITION DÉMOGRAPHIQUE: DES MÉNAGES DE TAILLE PLUS RÉDUITE

Entre 2014 et 2024, le nombre moyen de personnes par ménage a connu une diminution en passant de **5,1** personnes en 2014 à **4,2** en 2024. Cette baisse a concerné les deux zones où elle est devenue **4,2** personnes par ménage en milieu urbain contre **4,7** en 2014 et **4,2** personnes par ménage en milieu rural contre **5,3** en 2014.

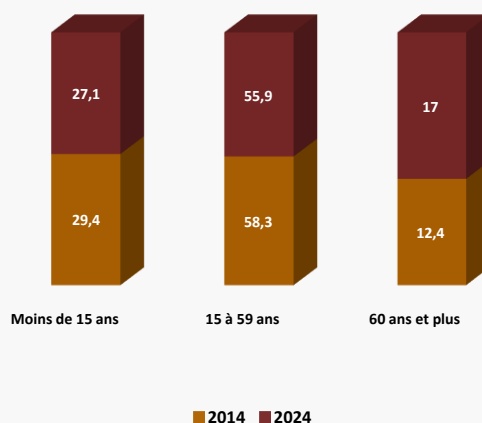
Evolution de la taille moyenne des ménages selon le milieu de résidence



TRANSFORMATIONS MAJEURES DE LA STRUCTURE DE LA POPULATION

L'évolution de la structure de la population régionale par âge montre une accélération du vieillissement de la population à l'instar du constat national. La part des personnes âgées de 60 ans et plus poursuit sa tendance haussière d'une manière considérable. Tandis que la part des personnes âgées de moins de 15 ans continue sa baisse. Cette évolution variétale des trois grands groupes d'âges entre 2014 et 2024, traduit le phénomène de transition démographique amorcé par la région, à l'instar de l'ensemble du Royaume.

Evolution de la structure de la population par grands groupes d'âge (en %)



Baisse de la part des enfants de moins de 15 ans de **-2,3 points** par rapport au 2014.

Accélération du vieillissement de **4,6 points** par rapport au 2014.

Source : HCP, RGPH 2004, 2014 et 2024

