

# 关爱老人哥伦比亚特区宜居调查

您是否是年逾 60 岁或以上的哥伦比亚特区居民？ 您是否愿意分享您对于哥伦比亚在关爱老人方面的看法？ 本调查内的问题来自自由哥伦比亚特区以及全球 14 个城市参与的世界卫生组织关爱老人指标计划。在进行本次调查时，如有任何疑问，请拨打 202-727-7973 咨询关爱老人哥伦比亚特区职员。

感谢您对哥伦比亚特区成为关爱老人城市所提供的反馈以及帮助。请填写下方的调查，然后将全部文件递交哥伦比亚特区公共图书馆的任意分馆，或将其邮寄至：  
Age-Friendly DC, Office of the Deputy Mayor (HHS), 1350 Pennsylvania Ave. NW, Suite 223, Washington, DC 20004.  
或者您也可以在线完成问卷调查：<https://www.surveymonkey.com/r/AFDCLivability>

1. 您现在所居住的房屋类型？

- 独户  
 多户  
 其他 (请详细说明)： \_\_\_\_\_

2. 您乘坐轮椅时是否能够在没有协助的情况下进入房屋？

- 是  否

3. 除了您自己以外，您家中共居住了多少人？

如果您是独居，请填 0

\_\_\_\_\_

4. 您居住的地方是您租赁的还是自己所有？

- 租赁  自己所有

5. 您的房屋是否已做了修改，或是否可以对其进行修改以方便老人居住？

- 是  否

6. 您认为您所在社区的住房是否能够让人负担得起？

- 是  否

7. 在没有协助的情况下，您是否可以自如行走？

- 是  否

8. 您认为您所在社区散步的舒适度如何，包括对于使用轮椅和其他出行辅助工具的人而言？

- 5 (非常适合)  
 4  
 3  
 2  
 1 (根本不适合)

9. 您认为您所在社区的公共空间和建筑物对所有人而言其到达的便捷程度如何，包括对行动不便、有视力或听力障碍的人而言？

- 5 (非常适合)  
 4  
 3  
 2  
 1 (根本不适合)

10. 您认为公共汽车站是否距离您家太远？

- 是  否

11. 您愿意/能够步行到达公共汽车站的距离是多远？(可以按距离或时间作答)

\_\_\_\_\_

12. 请对公共交通工具对所有人的使用便捷性评级，包括对行动不便、有视力和听力障碍的人而言。

- 5 (很方便)  
 4  
 3  
 2  
 1 (根本不方便)

13. 在您的社区，您是否感觉到被尊重并且有社会存在感？

- 是  否

14. 在刚刚过去的这个月里，您是否至少有一次参加了志愿者活动？

- 是  否

15. 您的就业状况是什么？

- 全职工作  
 兼职工作，正在寻找全职工作  
 兼职工作，不找全职工作  
 待业，正在寻找全职工作  
 待业，正在寻找兼职工作  
 待业，不找工作

16. 您是否有接受有偿工作的机会？

- 是  否

17. 在过去的一年里，在没有公众或个人帮助的情况下，您是否有足够的收入来满足您的基本需求？

- 是  否

18. 您通常如何发现有关健康或安全的重要信息？

- 口口相传  
 出版物  
 网上  
 收音机  
 电视  
 其他 (请详细说明)： \_\_\_\_\_

19. 您居住的房屋是否有网络连接？

- 是  否

20. 您如何访问互联网？(勾选所有适用项)

- 家庭电脑  
 智能手机或平板电脑  
 当地图书馆或社区空间  
 其他 (请详细说明)： \_\_\_\_\_

21. 您如何使用互联网？(勾选所有适用项)

- 电子邮件  
 信息搜索  
 在线商店  
 Facebook 或其他社交媒体  
 分享照片  
 不使用  
 其他 (请详细说明)： \_\_\_\_\_

22. 您查找有关您健康问题和服务需求的本地信息来源便捷程度如何？

- 5 (非常容易)  
 4  
 3  
 2  
 1 (非常困难)

23. 您在什么地方查找有关您健康问题和服务需求的本地信息来源(如：朋友、家人、政府、出版物、社区活动中心等)？

\_\_\_\_\_

24. 您是否有任何个人护理或协助需求？

- 是  否

25. 您的个人护理或协助需求是否符合您的家庭环境？

- 是  否  不适用

26. 您是如何获取个人护理和协助需求的？(勾选所有适用项)

- 私人服务  
 政府提供的服务  
 志愿者  
 朋友  
 家人  
 不适用  
 其他 (请详细说明)： \_\_\_\_\_

27. 您怎样评定你的总体生活质量？

- 5 (非常好)  
 4  
 3  
 2  
 1 (非常糟)

28. 您的车辆是否有残疾标志或标语牌？

- 是  否  我没有车

29. 若前面问题的回答为“是”，那么您是否拥有可用的指定充足优先停车位？

- 是  否  我没有车

30. 在业余时间，您是否参加团体体育活动？

- 是  否

31. 在过去的一年里，您是否报名或定期参加任何正式或非正式的教育或培训课程？

- 是  否

32. 你是否参与到社区内有关重要政策、经济和社会问题的决策制定过程中？

- 是  否

33. 在过去的一周里，您是否参加了至少一次任何社会或文化活动？

- 是  否

34. 您所在社区的安全性如何？

- 5 (非常安全)  
 4  
 3  
 2  
 1 (根本不安全)

35. 您是否有可以信赖的邻居？

- 是  否

36. 您的年龄是多少？

\_\_\_\_\_

37. 您的性别是什么？

- 男性  
 女性  
 变性人  
 其他 (请详细说明): \_\_\_\_\_

38. 您是否为拉丁籍人士或后裔？

- 是  否

39. 您属于哪个种族？

- 美洲印第安人和阿拉斯加本地人  
 亚洲人  
 黑人或非裔美国人  
 夏威夷本地人或其他太平洋岛民  
 白人  
 其他 (请详细说明): \_\_\_\_\_

40. 您的地址是什么？(可选)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

41. 您住在几号病房？

- 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 VA  
 MD  
 不清楚  
 其他 (请详细说明): \_\_\_\_\_

42. 您的邮编是多少？

\_\_\_\_\_