

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ КОМПАНИЯМИ:



СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ АНТИКРИЗИСНЫЙ ЦЕНТР



ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ ПАНДЕМИИ COVID-19

СВОДКА#6

ДАТА ВЫПУСКА 17.04.2020

29% ОПРОШЕННЫХ НЕ ДОВЕРЯЕТ
ОФИЦИАЛЬНЫМ ДАННЫМ О
КОРОНАВИРУСЕ И СЧИТАЕТ, ЧТО
СИТУАЦИЯ ХУЖЕ

27% СЧИТАЮТ, ЧТО СИТУАЦИЯ,
НАПРОТИВ, СЛИШКОМ НАГНЕТАЕТСЯ

60% ДОВЕРЯЕТ ИНФОРМАЦИИ ОТ
ЛИЧНО ЗНАКОМЫХ ВРАЧЕЙ, **37%** ОТ
ВРАЧЕЙ В ЦЕЛОМ И **25%** ОТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

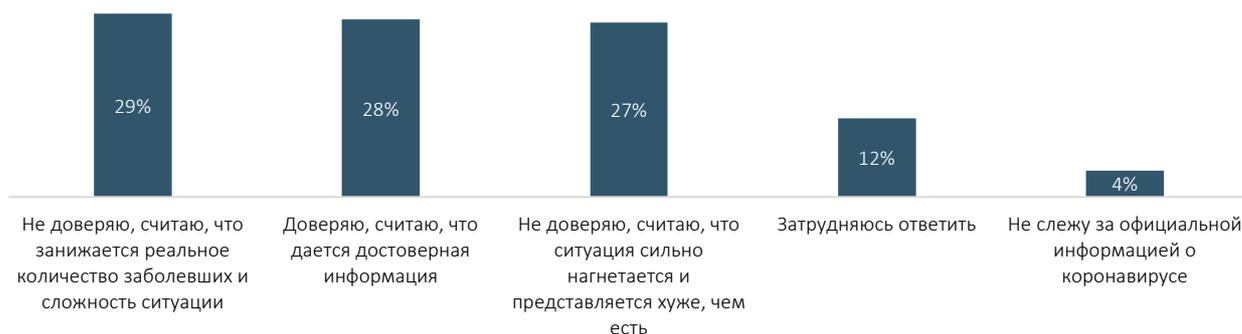
КОНТАКТЫ ДЛЯ ПОДПИСКИ:
[HTTPS://T.ME/SOCIOCRISIS](https://t.me/sociocrisis)
PLTF.RU / INFO@PLTF.RU
OMIRUSSIA.RU / ZAPROS@OMIRUSSIA.RU

ДОВЕРИЕ К ИНФОРМАЦИИ О ВИРУСЕ

Исследование показывает¹, что в обществе нет доминирующей позиции о том, какова ситуация на самом деле – примерно поровну разделились те, кто доверяет официальным сводкам, те, кто считает ситуацию преувеличенной и те, кто считает, что масштабы преуменьшены.

Женщины среднего возраста видят ситуацию более драматичной. Мужчины в возрасте 55 лет и старше, а также жители городов с населением 500 тысяч и менее чаще считают, что информационная картина преувеличена по отношению к реальности.

Доверяете ли Вы официальной информации о коронавирусе? (% опрошенных)



КОМУ МОЖНО ВЕРИТЬ?

На первых позициях в рейтинге доверия информации о распространении инфекции – врачи, лично знакомые респондентам. Им уступают профессиональные эпидемиологи, практикующие врачи, официальные лица. Меньше всего доверяют популярным медицинским экспертам и блогерам.

Рейтинг доверия показывает две вещи:

- Статус практикующего врача сам по себе вызывает значительно большее доверие, чем административная позиция, включая позицию в медицинской иерархии. Чем ближе специалист к «земле», тем большим доверием пользуется его позиция. Главные врачи больниц, например, по уровню доверия уступают рядовым врачам и медперсоналу. Правило: «выше статус – выше информированность и доверие» - не работает.
- Доверие лично знакомым врачам превосходит даже доверие профессиональным эпидемиологам, и оно почти вдвое выше, чем доверие врачам в принципе. Это говорит о меньшем доверии институтам и статусам, сужении зоны доверия до круга лично знакомых людей.

¹ Данные: опрос по онлайн-панели OMI. Объем выборки 1000 респондентов. Выборка квотная. Данные репрезентируют онлайн-аудиторию России в возрасте старше 18 лет в городах с населением более 100 000 человек по полу, возрасту, Федеральному округу и размеру населенного пункта. Квоты задаются на основе данных ФОМ о структуре онлайн-аудитории. Период сбора данных: 10 апреля.

Насколько Вы доверяете следующим источникам информации по поводу распространения коронавирусной инфекции? (% опрошенных)



МЫ И ОНИ

Как показало исследование, люди видят ситуацию, которая происходит с «другими» (в других городах, в России в целом) значительно более драматичной, чем свою собственную ситуацию. Описывая себя, участники опроса используют менее сильные эмоциональные категории, реже говорят о страхе, чаще о беспокойстве и неизвестности. Описывая других, ситуацию в целом, используют более сильные негативные эпитеты – паника, ужас. Эти данные показывают **разрыв в том, как чувствуют себя люди и в том, как видят ситуацию вокруг**. Можно предположить, что опрошенные транслируют представления о панике, которые они почерпнули в различных источниках.

Если бы Вам нужно было несколькими словами описать Вашу собственную ситуацию, то, что Вы лично испытываете в связи с распространением коронавируса в России, то что это были бы за слова?

Если бы Вам нужно было несколькими словами описать ситуацию с распространением коронавируса в России, то что это были бы за слова?

(По результатам кодировки открытых ответов; размер шрифта соответствует доле варианта)



КАК СТРАХИ ДЕЛЯТ ОБЩЕСТВО

Напомним, что высокий уровень страха заболеть (баллы 8-10 по 10-балльной шкале) фиксируется у 25% опрошенных, страха, что заболеют родные – у 46%, страха серьезного спада в экономике у 59%.

Все население можно разделить сегодня на три группы² в зависимости от направлений и интенсивности основных опасений. В этих группах отличается и доверие к официальной информации.

Равно боятся и экономических последствий, и заражения (около 42% опрошенных)	
<p>Чаще других отмечают ухудшение достатка семьи. Чаще считают, что реальное количество заболевших в официальной информации занижено и ситуация серьезнее, чем представляется (37%).</p> <p>Чаще считают все меры профилактики распространения оправданными.</p> <p>Средний возраст - 37 лет. 33% мужчин, 67% женщин.</p>	
Значительно больше опасаются за экономику, чем за здоровье (около 30% опрошенных)	Не слишком опасаются ни за здоровье, ни за экономику (около 29% опрошенных)
<p>Чаще других отмечают ухудшение достатка семьи. Реже доверяют официальной информации о распространении инфекции, чаще считают, что ситуация представляется хуже, чем она есть (42%).</p> <p>Менее трети (31%) считает оправданной самоизоляцию, в среднем меньше поддерживают все меры профилактики.</p> <p>В группе больше всего доля работающих на частных предприятиях (65% работают, 19% на государственном/ муниципальном предприятии, 78% на частном)</p> <p>Средний возраст - 39 лет. 57% мужчин, 43% женщин.</p>	<p>Реже других жалуются на сокращение доходов и отмечают иные последствия кризиса для своей семьи.</p> <p>В группе больше всего доля работающих на государственных/муниципальных предприятиях (65% работают, 32% на государственном/ муниципальном предприятии, 64% на частном)</p> <p>Средний возраст - 40 лет. 47% мужчин, 53% женщин.</p>

² Чтобы выделить эти группы мы использовали вопросы о том, в какой мере человек сегодня боится заразиться сам, что заразятся его родные, будут массовые смерти среди населения, будет серьезный спад в экономике, семье не на что будет жить, придется надолго изменить привычный образ жизни. Был проведен кластерный анализ, который поделил всех опрошенных на три группы.

В СЛЕДУЮЩИХ ВЫПУСКАХ

- **«Слабым - заботу».** Опыт обращения и получения господдержки.
- **«Дети дома».** Как работает онлайн-образование и чего не хватает родителям кроме времени.
- **«Горизонтальные связи».** Насколько общество готово к кризису и развиты ли в нем механизмы кооперации и взаимовыручки?
- **А также:** отношение к новым мерам и изменение экономического положения людей под влиянием кризиса.

НАД ВЫПУСКОМ №4 РАБОТАЛИ

Мария Макушева, ЦСП «Платформа»

Елена Орлова, ОМІ

Алексей Фирсов, ЦСП «Платформа»

Александр Шашкин, ОМІ

О ПРОЕКТЕ

Регулярные исследовательские продукты, связанные с социальными эффектами пандемии COVID-19:

- эмоциональное состояние общества,
- последствия,
- ожидания,
- оценка эффективности принимаемых мер,
- изменения, происходящие в повседневных практиках, рабочих процессах, потребительском поведении и установках.

Инициаторы – исследовательские компании:

OMI (Online Market Intelligence) – специализируется на интернет-исследованиях с собственной онлайн-панелью респондентов в России, Украине, Казахстане и Беларуси численностью более 1 000 000 человек. Сертифицирована по стандарту ISO 20252:2019 «Маркетинговые исследования». На рынке с 2008 года. Сайт: omirussia.ru

Центр социального проектирования «Платформа» – специализируется на исследованиях и консалтинге в области общественных и корпоративных процессов, резонансных ситуаций, территориального развития, а также на организации экспертных взаимодействий. На рынке с 2015 года. Сайт: pltf.ru