

2018 年度社區意見

隸屬於 Seattle Human Services Department（西雅圖民生服務部）的 Aging and Disability Services（耆老及殘障人士服務部門）目前正在收集資訊，以便幫助耆老、有殘障的成人及其照顧者更獨立地生活，並有效獲取社區資源。填寫本問卷調查只需不到 10 分鐘的時間。

1. 您希望以何種方式獲得關於服務及社區資源的資訊？請勾選三個您最偏好的選擇。

- 手冊
- 撥打資訊熱線或致電當地機構
- 電子郵件
- 醫療保健提供者
- 親自到訪當地機構
- 普通郵件
- 報紙
- 線上/網站
- 廣播
- 社交媒體（Facebook/臉書、Twitter）
- 電視
- 以上皆不是
- 其他： _____

2. 您目前從哪裡獲得關於服務及社區資源的資訊？請勾選三個最主要的選擇。

- 社區機構
- 信仰型組織
- 醫療保健提供者
- 線上/網站
- 社交媒體（Facebook/臉書、Twitter）
- 電視
- 不適用
- 其他： _____

3. 您在家中，或您選擇的生活環境中獨立生活有哪些困難？請勾選所有適宜選項。

- 可負擔的食物
- 可負擔的住房（租金/房貸，公用事業等）
- 困難或不安全的家庭環境（樓梯過多，沒有無障礙設施的淋浴間等）
- 附近缺乏社區服務
- 缺少家人/朋友的支持
- 個人護理的需求
- 醫療需求
- 安全顧慮（附近的犯罪案件、缺少街燈、人行道失修、交通變得擁堵等）
- 交通運輸

不適用

其他： _____

4. 以下哪個選擇最恰當地描述了您的情況？

我不駕車或不能駕車。

我有時駕車，但我目前沒有或無法使用一部車。

我目前開一部我擁有或可以使用的車，但不久以後有可能會停止駕車。

我目前開一部我擁有或可以使用的車，而且不會在近期內停止駕車。

5. 您前往醫生、牙醫診所看診，或前往其他重要預約的難易程度如何？

非常容易

容易

既不容易，也不難

困難

非常困難

6. 您獲得健康食品的難易程度如何？

非常容易

容易

既不容易，也不難

困難

非常困難

7. 您前往社交、文化或宗教活動的難易程度如何？

非常容易

容易

既不容易，也不難

困難

非常困難

8. 以下哪個陳述最恰當地描述了您的情況？

對於不駕車的人士而言，我所在的地區沒有公共交通的選擇。

我能前往需要去的地方。對我來說，交通運輸一般不是問題。

我對附近的交通選擇很了解，但因為支付不起費用而無法使用。

我能夠支付交通費用，但我不知道應該怎麼使用。

我既了解交通選擇，也能夠支付費用，但因為有殘障而無法使用。

我既了解交通選擇，也能夠支付費用，但因為其他原因而選擇不使用（請說明）：

9. 您目前是否使用社區交通計畫，例如義工交通運輸、Hyde Shuttles、Hopelink Medicaid Transportation (Hopelink 醫療補助計劃運輸服務)、老年中心接送服務，或其他類似的服務？

是

否

請描述您在使用這些服務時遇到的困難，或是您不使用這些服務的原因：

10. 您住處所在地的郵遞區號是什麼？（請填寫五位數字的郵遞區號；例如 98118 或 98124）_____

11. 您目前參與或使用哪些活動或服務？請勾選所有適宜選項。

成人日間護理/健康

照顧者的支持（照顧一名家人或朋友）

食物銀行

食物或營養計劃（社區廚房、就餐場所、送至家中）

健康工作室/健身課

家中的個人護理（幫助做家事、沐浴、煮飯以及準備藥物等）

老人或社區中心

社會工作者/個案經理（護理及服務的協調）

交通運輸

以上皆無

其他：_____

12. 您認為您在將來會參與或使用哪些活動或服務？請勾選所有適宜選項。

成人日間護理/健康

照顧者的支持（照顧一名家人或朋友）

食物銀行

食物或營養計劃（社區廚房、就餐場所、送至家中）

健康工作室/健身課

家中的個人護理（幫助做家事、沐浴、煮飯以及準備藥物等）

老人或社區中心

社會工作者/個案經理（護理及服務的協調）

交通運輸

以上皆無

其他：_____

13. 您或您認識的人當中是否曾經有人需要聯繫社區服務，但未能獲得這些服務呢？

是（請說明）：_____

否

14. 請問您的年齡？

- 18 歲以下
- 18-29 歲
- 30-39 歲
- 40-49 歲
- 50-59 歲
- 60-69 歲
- 70-79 歲
- 80-89 歲
- 90 歲以上
- 我不想回答

15. 請問您的性別？

- 女性
- 男性
- 其他
- 我不想回答

16. 請問您的種族/族裔？

- 美洲印第安人/阿拉斯加原住民
- 非裔/非裔美國人
- 亞裔/太平洋島民
- 西班牙裔/拉丁裔
- 白人/高加索人
- 多種族/族裔
- 我不想回答
- 其他： _____

17. 您住在金郡的哪個地區？

- 金郡北部
- 金郡東部
- 金郡南部
- 西雅圖
- 我不想回答
- 其他： _____

18. 您在家中使用哪種語言？ _____

19. 您是否為一名有殘障的成人，或是一名老人提供護理或協助？

- 是
- 否
- 其他： _____

請將填寫完整的問卷調查寄至：

ADS 2018 Survey
Seattle Human Services Department
PO Box 34215
Seattle, WA 98124-4215

傳真 206-684-0152

電子郵件 aginginfo@seattle.gov