



中國人民大學
RENMIN UNIVERSITY OF CHINA

第一次人口转变

Kirk, D. 1996. Demographic transition theory. Population studies, 50(3), 361-387.

汇报人：闫誉腾

2022/3/1

Dudley Kirk (1914~2000) CV

毕业于哈佛大学。

1947年至1954年任美国国务院情报研究办公室规划参谋长，
1954年改任人口委员会人口学主任。

1967年至斯坦福大学社会学系，1975年至1976年任社会学系主任。1979年退休。报告论文是其82岁时写的。

Kirk said in a 1987 speech that politicians could end the world hunger crisis if they wanted to. "Our generation is the first in the world's history with the ability to resolve the problem. There is plenty of food, but the problem is getting it to the people who need it," he said.

讣告 <https://news.stanford.edu/news/2000/march29/kirk-329.html>



汇报内容

一、人口转变的理论史

二、人口转变的理论问题

三、人口转变的欧洲经验：欧洲生育率课题

四、因果：生育率缘何下降

五、人口转变现状（1996年）

一、人口转变的理论史

（一）先驱

W Thompson 在1929年的三种国家类型划分。组一是西欧国家，低生育率、低死亡率，面临人口缩减；组二是东欧、南欧国家，高生育率、低死亡率，人口快速增长；组三马尔萨斯国家（日本、俄国、印度），高生育率、高死亡率。

Landry于1934年在《人口革命》中划分了三种人口阶段。原始、中间、现代，其基本内容与Thompson一致。给出死亡率、生育率解释。

Carr-Saunders于1936年的《世界人口》提出了小家庭系统及其成因。

一、人口转变的理论史

（二）建立

死亡率

生育率

Notestein, Frank. 1945. "Population—the long view," in Theodore W. Schultz (ed.), Food for the World. Chicago University Press, pp. 36–57.

传统模式，高出生、高死亡模式。为了维持高死亡率下的种族延续，高出生率及与之对应的社会组织形态便自然形成。

现代模式，低出生、低死亡模式。这一进程最终在19世纪30年代中叶完成。

其转变过程如下：第一，随着工业化进程，人们对健康的追求自然地导致了死亡率的降低；第二，生育率的下降，则主要是因为旧社会经济制度的消失，因素如（1）工业城市中谋生需要技术教育，孩子养育费增加、孩子经济收入减少，（2）死亡率下降增加了老年抚养、削弱了新生数量，（3）妇女工作与传统连续性生育方式不兼容等。

一、人口转变的理论史

（三）为什么在40年代，人口转变理论被重视起来？

第一，二战后政府主动接纳社会规划，社会环境变化；

第二，学界主动发展合法性知识，如凯恩斯、新古典经济学家们积极参与政府规划；

第三，联合国成立，转型理论为干预政策提供了理论背书，有学者如Demeny认为有别于学术研究，政策研究在一定程度上成为了prostitution of demography（人口学的卖淫）。

二、人口转变的理论问题

1973年 A Coale 《人口转变理论再思》载《社会人口学的视野》+ Kirk总结

第一，忽视了前现代社会中生育率的地区差异，育龄妇女结婚比例差异，另一原因是婚内生育率。

（1）前近代社会，不同社会的生育率水平存在巨大差异。如19世纪早期的总和生育率，北欧5.0、澳洲某岛屿8.4。

（2）前近代社会，不同社会的结婚率存在巨大差异。如西欧过了育龄期仍独身妇女有时高达30%，东亚35岁至40岁独身妇女通常低于1%。事实上，欧洲社会经历了两次人口转变，第一次是马尔萨斯时期，由早婚至晚婚、独身，是结婚比例的降低；第二次是如今（1973年）新马尔萨斯转变，是婚内生育的降低。而与之相对，东欧、东亚社会则更多是马尔萨斯转变，结婚比例的降低。

二、人口转变的理论问题

1973年 A Coale 《人口转变理论再思》载《社会人口学的视野》+ Kirk总结

第一，忽视了前现代社会中生育率的地区差异，育龄妇女结婚比例差异，另一原因是婚内生育率。

（3）前近代社会，不同社会的婚内生育率存在巨大差异。西欧社会多控制生育，如基督教徒在哺乳期不发生性行为；亚洲社会多自然生育，崇尚多子多福。

第二，忽视了死亡率不必然先于生育率下降；

第三，转变并非简单挂钩社会经济现代化，更多是文化因素。

二、人口转变的理论问题

最后，Coale 生育率下降存在三个先决条件：理性选择是否生育、不生符合利益、避孕技术有效。

Its greatest strength is the prediction that the transition will occur in every society which is experiencing modernization; its greatest weakness its inability to forecast the precise threshold required for fertility to fall.

三、人口转变的欧洲经验：欧洲生育率课题

Coale于1963年组织的生育率下降课题，收集整理了欧洲各国1880年至1960年间的历史数据。

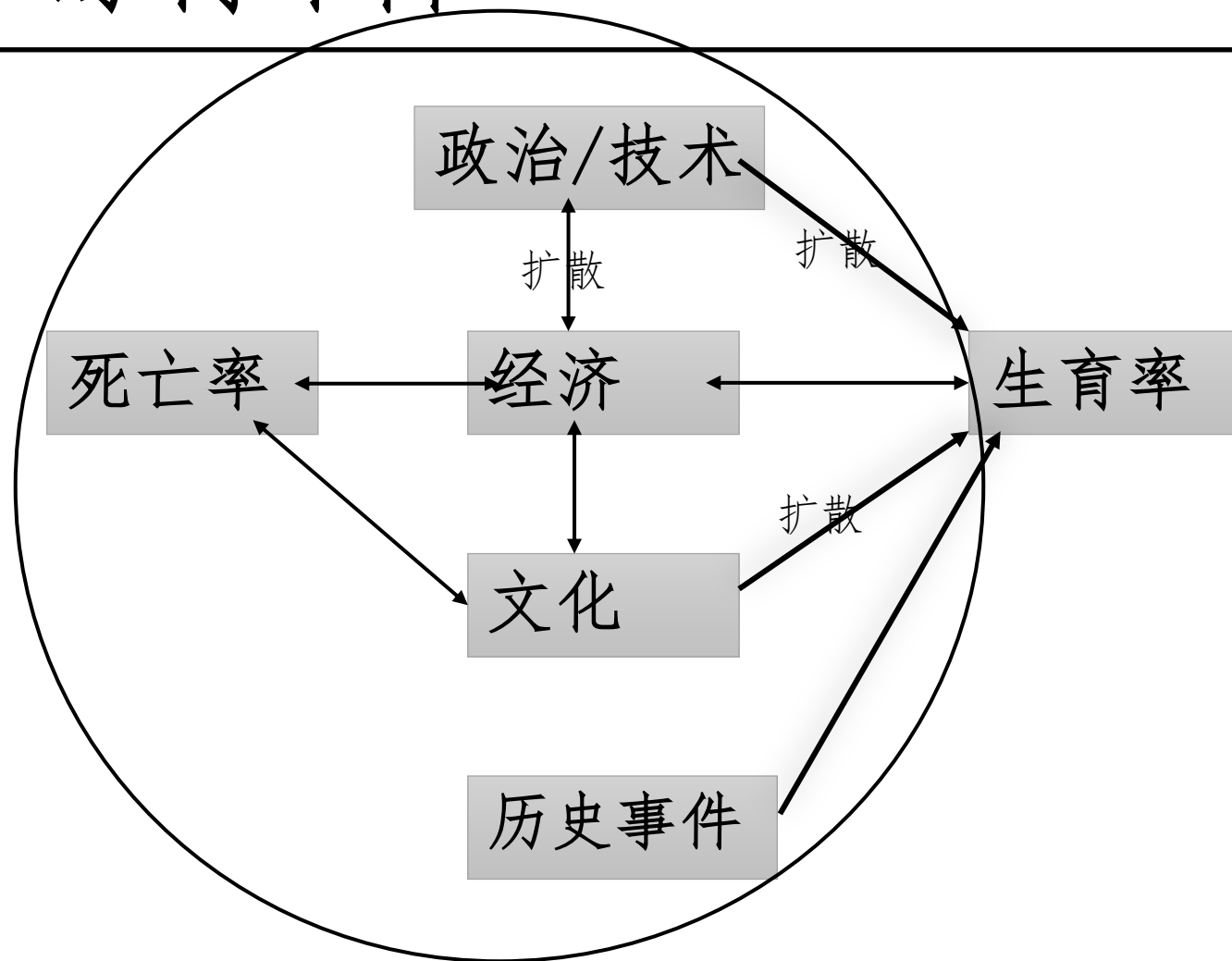
第一，验证了上述差异性，不同社会经济条件下均会发生下降，文化对生育率下降可能有独立影响；

第二，印证了欧洲不同国家间确实存在一些相似处，这些相似处被人口转变理论修订吸收，并在非洲等发展中国家再次印证，即过渡期的死亡率下降一般先于生育率下降，人口会快速增长，差异可能加速或推迟转变，但转变不可避免；

第三，生育率一旦下降，很难逆转。

四、因果：生育率缘何下降

- (一) 死亡率论：生产与心理
- (二) 经济论：利益
- (三) 文化论一：西方化与现代化
- (四) 文化论二：个人主义解放
- (五) 历史论：历史事件
- (六) 政策论：强制节育与普及避孕
- (七) 扩散论



四、因果：生育率缘何下降

（一）死亡率论：生产与心理

1、死亡率下降三阶段：

第一阶段，18世纪下半叶至19世纪上半叶。这一阶段下降主要是因为经济增长；现代国家建立及其后续影响，如减少战争、饥荒、流行病；乃至卫生条件改善；

第二阶段，19世纪末至一战前后。这一阶段得益于新药物的发现，婴儿死亡率大幅降低；

第三阶段，二战后至今（1996）。1943年青霉素改写了历史。

四、因果：生育率缘何下降

（一）死亡率论：生产与心理

2、死亡率下降对生育率下降是有影响的。总结为两点：

第一，低死亡率直接影响经济生产，促进经济发展、提供生活水平，进而降低出生率；

第二，低死亡率间接影响心理因素，改变了传统宿命论文化，通过观念降低出生率。

心理影响可能大于直接影响。

四、因果：生育率缘何下降

（二）经济论：利益

- 1、观点：经济学家对生育率下降的解释，主要是现代生育经济上不划算。
- 2、代表：引入微观经济学建立了“新家庭经济学”，如芝加哥学派的G. Becker与T. Schultz。
- 3、批评：Pollak and Watkins、Hirschman、Robinson、Cleland and Wilson
- 4、发展：Richard Easterlin “需求—供给—成本”模型

四、因果：生育率缘何下降

（三）文化论一：西方化与现代化

Caldwell整合了生育率下降的“经济、文化与制度”影响因素框架。

1、观点：

第一，“财富流”理论。传统社会，财富是子女流向父母、现代社会，财富是父母流向子女，这使得多生并不符合经济利益。这其实是经济论的重述。

第二，区分“现代化（modernization）”、“西方化（Westernization）”。

四、因果：生育率缘何下降

（三）文化论一：西方化与现代化

1、观点：

定义，现代化是结构性的，如经济组织；西方化是复制，如进步理念、世俗化、大众教育及改造自然等。

逻辑，【生育率下降】*【经济现代化】OR【生育率下降】*【西方化】

2、批评：

如Cain等学者认为，Caldwell所谓西方化的核心是核心家庭化，但其实养儿防老等观念在西方化但经济差的地区仍有市场。

3、发展：Lethaeghe

四、因果：生育率缘何下降

（四）文化论二：个人主义解放

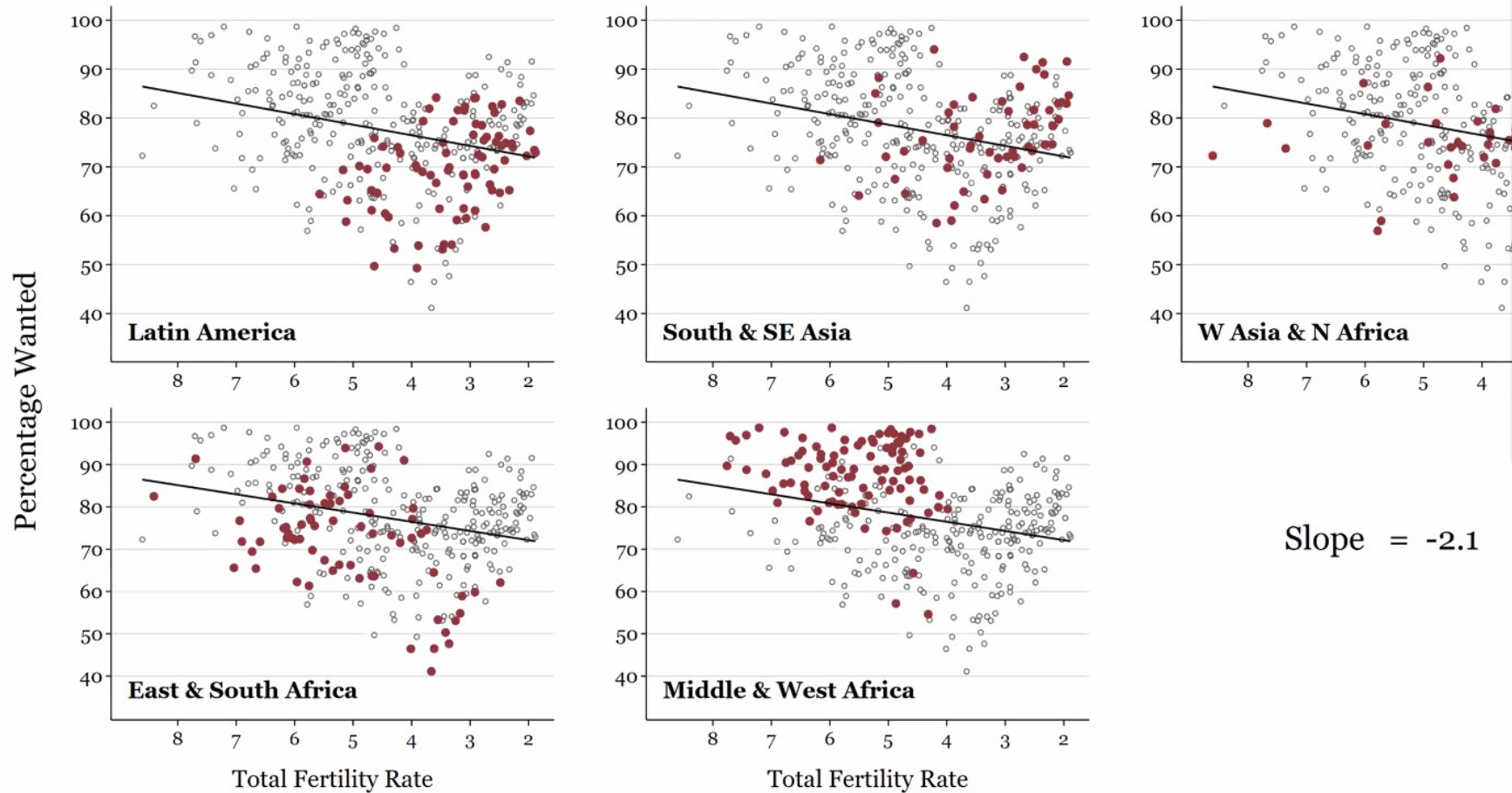
Lethaeghe在传统侧重经济的人口转变理论上，提出了一个更具体的生育率下降的文化解释理论。

观点：生育率及其变化速度，与成本收益有关，但更与地方宗教信仰、世俗主义、唯物主义和个人主义程度的差异有关。

批评：**Kirk**认为**Lethaeghe**的理论虽然可以应用于家庭结构和生育率下降，但在具体逻辑上仍有欠缺，因果性难以厘清。

04/12/2021 International Conference on Family and Fertility

Percentage of Fertility that is Wanted, by Total Fertility Rate
Women with Primary+ Schooling



Casterline整理了非洲400+调查数据, 展示了中西非的生育水平没有办法用传统欧亚模式解释, 即教育水平不会降低预期子女数, 可能需要文化背景的理解。

How to explain high desired fertility in SSA? My thoughts

Fundamental basis may not be standard development indicators:

income/wealth, urbanization, formal schooling

Rather, grounded in central societal institutions:

Kinship systems (affect costs/benefits of children)

Religious systems

State efficacy

And important historical back-drops

Colonial legacy (reinforced payoffs from high fertility)

High child mortality

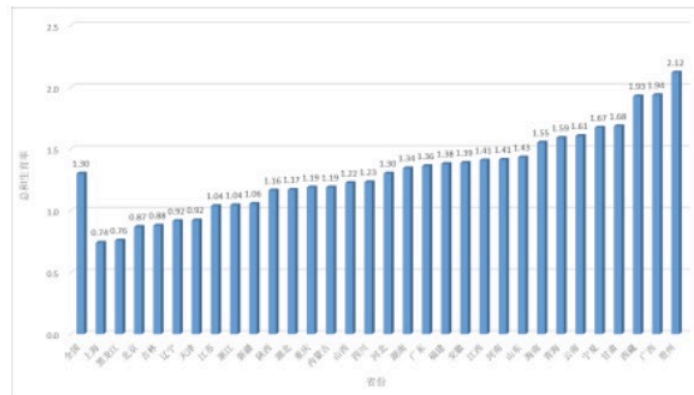
四、因果：生育率缘何下降

（三、四）文化论题外：黑龙江与上海

1992年 顾宝昌《论生育和生育转变：数量、时间和性别》载《人口研究》

为何90年代黑龙江tfr尚有1.7、上海tfr 1.3，如今黑龙江与上海基本一致？

2020年中国各省市自治区总和生育率



四、因果：生育率缘何下降

（五）历史论：政策、观念与历史事件

Tilly认为，农业人口如何成为城市无产者、又如何成为有产者，或可解释生育率为何在第一阶段仍然高位、第二阶段开始下降。

Gillis强调，欧洲生育率课题缺乏历史维度，认为生育率下降是：

- 第一，国家干预法定结婚年龄、义务教育等社会政策的出现；
- 第二，女性工作岗位的增加，如公务员；
- 第三，家庭责任观念的改变，母性从生育（**childbearing**）变为养育（**child rearing**）。

四、因果：生育率缘何下降

（五）历史论：政策、观念与历史事件

此外，

如J. Winter认为战争凸显了女性作用，虽然战后婴儿潮，但因女性意识的崛起，低生育率仍会持续；

如Haines强调社会阶层的作用等。

四、因果：生育率缘何下降

（六）政策论：强制节育与普及避孕

1、政策方面。

一方面，政府主导的温和政策，如义务教育、取缔童工、女性就业岗位等；

另一方面，政府主导的强制政策，如60年代的计划生育，中国tfr降至2.1、哥伦比亚tfr由7至2.7、墨西哥tfr降至3.2等，效果显著。

2、技术方面。

政策也会涉及到避孕技术的普及，这对生育有巨大影响。（扩散论部分）诚如Murphy认为，英国1960、1970年代生育率的下降主要是因为避孕药的普及，而非遥远的经济因素。

四、因果：生育率缘何下降

（七）扩散论

E. Rogers提出的扩散理论是重要的，一些学者认为，供给、需求与扩散是影响生育的三种因素。

第一，生育率降低本身是一种创新，然后是扩散，而不仅仅是在特定社会经济条件下才发生；

第二，扩散过程包括观念、避孕技术等各种对生育率有影响的因素。

四、因果：生育率缘何下降

（七）扩散论

E. Rogers提出的扩散理论是重要的，一些学者认为，供给、需求与扩散是影响生育的三种因素。

第三，Chesnais对国际移民、现代运输及通讯作用的强调，案例如保加利亚处于低经济水平却有低生育水平，是因多瑙河连接了奥地利、匈牙利、南斯拉夫、罗马尼亚等同样低生育水平地区。

四、因果：生育率缘何下降

小结： *Perhaps all aspects of modernization may be described as related to the demographic transition which in itself is an essential part of modernization.*

第一，上述所有因素都是现代化进程的重要组成部分，彼此密切相关；

第二，由于社会经济特征容易测量、更“科学”，被赋予了过多关注；

第三，大多数理论并非互斥，只是强调不同因素；

第四，修订的转变理论仍然难以预测。

五、人口转变现状（1996年）

第一，全球死亡率快速下降；

第二，全球生育率快速下降；

第三，生育率一旦走低就很难逆转；同时，生育率走低在发展中国家的下降实际并未放缓；

第四，后发国家的死亡率下降一般先于出生率下降，且非欧洲国家的转型期比欧洲国家短很多；但是人口转变出现社会经济发展水平越来越低的阶段；

第五，欧洲国家的人口实际在萎缩，移民有所缓解；原本预期的均衡状态并未实现。

延伸：中国完成第一次人口转变了么？

1992年 顾宝昌《论生育和生育转变：数量、时间和性别》载《人口研究》

顾文将生育划为数量、时间和性别的三维，由此观察（1992年）中国情况。

- 第一，数量上。中国虽然tfr 2.3降低很快，同期发展中国家tfr4.7；但由于基数大，中国是低生育率和高增长量的矛盾；
- 第二，时间上。中国80年代婚龄有下降趋势，导致人口更新速度很快、人口增长率高；
- 第三，性别上。中国80年代性别比呈上升趋势。

从这三个角度讲，顾文认为中国尚没有完成人口转变，尤其是一孩性别比正常，而孩次越高越不正常，这一点至今亦然。

“随着从多生向少生的转化，早生晚生、生男生女问题在生育转变过程中的地位会变得越来越突出起来。”