

# Age-Friendly DC 거주 적합성 설문조사

60세 이상의 DC 주민이십니까? DC가 얼마나 노인 친화적(age-friendly)이라고 생각하는지 의견을 공유하고 싶으십니까? 본 설문조사 문항은 DC가 전 세계 다른 14개 도시와 함께 수행한 세계보건기구의 노인 친화 지표 프로젝트에서 가져온 것입니다. 본 설문조사 작성과 관련하여 문의사항이 있으시면 202-727-7973번으로 전화하여 Age-Friendly DC 직원과의 통화 연결을 요청하시기 바랍니다.

DC가 노인 친화적인 도시로 발돋움할 수 있도록 여러분의 의견과 도움을 제공해주셔서 감사드립니다.

아래 설문 조사를 작성한 후 전체를 취합하여 DC 소재 공공 도서관 어느 지점에든 제출해 주시거나 다음 주소로 우송해 주십시오.

Age-Friendly DC, Office of the Deputy Mayor (HHS), 1350 Pennsylvania Ave. NW, Suite 223, Washington, DC 20004.

또는 <https://www.surveymonkey.com/r/AFDCLivability>에 접속하여 온라인으로 설문을 작성하실 수도 있습니다.

- 거주하시는 주택의 유형은 무엇입니까?  
 단일 세대  
 다세대  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 보조를 받지 않고도 휠체어를 타고 집에 출입할 수 있습니까?  
 예  아니요
- 귀하 이외에 몇 명의 구성원이 해당 가구에 거주합니까?  
혼자인 경우 0을 기재하십시오.  
\_\_\_\_\_
- 지금 거주하시는 집은 임차한 것입니까, 아니면 매매한 것입니까?  
 임차  매매
- 거주하시는 집은 노년 생활에 맞게 개조되었거나, 앞으로 개조될 가능성이 있습니까?  
 예  아니요
- 현재 동네에 거주하는 데 드는 비용이 귀하에게 적당하다고 생각하십니까?  
 예  아니요
- 귀하는 보조를 받지 않고도 보행이 자유롭습니까?  
 예  아니요
- 현재 거주하시는 동네가 휠체어를 타는 사람과 다른 이동 보조를 이용하는 사람을 포함해 보행하기에 얼마나 적합하다고 생각하십니까?  
 5 (매우 적합함)  
 4  
 3  
 2  
 1 (전혀 적합하지 않음)
- 거동, 시각, 청각에 제약을 받는 사람들을 포함해 모든 주민이 이용하기에 귀하가 거주하시는 지역의 공공장소 또는 건물이 얼마나 적합하다고 생각하십니까?  
 5 (매우 적합함)  
 4  
 3  
 2  
 1 (전혀 적합하지 않음)
- 대중교통 정류장이 귀하의 집에서 너무 멀다고 생각하십니까?  
 예  아니요
- 대중교통 정류장까지 어느 정도 걸어가실 수 있습니까(의향이 있습니까)?  
(거리 또는 시간으로 명시해 주십시오)  
\_\_\_\_\_
- 거동, 시각, 청각에 제약을 받는 사람들을 포함해 모든 주민들에 대한 대중교통수단의 접근성 수준을 표시해 주십시오.  
 5 (접근성이 높음)  
 4  
 3  
 2  
 1 (접근성이 전혀 높지 않음)
- 지역사회에서 존중받고 있고 사회적으로 속해 있다고 느끼십니까?  
 예  아니요
- 지난 한 달 동안 최소 한 번 이상 자원봉사 활동에 참여하셨습니다?  
 예  아니요
- 귀하의 고용 상태는 어떻습니까?  
 정규직  
 시간제, 정규직 구직 중  
 시간제, 정규직 구직 의사 없음  
 무직, 정규직 구직 중  
 무직, 시간제 구직 중  
 무직, 구직 의사 없음
- 유급 고용의 기회가 있습니까?  
 예  아니요
- 지난해, 공공 또는 개인 원조 없이 기본적인 필요를 충족할 만큼의 소득이 있었습니까?  
 예  아니요
- 중요한 건강 또는 안전 관련 정보를 주로 어디에서 얻으십니까?  
 지인의 말을 통해  
 인쇄물  
 인터넷  
 라디오  
 텔레비전  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 인터넷이 설치된 가구에 거주하고 계십니까?  
 예  아니요
- 인터넷은 어떤 방법으로 이용하십니까?  
(해당 사항 모두 선택)  
 가정 내 컴퓨터  
 스마트폰 또는 태블릿  
 지역 도서관 또는 공공장소  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 인터넷을 사용하시는 용도는 무엇입니까?  
(해당 사항 모두 선택)  
 이메일 교환  
 정보 검색  
 온라인 쇼핑  
 페이스북 또는 기타 소셜 미디어  
 사진 공유  
 사용하지 않음  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 귀하의 경우, 지역에서 건강 관련 우려사항 및 서비스 필요에 대한 정보 출처를 찾는 것이 어느 정도로 용이합니까?  
 5 (매우 쉬움)  
 4  
 3  
 2  
 1 (매우 어려움)
- 건강 관련 우려사항 및 서비스 필요에 관한 지역의 정보 출처는 어디에서 찾으십니까  
(예: 친구, 가족, 정부, 출판물, 주민자치센터 등)?  
\_\_\_\_\_
- 개인 간병인 또는 보조가 필요하십니까?  
 예  아니요
- 개인 간병인 또는 보조에 대한 필요가 귀하의 가정에서 충족됩니까?  
 예  아니요  해당 사항 없음
- 개인 간병 또는 보조 필요를 어떻게 충족하십니까?  
(해당 사항 모두 선택)  
 사설 서비스  
 정부 제공 서비스  
 자원봉사  
 지인  
 가족  
 해당 사항 없음  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 귀하의 전반적인 삶의 질을 어떻게 평가하시겠습니까?  
 5 (매우 높음)  
 4  
 3  
 2  
 1 (매우 낮음)
- 차량에 부착할 수 있는 장애 표시 또는 플래카드를 가지고 계십니까?  
 예  아니요  차량을 소유하고 있지 않음
- 위 질문에 '예'라고 답한 경우, 우선 지정 주차 공간이 적절하게 지정되었으며 해당 공간을 이용할 수 있습니까?  
 예  아니요  해당 사항 없음
- 여가 시간에 단체 신체 활동에 참여하십니까?  
 예  아니요
- 지난해, 공식 또는 비공식 교육 또는 훈련 과정에 등록하거나 정기적으로 참여하신 적이 있습니까?  
 예  아니요
- 지역사회의 중요 정치, 경제 및 사회적 문제에 관한 의사 결정에 참여하십니까?  
 예  아니요
- 지난 한 주 동안 사회 또는 문화 활동에 최소 한 번 이상 참여하셨습니다?  
 예  아니요
- 현재 거주하시는 동네는 얼마나 안전하다고 생각하십니까?  
 5 (매우 안전함)  
 4  
 3  
 2  
 1 (전혀 안전하지 않음)
- 의지할 만한 이웃(들)이 있습니까?  
 예  아니요
- 귀하의 연령을 기재해 주십시오.  
\_\_\_\_\_
- 귀하의 성별을 표시해 주십시오.  
 남성  
 여성  
 성전환자  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 귀하는 히스패닉 또는 라틴계 출신 또는 혈통에 해당하십니까?  
 예  아니요
- 귀하의 인종은 어디에 해당됩니까?  
 아메리칸 인디언 및 알래스카 원주민  
 아시아인  
 흑인 또는 아프리카계 미국인  
 하와이 원주민 및 기타 태평양 제도민  
 백인  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 귀하의 주소를 기재해 주십시오. (선택 사항)  
\_\_\_\_\_
- 귀하가 거주하시는 구(ward)를 표시해 주십시오.  
 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 VA  
 MD  
 모름  
 기타(구체적으로 명시): \_\_\_\_\_
- 귀하의 우편번호를 기재해 주십시오.  
\_\_\_\_\_