

Отношение россиян к людям с синдромом Дауна



Абсолют—Помощь
благотворительный фонд

Методология исследования

Метод: опрос по онлайн-панели россиян старше 18 лет

Выборка: 1 609 респондентов, проведено апостериорное взвешивание по социальнo-демографическим параметрам и месту проживания, предельная ошибка выборки 2,5 пп

Даты проведения: 08-10 февраля 2024 г.

Содержание

Стр.

- | | |
|-----------------------------------|----|
| Основные выводы | 2 |
| 1. Осведомленность о людях с СД | 5 |
| 2. Отношение к людям с СД | 10 |
| 3. Готовность помогать людям с СД | 15 |

Основные выводы [1/3]

Ключевые цифры

7% «Хорошо» осведомлены о СД

85% знают отдельные факты

80% Готовы получать дополнительную информацию о СД

70% Считают, что люди с СД вызывают позитивные эмоции

53% Считают, что люди с СД вызывают негативные эмоции

85% Готовы поддержать общение с человеком с СД

69% Готовы помогать людям с СД

Осведомленность о людях с синдромом Дауна

1. **Информированность** россиян о синдроме Дауна **скорее поверхностная** – сам термин знает большинство (92%), но подробной информацией владеют только 7%.
2. **Основные точки контакта** с людьми, имеющими синдромом Дауна: **встречи в общественных местах и информация по ТВ или в интернете** (40% и 37% соответственно). Наиболее близкий контакт – человек с синдромом Дауна есть среди родственников, имеют 2% россиян.
3. **Большинство** (80%) **декларируют интерес** к информации о людях с синдромом Дауна. Ключевые интересующие темы – причины возникновения синдрома и то, как вести себя с такими людьми (49% и 46% соответственно).
4. Анализ позволил выделить **3 блока тем о синдроме Дауна**, которые могли бы заинтересовать россиян: общая информация о синдроме Дауна, информация о способах адаптации и информация о том, как живут люди с синдромом Дауна. **Значимые различия**, между теми, кто интересуется темами из разных блоков, **отсутствуют**.

Основные выводы [2/3]

Отношение к людям с синдромом Дауна

1. **Отношение** к людям с синдромом Дауна можно охарактеризовать как **формальное принятие**. Можно предположить, что в российском обществе **сложилась нормативная модель**, предписывающая «правильное» отношение к людям с ограниченными возможностями. **Выражением** модели **выступают**: определенные **эмоции** (сочувствие, жалость), определенное **поведение в коммуникации** (готовность участвовать в общении, прежде всего для помощи), а также **готовность сосуществовать** в одном пространстве с такими людьми. Проблема нормативной модели в том, что она **может затруднять выявления реального**, спонтанного **отношения россиян**, которое может не совпадать с моделью.
2. Хотя **большинство декларируют эмпатичные эмоции** в отношении людей с синдромом Дауна (сочувствие, жалость), выражен **эффект социальной желательности**, который скрывает напряженность, а, возможно, и негатив в отношении к таким людям. Говоря о личных эмоциях, респонденты в 3 раза реже называли негативные эмоции, чем когда говорили об эмоциях условного «россиянина». Сильнее всего **«утаиваются» чувства неприязни, страха, раздражения, ощущения дискомфорта**.
3. Несмотря на присутствие негативных эмоций по отношению к людям с синдромом Дауна, **большинство (85%) декларируют готовность вступить в коммуникацию** с ними. Представители более включенных в тему групп чаще демонстрируют готовность к коммуникации, что позволяет предположить, что **информирование снижает** у обывателей **барьеры коммуникации** с людьми с синдромом Дауна.
4. **Уровень** декларируемой **толерантности** в проективных ситуациях **достаточно высок**. Тестируемые ситуации комфортны в среднем для 46%. Наиболее комфортна ситуация с наибольшей социальной дистанцией (соседство – 59%); наименее комфортна – ситуация с самой «малой» социальной дистанцией (обслуживание в ресторане – 37%). Примечательно, что **уровень толерантности к детям и взрослым с синдромом Дауна существенно не различается**.
5. Среди предложенных **утверждений-образов** о людях с синдромом Дауна **чаще выбирались позитивные** утверждения о доброте и творческом потенциале таких людей. Однако **частота выбора позитивных и негативных утверждений различается** между группами. Те, кто готов помогать, значительно чаще согласны с позитивными характеристиками и редко выбирают негативные, среди тех, кто не готов помогать – обратная ситуация.

Основные выводы [3/3]

Готовность помогать людям с синдромом Дауна

1. **Большинство** (69%) **декларируют готовность помогать** людям с синдромом Дауна. Готовность помогать выше среди более включенных групп – тех, кто хорошо осведомлен, и тех, кто лично встречал людей с синдромом Дауна. Примечательно, что доля готовых помогать выше среди людей со средними доходами, в то время как наиболее доходные группы демонстрируют самую низкую готовность помогать.
2. Среди форм помощи **наиболее предпочтительная** – **покупка товаров**, сделанных людьми с синдромом Дауна (35%).
3. **Разовые пожертвования более приемлемы**, чем регулярные – 20% против 6%. Приемлемость регулярных пожертвований сравнительно выше для молодежи (18-24 года) и людей с высокими потребительскими возможностями (по 11%).
4. Между уровнем информированности **нет значимой связи с готовностью помогать** людям с синдромом Дауна. Это дает основание предположить, что готовность помогать больше связана с личностными качествами человека, чем с информированностью по теме.
5. **Структура опыта контактов** с людьми с синдромом Дауна значимо **не влияет на готовность помогать** им. **Большую**, хотя и не определяющую **роль может играть количество «точек касания»**, которое в большей степени связано с жизненными обстоятельствами – с тем, есть ли люди с синдромом Дауна в окружении человека, чем с активностью СМИ.

Особенности отдельных социальных групп

1. **Молодежь**: лучше информированы, но меньше готовы вступать в коммуникацию и помогать; чаще связывают синдром Дауна с вредными привычками родителей, выше доля открыто признающих чувство безразличия к людям с синдромом Дауна.
2. **Высокодоходные**: ниже интерес к дополнительной информации, ниже готовность помогать (однако выше доля готовых оформить регулярные пожертвования); при этом более толерантны в проективных ситуациях. Особенности группы могут быть связаны с более высокой долей мужчин.
3. **Мужчины**: ниже вовлеченность (за счет меньшей доли тех, кто видел людей с синдромом Дауна в СМИ); ниже интерес к дополнительной информации; более склонны связывать синдром Дауна с вредными привычками родителей; менее толерантны, особенно на близкой социальной дистанции (в работе и при обслуживании в кафе).
4. **Жители Москвы и Санкт-Петербурга**: имеют более критичный образ людей с синдромом Дауна – выше доля согласных, что ребенок с СД всегда обуза; выше доля признающих, что испытывают дискомфорт при встрече с человеком с синдромом Дауна; ниже готовность вступать в коммуникацию; однако сохраняют более высокую толерантность даже на близкой социальной дистанции.

Раздел 1

Осведомленность о людях с СД

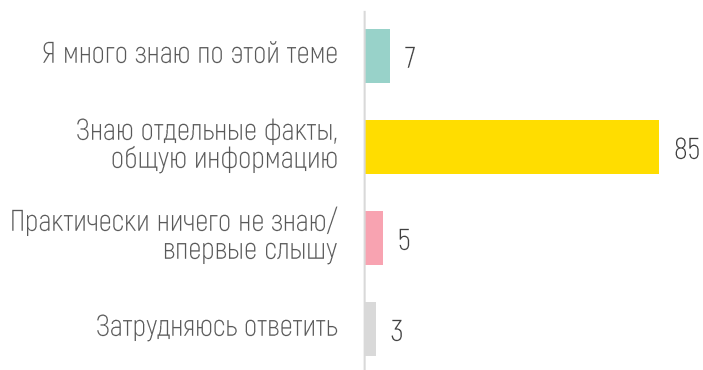


Абсолют—Помощь
благотворительный фонд

Информированность

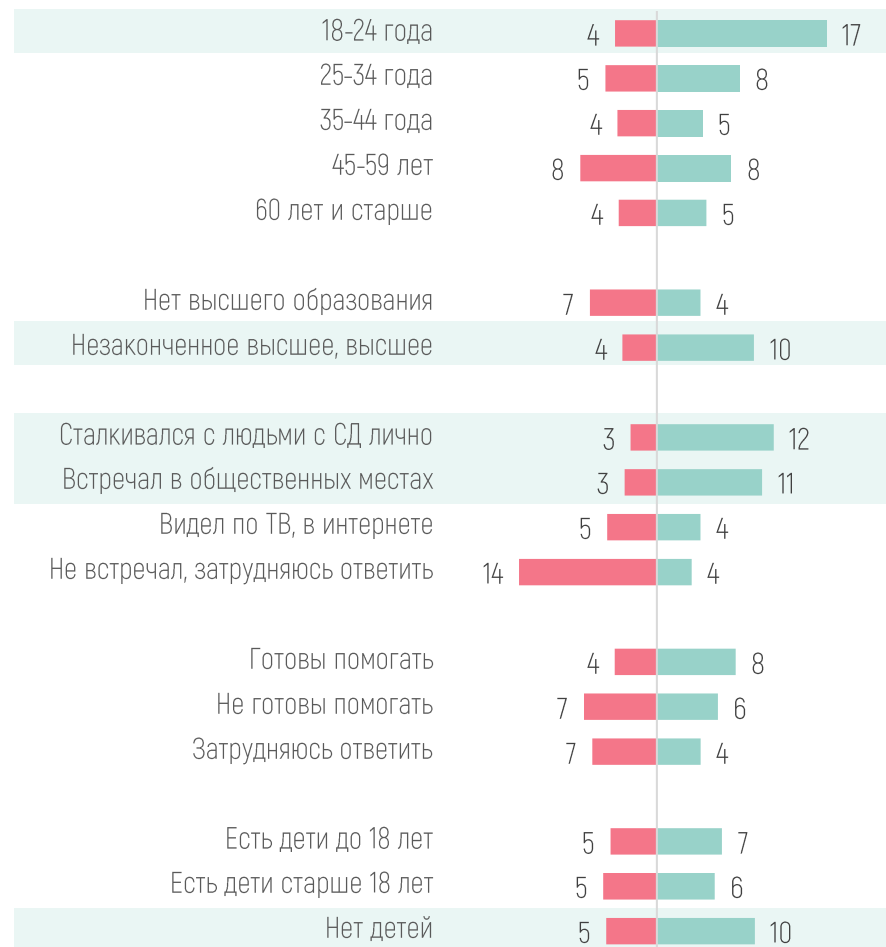
Как бы Вы описали свои знания о синдроме Дауна?

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, один ответ)



- **Информированность** россиян о синдроме Дауна **скорее поверхностная** – сам термин знает большинство (92%), но подробной информацией владеют только 7%.
- **Доля хорошо информированных выше среди молодежи** (18-24 года). Неясно, с чем может быть связана данная особенность – с чрезмерной уверенностью молодежи или с их реальным жизненным опытом, в т.ч. во время учебы.
- **Также показатель выше среди тех, кто сталкивался** с людьми с синдромом Дауна лично или встречал их в общественных местах. Не обязательно, что данная группа действительно лучше осведомлена, возможно, опыт личной встречи выступает достаточным основанием считать себя более информированными.
- Примечательно, что **между текущим уровнем информированности и готовностью помогать** людям с синдромом Дауна **нет значимой связи**. Это дает основание предполагать, что готовность помогать больше связана с личностными качествами человека, чем с его информированностью о теме. Следует учесть, что с ростом уровня информированности может проявиться ее связь с готовность помогать.

■ Я много знаю
■ Практически ничего не знаю



Опыт взаимодействия

% по столбцу

За последние 2-3 года Вам лично доводилось встречать взрослых или детей с синдромом Дауна или нет?

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)

		Я много знаю по этой теме	Знаю отдельные факты	Практически ничего не знаю	Готовы помогать	Не готовы помогать
Встречал на улице, в общественных местах	40	59	40	25	44	38
Встречать лично не доводилось, видел только по ТВ/ в интернете	37	23	38	36	35	38
Люди с синдромом Дауна есть в семьях моих знакомых, друзей, коллег	10	12	11	1	12	4
Люди с синдромом Дауна есть среди моих соседей	6	10	6	5	7	5
Встречал на работе	3	10	3	1	4	3
Люди с синдромом Дауна есть среди моих родственников	2	4	2	2	3	2
Дети с синдромом Дауна есть в детском саду или школе, где учится мой ребенок	2	7	2	2	2	2
Не доводилось	9	6	7	30	7	12
Затрудняюсь ответить	3	0	3	4	3	2

21%

- **Основные ситуации контакта** с людьми с синдромом Дауна **кратковременны и опосредованы** – это встречи в общественных местах и информация по ТВ или в интернете.
- **Структура опыта**, вероятно, значимо **не влияет на готовность** людей **помогать** людям с синдромом Дауна. **Большую**, хотя и не определяющую **роль может играть количество «точек касания»**: среди тех, кто назвал две точки, доля готовых помогать достигает 82%, против 69% среди тех, кто выбрал только одну точку.

Интерес к информации (1/2)

Какую информацию о людях с синдромом Дауна Вы скорее прочтаете/ посмотрите, если она случайно попадетс Вам по ТВ, в соцсетях или на интернет-сайтах?

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)



80%

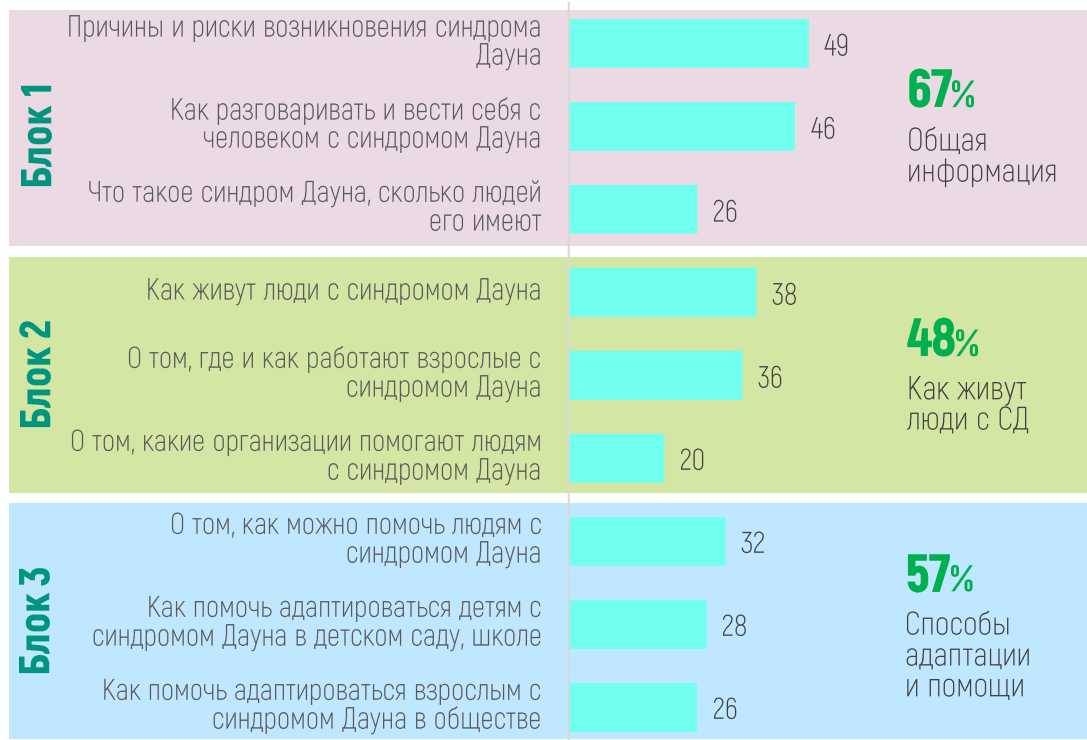
Готовы узнавать дополнительную информацию

- **Большинство (80%) декларируют интерес** к информации о людях с синдромом Дауна.
- **Ключевые** интересующие **темы** – причины возникновения и стратегии поведения с людьми с синдромом Дауна.
- **Значимых различий в приоритетах** среди основных социально-демографических групп **нет**.
- **Отличается только уровень интереса** – более включенные группы (которые лично встречали людей с синдромом Дауна или которые готовы помогать) выражают интерес к большему количеству тем, чем остальные группы.

Интерес к информации (2/2)

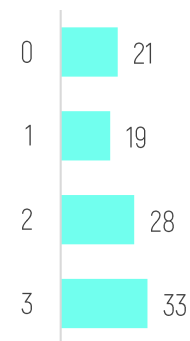
Какую информацию о людях с синдромом Дауна Вы скорее читаете/ посмотрите, если она случайно попадетс Вам по ТВ, в соцсетях или на интернет-сайтах?*

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)



Количество тематических блоков, интересных респондентам

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных)



- Факторный анализ позволил выделить 3 тематических блока, которые объединяют все тестируемые темы.
- Количество респондентов, которые интересуются хотя бы одной из тем блока позволяет оценить вектор интереса россиян. Основной интерес связан с общей информацией о синдроме Дауна – что это такое, что является его причиной и как себя вести с людьми, имеющими данный синдром.
- Группы, интересующиеся различными тематическими блоками, практически не отличаются друг от друга. Между ним нет различий ни по социально-демографическим характеристикам, ни по показателям включенности в тему синдрома Дауна, ни по отношению к людям с синдромом Дауна.

* Тематические блоки выделены на основе факторного анализа с вращением факторов методом Варимакс. Итоговое решение описывает 57% исходной дисперсии.

Раздел 2

Отношение к людям с СД



Образ людей с синдромом Дауна

Выберите все утверждения о людях с синдромом Дауна, с которыми Вы согласны

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)

		Готовы помочь	Не готовы помочь
Многие люди с синдромом Дауна - «солнечные», добрые, веселые, общительные	68	75	53
Многие люди с синдромом Дауна талантливы, могут реализовать себя через спорт и творчество	53	60	35
Я бы поддержал женщину, если она захочет сделать аборт, узнав о риске рождения у нее ребенка с синдромом Дауна	40	36	58
У людей с синдромом Дауна низкая продолжительность жизни	32	34	34
Синдром Дауна нужно лечить	19	20	18
Ребенок с синдромом Дауна – всегда обуза для семьи	18	14	37
Люди с синдромом Дауна плохо обучаемы и не могут стать полезными членами общества	10	8	24
Дети с синдромом Дауна чаще рождаются у родителей, ведущих неправильный образ жизни	10	10	14
Многие люди с синдромом Дауна непредсказуемы и могут быть опасны для окружающих	7	6	12
Людям с синдромом Дауна следует находиться в специальных интернатах для постоянного проживания	5	3	14
Обычным детям не стоит играть с детьми с синдромом Дауна	2	1	5
Не согласен ни с одним утверждением	2	1	2
Затрудняюсь ответить	5	3	3

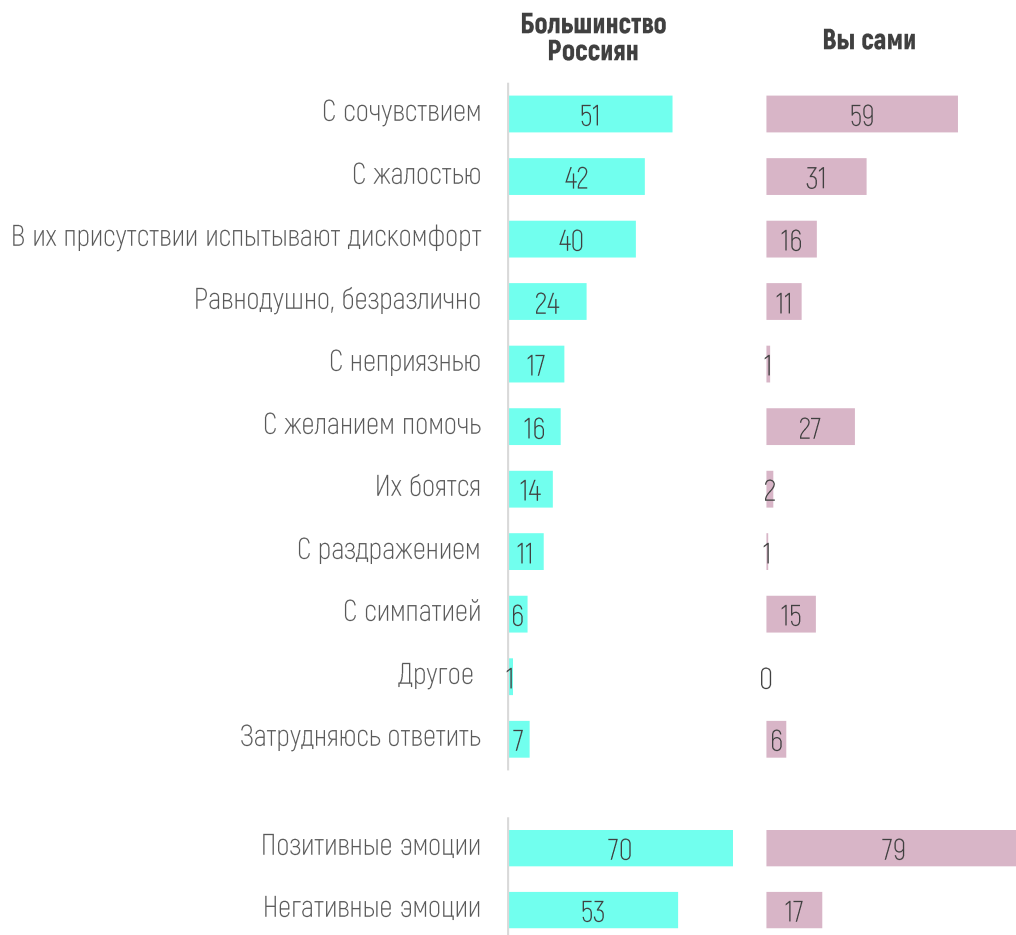
% по столбцу

- Среди предложенных утверждений-образов **чаще выбирались позитивные** утверждения. Негативные убеждения, особенно **рестриктивные**, связанные с изоляцией людей с синдромом Дауна, **выбраны меньшинством**.
- Важно подчеркнуть, что **поддержка позитивных** утверждений, учитывая, что большинство обладает лишь поверхностными знаниями, **может быть связана** не столько с реальным позитивным отношением, сколько с **эффектом социальной желательности** – респондентам проще соглашаться с позитивом.
- Готовность помогать людям** с синдромом Дауна тесно **связана с восприятием таких людей**. Те, кто **готов помогать, значительно чаще согласны с позитивными характеристиками и редко выбирают негативные**. Среди тех, кто не готов помогать – обратная ситуация.
- Примечательно, что среди позитивных характеристик **более важное значение для формирования готовности помогать**, вероятно, имеет **мнение, что «многие люди с синдромом Дауна талантливы»**.

Эмоциональное отношение

Как чаще всего относятся к людям с синдромом Дауна...?

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, до 4х ответов)



- **Ключевые эмоции**, выражаемые в отношении людей с синдромом Дауна, – **сочувствие и жалость**.
- Присутствует **выраженный эффект социальной желательности, проявляющийся преимущественно в выражении негативных эмоций**. Говоря о своих эмоциях, респонденты значительно реже (более чем в 3 раза) называли негативные эмоции. **Сильнее всего «утаиваются» чувства** неприязни, страха, раздражения, ощущения дискомфорта.
- Частота названия позитивных эмоций применительно к себе и обобщенному другому существенно не различается. Это может быть связано как с реальным переживанием позитивных, эмпатичных эмоций, так и с формированием определенной нормативной модели отношения к людям с особенностями, которая подразумевает публичную демонстрацию определенных эмоций и отношения.

Готовность к коммуникации

Если в общественном месте или в транспорте к Вам подойдет человек с синдромом Дауна и заговорит с Вами, как Вы скорее всего поступите?

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, один ответ)

% по столбцу

		18-24 года	25-34 года	35-44 года	45-59 лет	60 лет и старше	Я много знаю по этой теме	Знаю отдельные факты	Практически и ничего не знаю	Готовы помочь	Не готовы помочь
Если у меня не будет срочных дел, поговорю с ним	85	76	84	84	86	87	89	86	76	90	66
Отвечу ему коротко и постараюсь прервать общение	10	16	11	10	9	9	8	9	17	6	28
Помогу, если ему нужна помощь	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0
Выслушаю его/ уделю ему внимание	1	0	1	2	0	0	0	1	0	1	0
Сделаю вид, что не замечаю его	1	2	0	0	1	0	1	1	0	0	2
Сам отойду	1	2	0	0	0	1	2	0	4	1	0
Прямо скажу ему, чтобы он уходил	0,1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Затрудняюсь ответить	3	4	3	3	1	3	1	2	3	1	4

- Подавляющее **большинство** (85%) **готовы поддержать коммуникацию** с человеком с синдромом Дауна. Игнорирование, резкое прерывание разговора и тем более грубые ответы, по видимому, не рассматриваются приемлемым поведением.
- Представители более включенных групп чаще демонстрируют готовность к коммуникации. Это дает основание предположить, что **получение информации** о людях с синдромом Дауна **снижает у обывателей барьеры для коммуникации** с ними.

Поведение в проективных ситуациях

Отметьте все ситуации взаимодействия с людьми с синдромом Дауна, которые Вы считаете комфортными для себя

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)

		18-24 года	25-34 года	35-44 года	45-59 лет	60 лет и старше
В одном подъезде с Вами живет сосед с синдромом Дауна	59	66	69	60	59	50
Ребенок с синдромом Дауна играет на детской площадке, где играет Ваш ребенок	56	61	66	62	53	47
В интернет-магазине, где Вы делаете покупки, работает курьер с синдромом Дауна	51	60	62	56	51	37
Ребенок с синдромом Дауна ходит с вашим ребенком в одну группу в детском саду или один класс в школе	45	52	56	49	44	33
Ребенок с синдромом Дауна ходит с вашим ребенком в один детский сад/ школу, но в другую группу/ класс	44	62	59	48	42	28
Продавец-консультант с синдромом Дауна работает в магазине, где Вы выбираете товары	41	41	59	46	38	30
Сотрудник с синдромом Дауна работает с Вами в одной компании	40	48	53	42	39	30
Официант с синдромом Дауна обслуживает Вас в кафе, ресторане	37	39	52	40	35	26
Все ситуации некомфортны	8	9	5	8	5	11
Затрудняюсь ответить	19	10	14	17	22	25

- **Уровень толерантности** в проективных ситуациях **достаточно высок**. Меньшинство (27%) не смогли выбрать ни одной комфортной для себя ситуации.
- **Наиболее приемлемой** оказывается **ситуация с наибольшей социальной дистанцией** – соседство (комфортна для 59%). Наименее приемлемая ситуация предполагает наименьшую социальную дистанцию – обслуживание в кафе (37%).
- Примечательно, что **уровень толерантности к детям и взрослым с синдромом Дауна** существенно **не различается**.
- **Восприятие** предложенных ситуаций **родителями** несовершеннолетних детей и теми, у кого нет детей, **существенно не различается**.
- **Более комфортно** во всех ситуациях **чувствует себя молодежь** 25-34 года, в то время как старшее поколение (60 лет и старше) напротив, чувствует себя наименее комфортно.
- Присутствует **различие между теми, кто готов и кто не готов помогать** людям с синдромом Дауна. Те, кто готов помогать чувствует себя более комфортно во всех ситуациях (в среднем на 30% или на 16 пп). Также эта группа менее остро воспринимает сокращение социальной дистанции: меньше разница в приемлемости как бытовых ситуаций, так и ситуаций с детьми (в другой группе/ другом классе – в группе/ классе, где учится ваш ребенок).

Раздел 3

Готовность помогать людям с СД

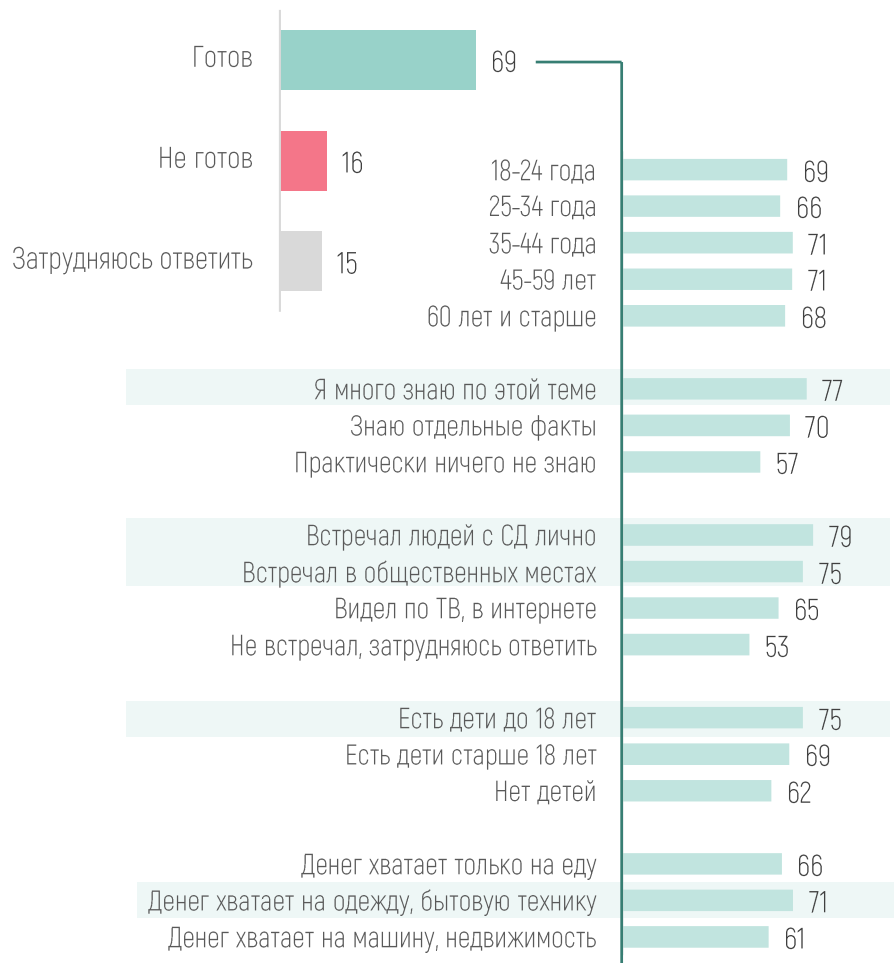


Абсолют—Помощь
благотворительный фонд

Готовность помогать

Вы скорее готовы помогать людям с синдромом Дауна или скорее нет?

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)



- Большинство (69%) декларируют готовность помогать людям с синдромом Дауна.
- Среди отдельных социальных групп доля готовых помочь выше среди представителей более включенных групп, родителей, а также людей со средними доходами.

Предпочтительные формы помощи (1/2)

**Вы скорее готовы помогать людям с синдромом Дауна или скорее нет?
Если готовы, то какие способы помощи лучше всего подходят лично Вам?**

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)

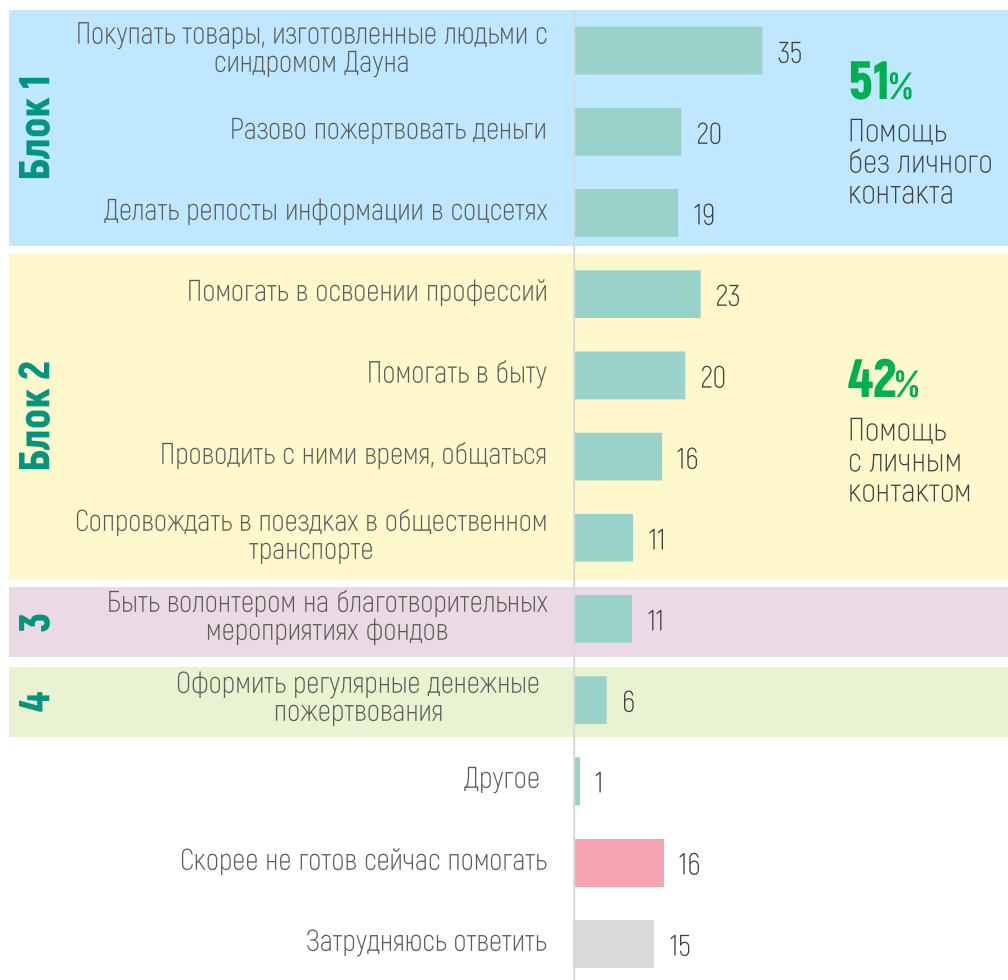


- **Наиболее предпочтительная форма помощи – покупка товаров, сделанных людьми с синдромом Дауна (35%).**
- **Другими часто выбираемыми формами** поддержки являются формы нематериальной помощи – поддержка при освоении профессий, а также помощь в быту.
- **Разовые пожертвования более приемлемы, чем регулярные – 20%** против 6%. Сравнительно чаще регулярные пожертвования выбирали молодежь и люди с высокими потребительскими возможностями (по 11%).

Предпочтительные формы помощи (2/2)

**Вы скорее готовы помогать людям с синдромом Дауна или скорее нет?
Если готовы, то какие способы помощи лучше всего подходят лично Вам?**

(закрытый вопрос, % от числа всех опрошенных, любое число ответов)



- Факторный анализ позволил **разделить** предложенные **меры** помощи **на 4 блока**:
 - Меры, не требующие личного контакта, чаще финансового характера
 - Меры, подразумевающие личный контакт с человеком
 - Регулярные финансовые пожертвования
 - Работа волонтером
- Примечательно, что регулярные пожертвования и работа волонтером формируют отдельные блоки. В случае с регулярными пожертвованиями это, вероятно, связано с большей ответственностью, которую должен принять на себя тот, кто выбирает данный вариант. В случае с работой волонтером, скорее всего, дело в емкости данной формы помощи – респонденты могли по-разному интерпретировать содержание данного варианта, что создало его уникальность и не позволило ассоциировать данный вариант с другими.
- Важно, что как и отдельные варианты, **выделенные блоки не имеют значимых различий** по демографическим особенностям групп или их отношению к людям с синдромом Дауна.



119034, МОСКВА, УЛ.ПРЕЧИСТЕНКА, 38
ТЕЛ.: +7 (495) 982-50-75, +7 (495) 748-08-07
RESEARCH@VCIOM.COM, OK.VCIOM.RU

**ЗНАТЬ —
ЧТОБЫ ПОБЕЖДАТЬ**