

## 2018 年度社区意见

隶属于 Seattle Human Services Department（西雅图民生服务部）的 Aging and Disability Services（老年人及残疾人士服务部门）目前正在收集信息，以便帮助老年人、有残疾的成年人及其照顾者更独立地生活，并有效获取社区资源。填写本项问卷调查只需不到 10 分钟的时间。

1. 您希望以何种方式获得有关服务及社区资源的信息？请勾选三个您最偏好的选择。

- 手册
- 拨打信息热线或致电当地机构
- 电子邮件
- 医疗保健提供者
- 亲自前往当地机构
- 普通邮件
- 报纸
- 线上/网站
- 广播
- 社交媒体（Facebook, Twitter）
- 电视
- 以上皆不是
- 其他： \_\_\_\_\_

2. 您目前从哪里获得关于服务及社区资源的信息？请勾选三个最主要的选择。

- 社区机构
- 信仰型组织
- 医疗保健提供者
- 线上/网站
- 社交媒体（Facebook, Twitter）
- 电视
- 不适用
- 其他： \_\_\_\_\_

3. 您在家中，或您选择的生活环境中独立生活有哪些困难？请勾选所有适宜选项。

- 可负担的食物
- 可负担的住房（租金/房贷，公用事业等）
- 困难或不安全的家庭环境（楼梯过多，没有无障碍设施的淋浴间等）
- 附近缺乏社区服务
- 缺少家人/朋友的支持
- 个人护理的需求
- 医疗需求
- 安全顾虑（附近的犯罪案件、缺少路灯、人行道失修、交通变得拥堵等）
- 交通

不适用

其他: \_\_\_\_\_

4. 以下哪个选择最恰当地描述了您的情况?

我不开车或不能开车。

我有时开车,但我目前没有车或无法使用一辆车。

我目前开一部我拥有或可以使用的车,但在不久以后有可能会停止开车。

我目前开一部我拥有或可以使用的车,而且不会在近期内停止开车。

5. 您前往医生、牙医诊所看病,或前往其他重要预约的难易程度如何?

非常容易

容易

既不容易,也不难

困难

非常困难

6. 您获得健康食品的难易程度如何?

非常容易

容易

既不容易,也不难

困难

非常困难

7. 您前往社交、文化或宗教活动的难易程度如何?

非常容易

容易

既不容易,也不难

困难

非常困难

8. 以下哪个陈述最恰当地描述了您的情况?

对于不开车的人士而言,我所在的地区没有公交选择。

我能前往需要去的地方。对我来说,交通一般不是问题。

我对附近的交通选择很了解,但因为支付不起费用而无法使用。

我能够支付交通费用,但我不知道应该怎么使用。

我既了解交通选择,也能够支付费用,但因为残疾而无法使用。

我既了解交通选择,也能够支付费用,但因为其他原因而选择不使用(请说明):

\_\_\_\_\_

9. 您目前是否使用社区交通计划，例如义工交通运输、Hyde Shuttles、Hopelink Medicaid Transportation（Hopelink 医疗补助计划运输服务）、老年中心接送服务，或其他类似的服务？

是

否

请描述您在使用这些服务时遇到的困难，或是您不使用这些服务的原因：  
\_\_\_\_\_

10. 您住处所在地的邮政编码是什么？（请填写五位数字的邮政编码；例如 98118 或 98124） \_\_\_\_\_

11. 您目前参加或使用哪些活动或服务？请勾选所有适宜选项。

成人日间护理/健康

照顾者的支持（照顾一名家人或朋友）

食物银行

食物或营养计划（社区厨房、就餐场所、送至家中）

健康工作室/健身课

家中的个人护理（帮助做家务、沐浴、煮饭和准备药物等）

老年人或社区中心

社会工作者/项目经理（护理和服务的协调）

交通

以上皆无

其他： \_\_\_\_\_

12. 您认为您在将来会参加或使用哪些活动或服务？请勾选所有适宜选项。

成人日间护理/健康

照顾者的支持（照顾一名家人或朋友）

食物银行

食物或营养计划（社区厨房、就餐场所、送至家中）

健康工作室/健身课

家中的个人护理（帮助做家务、沐浴、煮饭和准备药物等）

老年人或社区中心

社会工作者/项目经理（护理和服务的协调）

交通

以上皆无

其他： \_\_\_\_\_

13. 您或您认识的人当中是否曾经有人需要联系社区服务，但未能获得这些服务呢？

是（请说明）： \_\_\_\_\_

否

14. 请问您的年龄？

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

15. 请问您的性别？

- 女性
- 男性
- 其他
- 我不想回答

16. 请问您的种族/族裔？

- 美洲印第安人/阿拉斯加原住民
- 非裔/非裔美国人
- 亚裔/太平洋岛民
- 西班牙裔/拉丁裔
- 白人/高加索人
- 多种族/族裔
- 我不想回答
- 其他： \_\_\_\_\_

17. 您住在金郡的哪个地区？

- 金郡北部
- 金郡东部
- 金郡南部
- 西雅图
- 我不想回答
- 其他： \_\_\_\_\_

18. 您在家中使用的哪种语言？ \_\_\_\_\_

19. 您是否为一名有残疾的成年人，或是一名老年人提供护理或协助？

- 是
- 否
- 其他： \_\_\_\_\_

请将填写完整的调查问卷寄至：

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

传真 206-684-0152

电子邮件 [aginginfo@seattle.gov](mailto:aginginfo@seattle.gov)