

USTINKIN Sergey Vasil'evich, Dr.Sci. (Hist.), Professor, Dean of the Higher School of Economics and World Politics, Dobroljubov State Linguistics University of Nizhny Novgorod (31A Minina St, Nizhny Novgorod, Russia, 603155; sv.ustinkin@gmail.com)

GASEM Akhmed, postgraduate student at Dobroljubov State Linguistics University of Nizhny Novgorod (31A Minina St, Nizhny Novgorod, Russia, 603155; ahmed.gacem@mail.ru)

RUDAKOVA Ekaterina Konstantinovna, Cand.Sci. (Pol.Sci.), Associate Professor of the Chair of International Relations and Political Science; Senior Researcher at Dobroljubov State Linguistics University of Nizhny Novgorod (31A Minina St, Nizhny Novgorod, Russia, 603155; ekaterina-rudakowa@mail.ru)

NATIONAL RECONCILIATION PROCESS IN ALGERIA: LEGAL AND DEMOGRAPHIC ASPECTS

Abstract. The article is devoted to the consideration of the stages of the regulatory legalization of the process of national reconciliation in the Republic of Algeria during the war for independence of 1991–2002. Initially starting with a national dialogue between the authorities and political parties in 1995 and holding the National Symposium in 1996, Algeria gradually created a legislative framework on security and counter terrorism, approved measures against former terrorists, adopted amendments to the Constitution, laws «On national reconciliation», «On civil harmony». Despite the cessation of the mass death of civilians and the preservation of the country's demographic potential, the serious consequences of the «Black Decade» are still felt in Algeria. International terrorist groups continue to operate in the south of Algeria, thousands of people are still wanted, and the victims of violence are awaiting for material compensation.

Keywords: Republic of Algeria, terrorism, national reconciliation, demography

РУДАКОВА Екатерина Константиновна — кандидат политических наук, доцент кафедры международных отношений и политологии, старший научный сотрудник Нижегородского государственного лингвистического университета им. Н.А. Добролюбова (603950, Россия, г. Нижний Новгород, ул. Минина, 31А; ekaterina-rudakowa@mail.ru)

ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ КРИЗИС В ЕВРОПЕ: ТИПЫ ВОЗПРОИЗВОДСТВА НАСЕЛЕНИЯ

Аннотация. Анализ демографических показателей за 2018–2019 гг. свидетельствует, что страны Европы сегодня находятся под сильнейшим воздействием депопуляционных процессов. На основе анализа показателей рождаемости, смертности, иммиграции, эмиграции, численности абортов, фертильности населения, проведенного Евростатом и официальными статистическими службами европейских стран, автор определяет уровни естественного прироста, естественной убыли населения, миграционное сальдо. Полученные данные позволили выявить типы воспроизводства населения и подтвердить вывод, что для большинства стран Европы характерен суженый тип воспроизводства (смертность превышает рождаемость). И если в странах европейского «ядра» население восполняется за счет мигрантов и наблюдается незначительный прирост рождаемости, то в странах «периферии», придерживающихся политики «закрытых дверей» в отношении мигрантов, наблюдаются процессы демографического спада.

Ключевые слова: Европа, депопуляция, демография, безопасность, население, миграция, аборт

Проведенный анализ демографических показателей свидетельствует, что страны Европейского континента сегодня находятся под сильнейшим

воздействием депопуляционных процессов. Оптимистичные выводы статистиков в 2019 г. о приросте населения в Европе при более детальном изучении показывают, что эти показатели связаны с миграционными процессами, в то время как показатели рождаемости и смертности находятся на критических уровнях при сохранении высокой численности абортот. Если текущие тенденции не изменятся, демографические процессы окажут существенное влияние на социально-экономическую безопасность стран Европы в краткосрочной перспективе.

Некоторые демографы характеризуют ситуацию с депопуляцией в Европе как «демографический суицид», отмечая, что дефицит рождаемости не может быть компенсирован только за счет мигрантов [Boussemart, Godet 2018]. При этом отмечается, что европейская молодежь демонстрирует угасание потребности в семье и детях, многодетные семьи с тремя и более детьми становятся отличительной чертой мигрантов. Считается, что снижение репродуктивных установок — это следствие мирового финансового кризиса 2009 г. и притока мигрантов из зон военных конфликтов, которые не только привели к конкуренции за рабочие места, росту цен на жилье и топливо, но и повлияли на социальное поведение и репродуктивные установки европейцев — в условиях отсутствия стабильного заработка создание семьи и рождение детей для многих стало невозможной роскошью.

Повлияет ли существенным образом на демографическую ситуацию пандемия COVID-19, станет понятно в конце 2020 г., когда появится официальная статистика, но по экономическим последствиям она будет сопоставима с финансовым кризисом 2009 г. Анализ показал, что с периода 2009 г. по настоящее время коэффициент рождаемости практически во всех странах Европейского континента сопоставим с уровнем смертности или незначительно превышает его, находится на предельно низком уровне, до сих пор не позволяющем эффективно восполнять структуру коренного населения. Несмотря на то что критический порог кризисного периода 2009 г. (1,3) более не фиксируется в Европе, многие страны (Испания, Италия, Португалия, Кипр, Мальта) в 2016 г. были близки к данному пороговому значению. Сегодня динамика снижения рождаемости (до уровня в 1,6) фиксируется даже в тех странах, в которых показатели никогда не опускались ниже значения 2,0 (Франция, Ирландия, Швеция, Великобритания, Исландия и Норвегия).

В ходе исследования мы выявили следующие типы воспроизводства населения стран Европы.

1. *Страны с суженным типом воспроизводства населения и отрицательным миграционным сальдо* (см. табл. 1). К данной группе нами отнесены страны с беспрецедентной динамикой депопуляции, в которых наблюдаются высокие показатели естественной убыли населения (смертность превышает рождаемость), а значения фертильности находятся на минимальном уровне в пределах 1,35–1,7 рождений на женщину. Преимущественно это страны Балтии, Восточной и Юго-Восточной Европы, которые до сих пор преодолевают тяжелые экономические последствия распада СССР и Югославии. Здесь фиксируется отрицательное миграционное сальдо, наблюдается значительный отток населения, превышающий число въезжающих мигрантов; преимущественно по причинам безработицы сотни тысяч граждан Румынии, Литвы, Болгарии живут за пределами родины. Отметим, что при таких критических показателях в этих странах действует либеральное законодательство в отношении абортов, которые, за исключением Монако, доступны без медицинских показаний по желанию женщины до 10–14 недели беременности. При этом, если в других странах Европы проблема недостаточной рождаемости решается за счет мигра-

Таблица 1

Страны Европы с суженным типом воспроизводства населения и миграционной убылью (2018 г., * – 2019 г., в тыс. чел.)¹

Период/ Государство	Рождаемость	Смертность	Миграционная убыль населения	Число абортов
Румыния	202744	263911	–59083	97296
Болгария	62197	108526	–3666	25000
Сербия	63975	101655	–19420*	10000
Молдова*	44274	45491	–1907	8000
Хорватия	36945	52706	–13486	7064
Латвия	19314	28820	–4905	6599
Литва	28149	39574	–3292	4300
Босния и Герцеговина*	34527	38966	–493	4000
Черногория	7264	6504	–484*	1300
Албания	28934	22418	–18287*	1160
Монако*	260	310	–50	запрещены

¹ Eurostat. Live births and crude birth rate (2018). URL: <https://ec.europa.eu/eurostat/tgm/table.do?tab=table&init=1&plugin=1&pcode=tps00204&language=en> (accessed 31.08.2020).

ционного прироста, данные страны в отношении мигрантов придерживаются политики «закрытых дверей». Данный тип воспроизводства населения является трудно обратимым, ведет к сокращению численности последующих поколений и увеличению нагрузки нынешнего и будущих поколений по обеспечению и содержанию миллионов сограждан пожилого возраста. По прогнозам, население этих стран к 2050 г. может сократиться еще на 15–23%, в отношении стран бывшей Югославии прогнозы достигают отметок в 30% (Сербия, Черногория). Здесь ситуация настолько тяжела, что демографы предрекают тотальную депопуляцию сербского народа [Montiglio 2016; Ходунов 2016].

2. Страны с суженным типом воспроизводства населения и миграционным приростом (см. табл. 2). К данной группе отнесены страны, в которых наблюдается существенная естественная убыль населения, но при этом структура населения за последние годы восполняется за счет приезжих мигрантов. Показательным примером является Германия, которая по численности населения демонстрирует ежегодный прирост (2018 г. – 82,7 млн чел., 2019 г. – 83,0 млн чел.), однако важно учитывать, что смертность в Германии значительно превышает рождаемость (954,8 тыс. чел. и 787,5 тыс. чел. соответственно), а население растет исключительно за счет мигрантов. В Германии фиксируется критический коэффициент рождаемости – 1,60 – как следствие «политики одного ребенка». Сегодня в Германии мигранты составляют около 12% населения (в среднем в страну приезжают 827,5 тыс. чел., а уезжают 331,4 тыс. чел. в год). Власти Германии заявили о том, что для исправления демографической ситуации готовы принять до 500 тыс. чел. мигрантов в год и обеспечить расходы до 12–13 тыс. евро на каждого мигранта, включая обучение мигрантов рабочим навыкам, медицинское обслуживание и размещение [Бурганова 2015].

Фактически мы наблюдаем процесс постепенного замещения коренного европейского населения мигрантами, при этом европейцы по разным при-

Таблица 2

Страны Европы с суженым типом воспроизводства населения и миграционным приростом (2018 г., * – 2019 г., в тыс. чел.)¹

Период/ Государство	Число абортов	Рождаемость	Смертность	Миграционный прирост
Греция	150 000	86 440	120 296	16 440
Германия	100 000	787 523	954 874	353 471
Испания	95 917	370 827	425 153	334 158
Италия	37 000	439 747	633 133	175 960
Венгрия	30 000	93 467	131 247	34 759
Чехия	18 175	26 742	112 920	39 168
Португалия	15 492	87 020	113 051	11 570
Финляндия	8 602	47 577	54 527	11 965
Эстония	5 800	14 367	15 751	12 253
Польша	1 057	388 178	414 200	24 289
Словения	нет данных	19 585	20 485	17 102

¹ По данным Евростата и статистических служб стран ЕС.

чинам сохраняют низкие уровни рождаемости при стабильно высоких показателях искусственного прерывания беременности. По желанию женщины аборт допустим до 12-й недели в Финляндии, Эстонии, Словении, Чехии и Германии. Тем не менее ввиду депопуляционных процессов в некоторых странах появился ряд законодательных ограничений. В Финляндии аборт возможен только при наличии письменного заявления женщины с указанием причин (психологических, экономических, социальных) и при наличии подписи врача, на более поздних стадиях необходимо официальное согласие Национального наблюдательного органа по вопросам социального обеспечения. В Германии врач не имеет права предлагать женщине аборт, действует система обязательного преабортного консультирования, аборт не оплачивается за счет денег налогоплательщиков, за исключением аборт по медицинским показаниям и случаев изнасилования. В Испании с 2010 г. аборт является уголовно наказуемым преступлением при отсутствии медицинских показаний, при этом важно, что уголовную ответственность несет врач, а новый закон распространяется и на частные клиники, где ранее совершалось около 93,5% аборт. Венгрия в 2018 г. приняла поправки к Конституции, в которых отмечено, что человеческая жизнь начинается с момента зачатия, а брак – это союз мужчины и женщины. Скорее всего в ближайшем будущем законодательство Венгрии изменится в пользу ограничения аборт и поддержки традиционных семейных ценностей. В Польше, которая сохраняет низкий коэффициент рождаемости – 1,39, аборт запрещены и могут совершаться только по медицинским показаниям в случаях угрозы смерти матери или насилия; любая информация по абортм труднодоступна. Что касается Италии и Португалии, то эти страны, напротив, решили пойти по пути либерализации политики в отношении аборт, отменив законы о запрете аборт после серии референдумов (Италия – 68% голосов, Португалия – 48%), и теперь аборт делается по желанию женщины на сроке до 10-й (Португалия) и 12-й недели (Италия). Это при том, что самая низкая рождаемость в 2016 г. (коэффициент 1,34–1,38)

была зафиксирована именно в этих странах. По причинам высокой безработицы рождаемость в странах Средиземноморья упала до критических уровней (Греция – 1,38, Испания – 1,34, Италия – 1,34, Португалия – 1,36).

3. *Страны с простым типом воспроизводства населения и миграционным приростом/убылью* (см. табл. 3). В данной группе представлены страны, в которых наблюдается незначительный прирост рождаемости, выраженный приток мигрантов и высокие показатели смертности. При этом повышение рождаемости фиксируется преимущественно в среде мигрантов, которые за счет рождения большего числа детей пытаются обрести социальный статус и государственную поддержку принимающего государства. В Греции, Италии, Венгрии, которые первыми взяли на себя бремя приема мигрантов и наиболее пострадали от этого экономически, все демографические предпочтения были перечеркнуты значительными тратами на первоначальное размещение беженцев, укрепление границ и строительство заградительных барьеров. При этом мигранты по приезду не стремятся обосноваться, а спешат покинуть эти страны и переместиться в более обеспеченные и благополучные страны европейского «ядра». Так, в Грецию в 2018 г. прибыли 119,4 тыс. мигрантов, а покинули – около 103,0 тыс. чел.

Впервые в группу стран с низким пороговым уровнем рождаемости попали Франция и Великобритания (1,92 и 1,79 соответственно), критически низкие уровни демонстрируют немецкоговорящие страны – как следствие «политики одного ребенка» (Люксембург – 1,41, Австрия – 1,53, Бельгия – 1,68). В этих странах также наблюдаются высокие показатели по абортам, и, за исключением стран, в которых аборт запрещены, действует самое либеральное законодательство в мире. В Великобритании аборт разрешен по желанию женщины до 24-й недели, она занимает 1-е место в Европе по числу аборт. За последние годы число аборт в Великобритании выросло на 16,7%¹. Во Франции аборт преподносится как одно из достижений социального прогресса, разрешен на любом сроке, в обществе и Интернете запрещены любые негативные высказывания об абортах. По новому закону М. Оллана аборт полностью финансируется за счет государственной страховой системы. Каждый день во Франции делается около 598 аборт, что в год составляет около 218 тыс., т.е. на 3,5 рождения приходится 1 нерожденный ребенок. Примечательно, что в Евростате отсутствует статистика по абортам в Великобритании и во Франции, а на официальных сайтах она устаревшая. В Швеции и Дании аборт совершенно легален, в этих странах активно обсуждается право на «юридический аборт», который предоставит право мужчине выбирать, хочет ли он стать отцом или нет, даст право отцу отказаться от нежелательного ребенка.

Аборт запрещен в Андорре (только по медицинским показаниям в условиях стационара); на Мальте и в Монако допустим только в случаях изнасилования и по медицинским показаниям; в Сан Марино предусмотрено уголовное преследование женщины и лица, которое помогает сделать аборт; в Лихтенштейне, Ватикане, на Кипре аборт уголовно наказуем после 12-й недели без медицинских показаний. В Люксембурге обязательно предабортное консультирование; в Норвегии запрещены самостоятельные аборт и ведется дискуссия об ограничении аборт; в Нидерландах обязательно письменное заявление женщины, что беременность поставила ее в «затруднительное положение», при этом «серьезность положения» женщина должна оценить самостоятельно. В

¹ Les interruptions volontaires de grossesse en 2015. – *Ministre des Solidarités et de la Santé*. 2016. URL: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/etudes-et-resultats/article/les-interruptions-volontaires-de-grossesse-en-2015> (проверено 27.08.2020).

Таблица 3

Число аборт в странах с простым типом воспроизводства населения и миграционным приростом/убылью (2018 г., * – 2019 г., в тыс. чел.)¹

Период/ Государство	Число абортов	Рождаемость	Смертность	Миграционный прирост, убыль
Страны с естественным приростом и миграционным приростом				
Великобритания	250 295	730 918	614 313	259 606
Франция	203 463	759 199	609 747	45 490
Австрия	35 000	85 535	83 975	38 421
Бельгия	17 108	118 319	110 693	48 925
Швеция	37 693	115 832	92 185	85 621
Нидерланды	31 002	168 525	153 363	84 671
Дания	15 000	61 476	55 232	4 288
Норвегия	13 557	55 120	40 840	20 706
Швейцария	10 457	87 851	67 088	14 632
Кипр	8 500	9 329	5 768	8 102
Словакия	7 500	57 639	54 293	3 955
Ирландия	3 451	61 022	31 009	43 977
Люксембург	1 137	6 274	4 318	10 659
Исландия	951	14 367	2 254	7 458
Мальта	запрещены	4 444	3 688	12 459
Лихтенштейн	запрещены	378	274	165
Сан Марино*	запрещены	298	261	37
Андорра*	запрещены	543	335	0
Страны с естественным приростом и отрицательным миграционным сальдо				
Косово	Нет данных	13 027	8 685	–3257
Северная Македония*	4 000–5 000	23 554	19 311	–1 003

¹ По данным Евростата и статистических служб стран ЕС.

Австрии аборт не финансируется государством. В других странах аборт разрешен по желанию женщины до 10–12–24 недели. В Греции фиксируется самый большой процент подростковых абортов (около 3 тыс. в год).

Несмотря на катастрофически низкую рождаемость, снижение численности абортов не является приоритетом европейской политики (см. табл. 4). По подсчетам, только согласно официальной статистике, по этой причине ежегодно в Европе на свет не рождается более миллиона детей. Исследование показало, что все страны Европы, за исключением стран, в которых аборт без медицинских показаний запрещен, имеют высокие показатели по искусственному прерыванию беременности: Болгария (12,7), Венгрия (10,2), Эстония (11,0), Исландия (10,3), Румыния (10,1), Великобритания (10,4), Дания (9,3), Латвия (7,3), Испания (7,0), Чехия (6,5), Финляндия (6,5), Словения (6,3), Италия

Таблица 4

Число аборт в странах ЕС и ЕАСС (2019 г., в тыс.**)¹

Страна	Число	Страна	Число	Страна	Число
Великобритания*	250 295	Норвегия (ЕАСС)	13 557	Польша	1 057
Франция*	203 463	Швейцария (ЕАСС)	10 457	Исландия	951
Греция	150 000	Сербия (ЕАСС)	10 000	Румыния	97 296
Германия*	100 000	Финляндия*	8 602	Португалия	15 492
Испания	95 917	Кипр	8 500	Ирландия	3 451
Швеция	37 693	Молдова (ЕАСС)	8 000	Северная Македония	4 500
Италия	37 000	Словакия	7 500	Люксембург	1 137
Нидерланды	31 002	Хорватия*	7 064	Словения, Косово	нет данных
Австрия	35 000	Латвия	6 599	Лихтенштейн	запрещены
Венгрия*	30 000	Эстония	5 800	Ватикан	запрещены
Болгария	25 000	Литва	4 300	Монако	запрещены
Чехия*	18 175	Босния и Герцеговина	4 000	Мальта	запрещены
Бельгия	17 108	Черногория (ЕАСС)	1 300	Андорра	запрещены
Дания	15 000	Албания (ЕАСС)	1 160	Сан Марино (ЕАСС)	Запрещены

* По странам, которые не представили статистику в Евростат за 2019 г., информация дана за следующий период (по данным официальных статистических сайтов): Германия, Молдова, Финляндия, Хорватия, Нидерланды, Чехия, Кипр – 2018 г., Венгрия – 2017 г., Великобритания, Франция – 2015 г., Исландия – 2014 г., Люксембург – 2012 г., Швеция – 2010 г., Норвегия – 2003 г.

¹ Eurostat. Abortion indicators (2018). URL: https://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=demo_fabortind&lang=en (accessed 31.08.2020).

(6,3), Словакия (6,0), Литва (5,4), Сербия (5,3), Португалия (5,2), Германия (4,5), Швейцария (4,0), Черногория (3,5), Хорватия (2,1).

Как показало наше исследование, наблюдается не только повсеместная доступность абортов, за исключением ряда стран, но и активная его пропаганда (Франция, Великобритания). Данные идеи активно поддерживаются политиками и правозащитными организациями, формируют репродуктивные установки молодежи. Многие европейцы отмечают, что социальная реклама через СМИ и НПО навязчиво продвигает не права человека, а антисемейные ценности под лозунгами «легального аборта», «безопасного аборта», «права на аборт», «экстренной контрацепции», «доступной контрацепции», «поздних родов», «аборта безопаснее родов», «альтернативных родов» стоит целенаправленная политика по формированию репродуктивных установок и поведения молодежи. Репродуктивное здоровье и репродуктивные права реже связаны с проблематикой защиты материнства и детства, нежели с половым воспитанием, безопасной контрацепцией и правом на бездетность.

Но растет число европейских стран, которые высказываются за ввод целого ряда ограничений в сфере демографической политики; во многих странах уже запрещен аборт без медицинских показаний, сокращен перечень показаний к аборту, введено уголовное преследование за нелегальный аборт. В странах Европы формируется иной лагерь правозащитного движения; все чаще слышна дискуссия о необходимости законодательного закрепления прав детей до рождения, запрета на суррогатное материнство и внедрение новых репродуктивных технологий, наносящих вред будущему потомству и здоровью женщины¹.

Список литературы

Бурганова И.Н. 2015. Поток мигрантов в страны – участники Европейского союза: экономические риски и последствия. – *Науковедение: интернет-журнал*. Т. 7. № 5(30).

Ходунов А.С. 2016. Демографическая динамика Сербии, Черногории и Республики Сербской в конце XX – начале XXI в. Есть ли возможность остановить катастрофу? – *Системный мониторинг глобальных и региональных рисков: ежегодник*. С. 326–403.

Boussemart J., Godet M. 2018. *Europe 2050: Demographic Suicide*. 2018. URL: <https://www.robert-schuman.eu/en/european-issues/0462-europe-2050-demographic-suicide> (проверено 27.08.2020).

Montiglio D. Eastern Europe Experiencing Deep Demographic Crisis. – *Foreigner. BG*. URL: <https://www.foreigner.bg/eastern-europe-experiencing-deep-demographic-crisis/> (проверено 27.08.2020).

RUDAKOVA Ekaterina Konstantinovna, *Cand.Sci. (Pol.Sci.)*, Associate Professor of the Chair of International Relations and Political Science, Senior Researcher at Dobrolyubov State Linguistics University of Nizhny Novgorod (31A Minina St, Nizhny Novgorod, Russia, 603950; ekaterina-rudakowa@mail.ru)

DEMOGRAPHIC CRISIS IN EUROPE: TYPES OF POPULATION REPRODUCTION

Abstract. The analysis of demographic data for 2018–2019 shows that the countries of the European continent are currently under the strongest influence of depopulation processes. In the course of analyzing the indicators of birth rate, mortality, immigration, emigration, abortion rates, fertility of the population by Eurostat and official statistical services of the European countries, the author determines the levels of natural growth, natural loss of the population, and migration balance. The data obtained allowed us to identify the types of population reproduction and confirm the conclusion that most European countries are characterized by a narrowed type of population reproduction (mortality exceeds birth rate). While in the core countries, migrants replenish the population and there is a slight increase, in the countries of the European periphery, which adhere to the policy of «closed doors» in relation to migrants, there are processes of demographic extinction.

Keywords: Europe, depopulation, demographics, security, population, migration, children's rights, abortion

¹ Хартия о правах ребенка до, во время и после рождения. – *Фундаментальные представления современной науки о начале человеческой жизни: материалы международного научного симпозиума*. Москва, 7 июля 2015 г. М.: АНО «За жизнь». 2017. С. 76–78.
