

지역사회 내 인터넷 연결에 대한 필요 알아보기

고령 친화형 지역사회*를 위한 알라메다 카운티 위원회에서, 인터넷 및 전자 장치 이용에 차이, 그리고 이러한 장치 사용에 대한 교육 및 지원의 필요를 판단하기 위해, 카운티 내 고연령의 성인을 대상으로 짧은 설문조사를 진행하고 있습니다. 본 설문조사에 대한 응답은 기밀로 유지되며, 저희가 찾는 정보를 얻는 데 도움이 될 것입니다.

작성된 설문조사지를 가용할 경우, 지정된 드롭박스에 집어넣거나, Internet.Survey@acgov.org로 이메일, 또는 다음 주소로 발송해주시길 바랍니다: Internet Survey, c/o Chronic Disease Program, Alameda County Public Health Department, 7200 Bancroft Ave., Suite 202, Oakland, CA 94605

1. 우편번호를 기재하십시오:

2. 최소한 일주일에 한 번, 인터넷에 접속이 가능한가요? 예 아니요 모르겠습니다

3. '예'일 경우, 현재 어느곳에서 인터넷에, 또는 온라인에 접속하시나요? (해당 사항에 모두 표시)

자택 WiFi (무선) 자택 케이블 인터넷 접속 (전선 연결) 노인센터 공립 도서관
직장에서 기타: 명기하십시오 _____

4. 무슨 전자 장치로, 그리고 어디에서 인터넷에 접속하시나요? (해당 사항에 모두 표시)

a. 데스크톱 컴퓨터 그렇다면, 이러한 장치를 어디에서 사용하여 인터넷에 접속하시나요? 집 기타 장소

b. 태블릿/아이패드 그렇다면, 이러한 장치를 어디에서 사용하여 인터넷에 접속하시나요? 집
기타 장소

c. 랩탑 노트북 그렇다면, 이러한 장치를 어디에서 사용하여 인터넷에 접속하시나요? 집 기타 장소

d. 스마트폰 (아이폰, 안드로이드, 기타) 그렇다면, 이러한 장치를 어디에서 사용하여 인터넷에 접속하시나요?
집 기타 장소

e. 이외에 다른 장치를 사용하시나요? '예'일 경우, 명기하십시오:

5. 다음 작업을 수월히 수행할 수 있는지 명시하십시오.

예 아니요

a. 인터넷 또는 구글 검색.

b. 이메일 계정을 사용하여 다른 사람과 연결 및/또는 온라인 서비스에 접속 (메시지, 사진 전송 등).

c. 줌 (Zoom), 페이스타임 (FaceTime), 왓츠앱 (WhatsApp), 유튜브 (YouTube) 또는 기타 옵션과 같은
화상 애플리케이션 사용.

d. CalFresh, 주거지, 보험 또는 기타 지역사회 자원과 같은 수혜에 접속.

e. 약품, 옷, 식품 등의 온라인 쇼핑.

f. 청구액 지급, 계좌잔고 및 카드 명세서 조회 등과 같은 인터넷 बैं킹.

g. 알렉사 (Alexa) 또는 구글 홈 (Google Home)과 같은 음성 기동 기능 이용, 또는 스마트폰을 사용해서
이용.

h. 의사 또는 기타 의료 서비스 제공자와 원격 의료 방문.

i. 페이스북 (Facebook), 인스타그램 (Instagram), 트위터 (Twitter) 등과 같은 소셜 미디어 사용

반대장에서 계속

6. 이외에, 본인의 컴퓨터, 태블릿 및/또는 스마트폰으로 수행하는 기타 작업을 명기하십시오: _____
7. 이러한 작업을 수행하는 데 도움을 줄 수 있는 다른 사람이 같은 가정에 있나요?
예 아니요 모르겠습니다
'예'일 경우, 명기하십시오: _____
8. 더 큰 글자 크기, 더 큰 키보드 또는 화면, 음성 기동 소프트웨어 등과 같이, 본인이 사용할 수 있는 장치의 종류를 좌우할 수 있는 특수 요구가 있으시나요?
예 아니요 모르겠습니다
'예'일 경우, 명기하십시오: _____
9. 선호하는 학습 방법은 무엇인가요? (해당 사항에 모두 표시)
전화 또는 온라인으로 숙달된 교사와 일대일 학습 그룹 전화 통화
COVID-19 예방 조치를 따른 대면 학습 온라인 그룹 교습
10. 본인의 연령은?
50세 미만 50에서 64세 65에서 74세 75에서 84세 85세 이상
11. 본인의 성별은?
본인 스스로 규정하는 성별은? _____
명시하기 싫음
12. 본인의 성적 지향은? (해당 사항에 모두 표시)
이성애자 양성애자 동성애자 불확실함
본인 설명 선호 _____ 명시하기 싫음
13. 본인의 인종 또는 국적은? (해당 사항에 모두 표시)
흑인 또는 아프리카계 미국인 미국계 인디언 또는 북미 원주민 라틴계
아시아계 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민
중동 또는 북 아프리카 민족 백인
기타 인종 또는 국적 _____ 명시하기 싫음
14. 가정의 월수입은?
 \$0-\$2,000 \$4,001-\$8,000 \$10,001이상
 \$2,001-\$4,000 \$8,001-\$10,000 명시하기 싫음
15. 선호하는 언어는? _____ 명시하기 싫음
16. 본인을 포함한 가정의 인원수는? _____ 명시하기 싫음
17. 제시해주실 의견이 있으시나요? _____

(선택적) 향후에 가용한 디지털 자원이 있을 경우, 연락 받기를 원하신다면, 본인의 이름과 이메일 주소 또는 전화번호를 제공하십시오.

이름: _____

이메일 주소 및/또는 전화번호: _____

*고령 친화형 지역사회를 위한 알라메다 카운티 위원회에서는, 지도자들, 소비자들 및 제공자들이 건강한 노후를 양성하는 지역사회 체계의 구축 및 유지에 참여하도록 하여, 알라메다 카운티에 거주하는 고연령의 성인의 전체적인 웰빙을 도모하는 정책 및 시스템 변화에 영향을 끼치기 위한 노력을 합동하고 있습니다. 위원회는 자원, 서비스 및 서비스의 이용성을 확장하고, 카운티 부서, 도시 및 지역사회 기반 단체(Community Based Organizations, CBO)를 포함한 여러 관계자 간 협력을 늘리기 위한 토론회입니다. 추가적 정보는 agefriendly.acgov.org/af-efforts/af-council 을 방문하셔서 보실 수 있습니다.