



Thriving in Place 社區技術需求評估調查

Thriving in Place 正在進行一項全市社區需求評估調查，以了解 COVID-19 期間舊金山市 (SF) 殘障人士和老年人(年滿 60 歲) 的技術障礙和需求。研究結果將與舊金山市殘障與老齡化服務局 (Department of Disability and Aging Services, DAS) 和市長殘障人士辦公室 (Mayor's Office on Disability, MOD) 分享，以因應 COVID-19 需求。

此項調查旨在收集社區意見，以使舊金山市了解居民取得資訊、獲取服務、進行線上醫療就診、與親友聯繫，以及參加線上活動所需的擴大網路存取方法、裝置和數位素養支援。

如果您屬於殘障人士、老年人(年滿 60 歲)、過渡年齡的青年(18-24 歲)、退伍軍人、無家可歸者，或殘障兒童的父母，我們想了解您的意見！

如果您希望獲得協助完成此項調查，或者想安排一次電話調查，請寄送電子郵件至 DigitalEquity@Tipsf.org，或撥打 415-593-8129

有關 Thriving in Place 和技術需求評估專案的更多資訊，請寄送電子郵件至 DigitalEquity@tipsf.org 與我們聯繫，或線上訪問我們的網站：
www.tipsf.org/digital-equity

請注意，參加此項調查完全是自願的，您提供的所有資訊將會受到保密。如果遇到任何不想回答的問題，請直接跳過即可。

完成此调查后，即可贏得50美元的礼品卡！

请将调查问卷邮寄至：

Thriving in Place, 832 Folsom St, 9th floor, San Francisco, CA 94107。
或将其留在房屋网站上的Dropbox中。

第 1 節: 第一節會詢問您使用裝置(例如電腦、平板電腦或智慧型手機)和網路的情況。

您可以使用什麼類型的裝置(例如電腦、平板電腦或智慧型手機)? (勾選所有適合的項目)

- 我無法使用任何裝置, 我需要一台電腦或一支智慧型手機
- 智慧型手機(例如 iPhone 或 Android)
- 平板電腦(例如 iPad)
- 桌面電腦
- 筆記型電腦
- 學校提供的裝置
- 掀蓋式手機
- 我從親友處借用裝置
- 住家電話/座機
- 我不想要裝置
- 其他: _____

您如何使用網路? (勾選所有適合的項目)

- 透過公共 WiFi 熱點(圖書館或咖啡店外)
- 我可以免費上網
- 我使用的網路的費用可以打折
- 我住的大樓可以免費上網
- 我使用智慧型手機行動數據計畫
- 我使用學校提供的 WiFi 熱點
- 我使用付費寬頻網路
- 我無法上網
- 不知道
- 其他: _____

如果您目前沒有網路可以使用, 您是否有興趣上網? (勾選所有適合的項目)

- 是
- 否
- 不適用, 我已經有網路可用

在 COVID-19 之前, 您是否使用公共電腦室作為主要的上網方式(例如在圖書館、社區中心或其他技術實驗室)?

- 是
- 否

自 COVID-19 發生以來, 您對使用技術的需求有何變化?

- 大大增加
- 增加
- 沒有改變
- 減少
- 大大減少

第 2 節: 本節會詢問您在 COVID-19 疫情期間獲取服務的情況。

在 COVID-19 疫情期間, 您最需要的服務是什麼?(勾選所有適合的項目)

- 有關當地 COVID 因應措施的資訊(疫苗獲取、個人防護裝備 (PPE)、居家指南)
- 獲取城市服務或參加公共會議
- 獲取食物
- 住房援助
- 居家支援服務
- 就業援助
- 醫療保健或醫療服務
- 電腦/技術訓練
- 交通資訊
- 殘障相關服務和計畫
- 心理衛生服務
- 法律援助
- 移民服務
- 過渡年齡的青年服務和計畫
- 家庭服務和計畫
- 托兒援助計畫
- 用我的語言提供的服務
- 退伍軍人服務
- 家庭暴力相關服務

其他：_____

是否因為技術而妨礙了您獲取這些服務？

- 是
- 否

您無法獲得，但想要獲取的服務有哪些？(检查所有适用)

- 有關當地 COVID 因應措施的資訊(疫苗獲取、個人防護裝備 (PPE)、居家指南)
- 獲取城市服務或參加公共會議
- 獲取食物
- 住房援助
- 居家支援服務
- 就業援助
- 醫療保健或醫療服務
- 電腦/技術訓練
- 交通資訊
- 殘障相關服務和計畫
- 心理衛生服務
- 法律援助
- 移民服務
- 過渡年齡的青年服務和計畫
- 家庭服務和計畫
- 托兒援助計畫
- 用我的語言提供的服務
- 退伍軍人服務
- 家庭暴力相關服務
- 其他：_____

第 3 節：本節會詢問您在 COVID-19 疫情期間遇到的任何技術障礙或挑戰。

您在獲取網路時遇到了哪些障礙或挑戰？(勾選所有適合的項目)：

- 我沒有裝置(電腦、平板電腦或智慧型手機)

- 我不知道如何使用網路
- 裝置太貴了
- 我負擔不起每月 10 美元的家庭網路服務(例如 AT&T 或 Comcast)
- 高速上網太貴了
- 我的智慧型手機行動數據不夠
- 網路連線不可靠(速度不夠快)
- 我不知道如何向網路提供商訂閱服務
- 語言障礙(用我的語言提供的服務不夠)
- 顧慮線上的安全性
- 我有一個裝置, 但是無法使用
- 我是殘障人士, 無法使用網路
- 我沒有輔助或支援硬體和/或軟體來上網
- 我不知道有哪些輔助或支援技術選項可用
- 我不想上網
- 我沒有遇到障礙
- 其他: _____

第 4 節: 本節會詢問您對使用網路和裝置(例如電腦、平板電腦或智慧型手機)的熟悉程度。

請告訴我們您如何使用網路(勾選所有適合的項目):

- 我不知道如何使用網路上網
- 我有一個電子郵件地址
- 我可以閱讀和寄送電子郵件
- 我知道如何線上搜尋資訊(例如 Google、Bing 或 Safari)
- 我可以加入視訊通話或活動(例如 Zoom 或 Google Chat)
- 我使用社群媒體(例如 Facebook、WhatsApp 或微信)
- 我可以線上填寫表格或線上支付帳單

如果您有關於如何使用電腦的疑問, 是否有人(家人、朋友或服務提供商)可以為您提供幫助?

- 是, 有人可以幫助我
- 否, 沒有人可以幫助我
- 不知道

其他：_____

第 5 節：本節會詢問您在 COVID-19 疫情期間如何與親友維持聯繫，以及如何維持線上社交活動和獲取服務。

您在 **COVID-19** 疫情期間如何獲得有關所需服務的資訊（例如有關獲取疫苗、住房或食物的資訊）（勾選所有適合的項目）：

- 電話
- 簡訊
- 報紙
- 透過朋友或家人
- 透過市府機構或公共會議
- 透過社區組織
- 透過互助網絡
- 收音機
- 電視
- 電子郵件
- 社群媒體（例如 Facebook、Instagram 或微信）
- 郵寄
- 其他：_____

在去年 **COVID-19** 期間，您是否參加了任何線上社交活動（例如線上藝術課程、線上活動，或線上小組活動）？

- 從不
- 每月一次
- 每週一次
- 每週一次以上
- 其他：_____

您是否使用過視訊會議平台(例如 Zoom 或 Google Meet)與其他人聯繫?(勾選所有適合的項目)

- 是, 我透過電話來使用會議平台
- 是, 我利用電腦、平板電腦或智慧型手機上的視訊功能來使用會議平台
- 否, 我從未使用過視訊會議平台
- 否, 但我想接受會議平台使用訓練
- 我對視訊會議平台不感興趣
- 其他: _____

第 6 節:本節會詢問您在 COVID-19 疫情期間獲取健康資訊和服務的情況。

在 COVID-19 疫情期間, 您是否有錯過任何重要的醫療約診或延遲照護或治療?

- 是
- 否
- 不知道

在 COVID-19 疫情期間, 您是否有透過電話或視訊(遠距醫療)約診獲取任何醫療保健或心理健康服務?

- 是
- 否
- 不願回答

您在透過視訊或電話約診(遠距醫療)獲取醫療服務時遇到什麼挑戰?

- 如果我可以裝置(電腦或智慧型手機), 我會使用遠距醫療
- 如果我可以裝置輔助或支援軟體, 我會使用遠距醫療
- 我需要更多有關使用遠距醫療的訓練
- 如果使用遠距醫療變得更容易, 我會使用這項功能
- 語言障礙(用我的語言提供的服務不夠)
- 我在使用遠距醫療上沒有顧慮
- 其他: _____

第 7 節: 本節會詢問您使用輔助或支援技術的情況。

您是否熟悉「輔助技術」一詞？(輔助技術 (**Assistive Technology, AT**) 係指允許個人更獨立生活的材料、設備、工具、物品或裝置)

- 是
- 否
- 不確定

您目前是否使用任何輔助技術(例如螢幕閱讀器、**ZoomText**、點字顯示器, 或手機上可使用的應用程式)？

- 是
- 否

如果您使用輔助或支援技術, 還需要其他服務嗎？(勾選所有適合的項目)

- 有關可用輔助技術選項的資訊
- 輔助技術訓練
- 免費或低價輔助技術設備
- 免費或低價維修
- 其他: _____

第 8 節: 本節邀請您分享其他觀點或想法。

關於 **COVID-19** 疫情期間的技術挑戰, 您還有什麼要分享的嗎？

請提供您對舊金山老年人和殘障人士技術計畫或服務的任何建議或想法。

第 9 節: 人口統計資訊

在本節中, 我們會請您分享一些個人詳細資訊, 以便我們可以確保廣泛了解多樣的舊金山殘障和老年社區。請記住, 此項調查是完全保密的。

請選擇最符合您的說明。(勾選所有適合的項目)

- 我是老年人(年滿 60 歲)
- 我是成人殘障人士(年滿 18 歲)
- 我是過渡年齡的青年(18-24 歲)
- 我是退伍軍人
- 我是殘障人士或老齡化服務專業人士
- 我是照顧者或居家照護服務員
- 我是殘障人士或老年人的親友
- 我是殘障兒童/青少年的父母
- 我目前不是殘障人士
- 不願回答
- 其他, 請註明_____

哪一項最貼切說明了您的種族或族裔身分?

- 美國印地安人/美國原住民/阿拉斯加原住民
- 黑人或非裔美國人
- 亞洲裔/東亞裔/南亞裔/亞裔美國人
- 拉丁裔/西班牙裔/拉丁裔美國人
- 夏威夷原住民或太平洋島民
- 白人/高加索人/歐裔美國人
- 中東或北非裔
- 多種族或多族裔
- 不願回答

其他, 請註明 _____

您偏好使用什麼語言？

- 美國手語
- 阿拉伯語
- 粵語
- 英語
- 日語
- 韓語
- 中文普通話
- 俄羅斯語
- 西班牙語
- 他加祿語
- 臺山話
- 越南語
- 不想回答
- 其他, 請註明 _____

您的身分是否為女同性戀、男同性戀、雙性戀、變性者、酷兒或尚未決定、雙性人或無性戀者？

- 是
- 否
- 尚未決定, 不確定
- 不願回答
- 其他, 請註明 _____

您的性別身分認同是什麼(如有)？

- 男性
- 女性
- 跨性別者
- 跨性別女性
- 跨性別男性
- 性別酷兒/性別不適者
- 非二分法性別
- 雙靈
- 雙性人

- 我不確定自己的性別/性別認同
- 不願回答
- 其他, 請註明_____

您是否曾在美國武裝部隊、國民警衛隊或後備軍團服役？

- 是
- 否
- 不願回答

您多少歲了？

- 18 歲以下
- 18-24 歲
- 25-34 歲
- 35-44 歲
- 45-54 歲
- 55-59 歲
- 年滿 60 歲
- 不願回答

您目前的稅前家庭年收入是多少？

- 低於 \$20,000
- \$30,000 - \$39,999
- \$40,000 - \$49,999
- \$50,000 - \$74,999
- \$75,000 - \$99,999
- \$100,000 - \$159,999
- \$160,000 或以上
- 不知道
- 不願回答

您的住所是什麼類型？

- 獨棟住家
- 出租公寓
- 支援性住房
- 輔助生活或寄宿和護理之家
- 我目前無家可歸或未被安置

- 單人套房 (SRO) 旅館
- 平價住房
- 引導中心
- 隔夜庇護所
- 我與親友同住
- 不願回答
- 其他, 請註明_____

郵遞區號(請輸入 5 位數的郵遞區號。如果無家可歸, 請列出 00000)

我們希望確保盡可能廣泛地聯繫舊金山的殘障社區。您個人的殘障情況屬於以下哪個類型？(勾選所有適合的項目)

- 行動障礙
- 失明或弱視
- 失聰或聽力障礙
- 神經多樣性疾病(自閉症、創傷性腦損傷 (TBI)、強迫症 (OCD) 等)
- 我有 IEP 或 504 計畫
- 精神健康障礙(創傷後壓力症候群 (PTSD)、憂鬱症、焦慮症)
- 發展或智力障礙
- 學習障礙(閱讀障礙、算術障礙等)
- (ADHD)/過動症 (ADD)、記憶喪失)
- 注意力或記憶障礙(注意力缺失)
- 慢性疼痛
- 慢性病(後天免疫缺乏症候群 (AIDS)/愛滋病 (HIV)、多發性硬化症 (MS)、癌症)
- 侏儒症/身材矮小
- 創傷倖存者
- 非殘障人士/同謀或盟友
- 不願回答
- 尚未決定
- 其他, 請註明_____

您的就業狀況如何？(勾選所有適合的項目)

- 全職員工
- 兼職員工

- 學生
- 失業, 在找工作
- 失業, 沒有在找工作
- 失業, 無法工作
- 自僱人士/承包商/顧問
- 退休人士
- 不想回答

感謝您填寫本調查！

謝謝您回覆本調查。您的回覆非常寶貴，非常感謝您分享自己的想法和體驗。

有關 Thriving in Place 和技術需求評估專案的更多資訊，請寄送電子郵件至 DigitalEquity@tipsf.org，致電 415-593-8129 與我們聯繫，或線上訪問我們的網站：www.tipsf.org/digital-equity

如果您有興趣參加抽獎活動，獲得一張價值 50 美元的禮物卡，請在下面提供您的姓名、電子郵件和電話號碼。如果您贏得抽獎，我們將僅使用此資訊與您聯繫。我們將透過電話或電子郵件通知獲獎者。總共將發放五 (5) 張禮物卡。

選填聯絡資訊：請告訴我們您的聯繫方式。

姓名：_____

電子郵件地址：_____

電話號碼：_____