

## Опрос на тему планирования услуг для пожилых в штате Вашингтон

Администрации по вопросам поддержки пожилых людей и долгосрочного ухода в штате Вашингтон (AL TSA) требуется ваша помощь. Просим вас уделить несколько минут заполнению Опроса 2022 года на тему планирования услуг для пожилых, предлагаемого Администрацией по вопросам поддержки пожилых людей и долгосрочного ухода (AL TSA) при Департаменте здравоохранения и социального обеспечения штата Вашингтон (Washington State Department of Social and Health Services) в 2022 году. Мы хотим узнать ваше мнение!

- Ваша информация поможет AL TSA планировать услуги и разработать План штата для оказания услуг пожилым в 2023—2027 годах.
- Опрос проводится анонимно и конфиденциально. В ходе опроса не собирается информация, способная идентифицировать вас, кроме того, применяется несколько безопасных методов, благодаря которым никто не узнает, как именно вы ответили на вопросы.
- Пожалуйста, помогите нам стать частью этого процесса планирования и пройдите этот короткий опрос.
- Просим вас заполнить этот опрос до 31 декабря 2022 года.

**Вы также можете сэкономить время и снизить использование бумаги, пройдя опрос в интернете.**

Посетите следующую страницу с любого компьютера или мобильного устройства:

<https://www.research.net/r/2022StatePlanonAging>

### Инструкции:

1. Заполните поле возле лучшего варианта ответа на каждый вопрос, согласно вашему мнению или знаниям.
2. Просим вас давать только один ответ на каждый из вопросов, если только не будет указано иное.
3. Если вопрос к вам не относится, оставьте поле для ответа пустым.

**Отправьте заполненный опрос в предоставленном конверте с обратным адресом, ИЛИ по адресу:**

AL TSA State Plan on Aging Survey

PO Box 45600

Olympia, WA 98504

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ВСЕХ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ ЛИЦ В ШТАТЕ:** Выберите лучший вариант ответа на каждый вопрос, согласно вашему мнению или знаниям. Если вопрос к вам не относится, оставьте поле для ответа пустым.

**1. Вы: (Отметьте все, что к вам относится)**

- Пожилой человек с потребностью в уходе (в возрасте от 60 лет).
- Пожилой человек без потребности в уходе (в возрасте от 60 лет).
- Оплачиваемый специалист по уходу за пожилым человеком.
- Родственник пожилого человека, нуждающегося в уходе.
- Друг / сосед пожилого человека, нуждающегося в уходе.
- Я работаю поставщиком услуг для пожилых людей.
- Другое (объясните)

Если вы выбрали «Я работаю поставщиком услуг для пожилых людей», то дайте ответ на вопрос 1.а.

**1.а. Укажите тип услуг, которые вы предоставляете:**

**2. Каковы самые важные проблемы, с которыми сегодня сталкиваются пожилые люди? (Выберите до трех вариантов ответа)**

- Болезнь Альцгеймера или деменция / потеря памяти
- Финансовая доступность медицинского обслуживания
- Старение дома
- Финансовая доступность жилья
- Хронические заболевания (например, диабет, артрит и т. д.)
- Преступность / мошенничество / жестокое обращение
- Равный доступ к услугам
- Падения
- Финансовая безопасность/средства на жизнь
- Неспособность водить машину
- Незнание куда обратиться для получения помощи
- Размещение в доме сестринского ухода
- Питание / неспособность готовить пищу
- Другое (объясните)

**3. Ниже указан список финансируемых государством услуг, которые в настоящее время доступны для пожилых: Укажите, насколько важна каждая из этих услуг:**

	Очень Важная	В некотором роде Важная	Менее Важная
Поддержка для лиц, бесплатно оказывающих уход членам семьи (например, услуги временного ухода)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Услуги дневного ухода за взрослыми (например, Adult Day Care и Adult Day Health)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Информация и услуги поддержки, позволяющие узнать о доступных вариантах услуг и о том, как их получить	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Транспортировка (визиты к врачу и для получения иных услуг)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Доставка готовых блюд на дом (Meals on Wheels)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Питание в центрах для пожилых людей и другие виды питания в группе	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Программы по предотвращению жестокого и халатного обращения и эксплуатации	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Услуги личного ухода, которые помогают людям жить у себя дома	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Программы для людей с деменцией, включая болезнь Альцгеймера	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Курсы на тему здоровой жизни (например, упражнения, предотвращение болезней и самостоятельное управление состоянием здоровья)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Как получить информацию о доступных вариантах медицинского страхования и как зарегистрироваться в страховых планах (например, в Medicare, Medicaid, Long Term Care)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Доступное жилье, адаптированное для лиц с ограниченными возможностями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Услуги юридической помощи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Интернаты и пансионаты	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Пребывание в других учреждениях для проживания с поддержкой (например, проживание с поддержкой, семейные дома для взрослых, уход за памятью)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Помощь в получении жилья и дальнейшего проживания в нем после госпитализации или пребывания в учреждении интернатного типа.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лечение алкогольной и наркотической зависимости	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Услуги по нормализации психического здоровья	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Возможности социальной и волонтерской работы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Помощь в получении профессионального обучения и поиске работы для пожилых	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Как предотвращать падения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Поддержка бабушек и дедушек/других родственников, воспитывающих детей (Программы для родственников, осуществляющих уход за детьми)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Другое (опишите ниже)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Опишите «другое»:			

**\* 4. Получали ли вы или член вашей семьи одну или несколько из перечисленных выше услуг за последний год (из вопроса № 3)?**

- Да  
 Нет

Если вы выбрали «Да», то дайте ответ на вопросы 4.a. и 4.b.

**4.a. Укажите, какие из следующих услуг для пожилых людей вы или член вашей семьи получали за последний год (Выберите все, что применимо):**

- Поддержка для лиц, бесплатно оказывающих уход членам семьи (например, услуги временного ухода)
- Услуги дневного ухода за взрослыми (например, Adult Day Care и Adult Day Health)
- Информация и услуги поддержки, позволяющие узнать о доступных вариантах услуг и о том, как их получить
- Транспортировка (визиты к врачу и для получения иных услуг)
- Доставка готовых блюд на дом (Meals on Wheels)
- Питание в центрах для пожилых людей и другие виды питания в группе
- Программы по предотвращению жестокого и халатного обращения и эксплуатации
- Услуги личного ухода, которые помогают людям жить у себя дома
- Программы для людей с деменцией, включая болезнь Альцгеймера
- Курсы на тему здоровой жизни (например, упражнения, предотвращение болезней и самостоятельное управление состоянием здоровья)
- Как получить информацию о доступных вариантах медицинского страхования и как зарегистрироваться в страховых планах (например, в Medicare, Medicaid, Long Term Care)
- Доступное жилье, адаптированное для лиц с ограниченными возможностями
- Услуги юридической помощи
- Интернаты и пансионаты
- Пребывание в других учреждениях для проживания с поддержкой (например, проживание с поддержкой, семейные дома для взрослых, уход за памятью)
- Помощь в получении жилья и дальнейшего проживания в нем после госпитализации или пребывания в учреждении интернатного типа.
- Лечение алкогольной и наркотической зависимости
- Услуги по нормализации психического здоровья
- Возможности социальной и волонтерской работы
- Помощь в получении профессионального обучения и поиске работы для пожилых
- Как предотвращать падения
- Поддержка бабушек и дедушек/других родственников, воспитывающих детей (Программы для родственников, осуществляющих уход за детьми)
- Другое (опишите ниже)

**4.b. В целом, насколько вы удовлетворены услугой (услугами), которую (которые) вы получили?**

- Очень удовлетворен (-а)     Удовлетворен (-а)     Не определился (-ась)     Не удовлетворен (-а)  
 Очень не удовлетворен (-а)

**5. Ответьте на следующие вопросы, требующие ответа «да» или «нет»:**

**Была ли у вас за последние 12 месяцев хотя бы одна встреча с вашим поставщиком медицинских услуг в формате телемедицины?**

- Да
- Нет

**6. Если вам предлагают различные варианты, как вы предпочитаете регистрироваться в новых программах и записываться на получение новых услуг?**

**Проставьте цифры напротив способов, при этом самый предпочтительный способ должен быть 1, а самый нежелательный — 6.**

	Самый предпочтительный				Самый нежелательный	
	1	2	3	4	5	6
Онлайн — на компьютере	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Онлайн — на смартфоне	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
С помощью телефонных звонков	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Лично	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
По почте	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Кто-то другой регистрируется за меня	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7. Выберите, как вы хотите получать обновления об услугах и поддержке? (Выберите до трех вариантов ответа.)**

- Напечатанные брошюры / буклеты
- Группы поддержки
- Конференции
- Информационная рассылка
- Веб-сайт
- Социальные сети (*Facebook, Twitter*)
- Электронная почта
- Приложения на мобильных устройствах
- Другое (объясните)

**\* 8. Ваш основной язык — английский?**

- Да
- Нет

Если вы выбрали «Нет», то дайте ответ на вопрос 8.а.

**8.а. Удалось ли вам найти информацию о программе или услуге на предпочитаемом для вас языке?**

- Да
- Нет (напишите, на каком языке вам не удалось найти информацию):

**9. Какие новые услуги вы получали во время пандемии COVID-19? (Отметьте все, что к вам относится)**

- Услуги, поддержка или обучение на тему социальной изоляции
- Вспомогательная техника (любой предмет, устройство или оборудование, используемые для поддержания или улучшения независимой жизни, например, помощь в получении и использовании электроники для виртуального общения)
- Обследование в связи с социальной изоляцией и на наличие депрессии
- Информация о доступе к вакцинам / Информация о статусе иммунизации
- Услуги, способствующие готовности к экстренным ситуациям.
- Мне не оказывали новых услуг
- Другое (объясните)

**10. Насколько вы согласны со следующими утверждениями:**

	Полностью Согласен (-на)	Согласен (-на)	Нет мнения	Не согласен (-на)	Полностью Не согласен (-на)
Мне была нужна помощь в организации визита для получения вакцины от COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мне была предоставлена требуемая помощь в организации визита для получения вакцины от COVID-19	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**11. Напишите любые замечания или комментарии о вашем опыте во время пандемии COVID-19.**

**12. Вы оказываете уход кому-либо, кроме себя?**

- Да
- Нет

Если вы выбрали «Да», то дайте ответ на вопросы 12.a. и 12.b.

**12.a. За каким лицом или людьми вы часто ухаживаете?**

- Ребенок (дети)
- Внук (-и)
- Супруг (-а) / партнер
- Пожилой (-ые) родитель (-и) или родители мужа или жены
- Расширенная семья
- Пациент/Клиент/Не член семьи
- Другое (объясните)

**12.b. Как долго вы осуществляете уход?**

- От 0 до 1 года
- От 2 до 4 лет
- От 5 до 9 лет
- 10 и более лет

**13. Какова ваша текущая ситуация с жильем?**

- Владею жильем без ипотеки
- Владею жильем без ипотеки
- Аренда (квартира/дом)
- Жилье для пожилых, не нуждающихся в поддержке
- Жилье для пожилых с поддержкой
- Доступное / субсидированное жилье (например, Section 8 или жилье, финансируемое государством)
- Проживание с семьей или друзьями
- Я столкнулся (-ась) с бездомностью
- Другое (объясните)

**14. Кто еще живет в вашем доме? (Отметьте все, что к вам относится)**

- Я живу один (одна)
- только супруг (супруга/партнер)
- Взрослые дети
- Внуки
- Оплачиваемый специалист по уходу
- Сосед по комнате
- Другое (объясните)

**15. Сообщите нам, имеется ли у вас следующее:**

	Да	Нет
У меня есть компьютер	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У меня есть смартфон	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У меня есть надежное соединение с интернетом дома или на смартфоне.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**16. Хватало ли вам денег на основные расходы на протяжении последних 12 месяцев?**

- Да  
 Нет

Если вы выбрали «Нет», то дайте ответ на вопрос 16.а

**16.а. На что из следующего у вас не хватало денег? (Отметьте все, что к вам относится)**

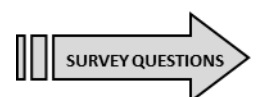
- Жилье  
 Коммунальные услуги  
 Еда  
 Здравоохранение или медицинское обслуживание  
 Транспорт  
 Одежда  
 Другое (объясните)

**17. Насколько вы согласны со следующими утверждениями:**

	Полностью Согласен (-на)	Согласен (-на)	Нет мнения	Не согласен (-на)	Полностью Не согласен (-на)
Я уверенно принимаю решения в отношении своего здоровья.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У меня есть кто-то, с кем я могу обсудить свои успехи и проблемы.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я чувствую, что общество принимает и включают меня в себя.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я чувствую себя в безопасности.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**18. Как часто вы чувствуете себя одиноко или изолированными от окружающих?**

- Никогда       Редко       Иногда       Часто       Всегда





**19. Напишите любые замечания или комментарии о потребностях пожилых лиц, их приоритетах и доступности услуг для них в штате Вашингтон.**

**Почти готово! Просим вас ответить на несколько важных вопросов о вас, чтобы мы могли предоставлять услуги высшего качества.**

**20 Укажите ваш возраст**

- До 50 лет
- 50 - 55 лет
- 56 - 59 лет
- 60 - 64 года
- 65 - 74 года
- 75 - 84 года
- Старше 85 лет

**21 Укажите ваш пол**

- Мужчина
- Женщина
- Гендерквир/Небинарный гендер
- Предпочитаю воздержаться от ответа
- Ничего из перечисленного

**22. Вы идентифицируете себя как трангендерную личность?**

- Да
- Нет
- Предпочитаю воздержаться от ответа

**23. Отметьте, с какой расой (расами) и / или этничностью вы себя идентифицируете: (выберите все, что относится к вам)**

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input type="radio"/> Американский индеец (американская индианка)/Коренной (-ая) житель (-ница) Аляски | <input type="radio"/> Индеец (индианка) | <input type="radio"/> Коренной (-ая) житель (-ница) Гавайев / других островов Тихого океана | <input type="radio"/> Другой азиатский народ                     |
| <input type="radio"/> Темнокожий (-ая) или афроамериканец (-ка)  | <input type="radio"/> Вьетнамец(-ка)    | <input type="radio"/> Самоанец (-ка)  | <input type="radio"/> Испаноязычный (-ая)/латиноамериканец (-ка) |
| <input type="radio"/> Китаец (китайка)   | <input type="radio"/> Кореец (корейка)  | <input type="radio"/> Чаморро   | <input type="radio"/> Белый (-ая)                                |
| <input type="radio"/> Филиппинец (-ка)   | <input type="radio"/> Японец (-ка)      | <input type="radio"/> Коренные жители других островов Тихого океана                         | <input type="radio"/> Отказываюсь указывать                      |
| <input type="radio"/> Другая раса или этничность (укажите)   |   |   |  |
|  |   |   |  |

**24. Имеется 13 регионов планирования и обслуживания, которые планируют и предоставляют услуги пожилым в штате Вашингтон. Выберите агентство, которое предоставляет эти услуги по месту вашего проживания:**

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="radio"/> Агентство по делам пожилых региона Олимпик (Olympic Area Agency on Aging)                                    | <input type="radio"/> Ресурсы для пожилых и лиц с инвалидностью в округе Пирс (Pierce County Aging and Disability Resources)   | <input type="radio"/> Управление по вопросам пожилых лиц и долгосрочного ухода Юго-Восточного Вашингтона (Southeast Washington Aging and Long-Term Care)                        | <input type="radio"/> Отдел по делам пожилых и долгосрочного ухода округа Китсап (Kitsap County Division of Aging & Long-Term Care) |
| <input type="radio"/> Северо-Западный региональный совет (Northwest Regional Council)  | <input type="radio"/> Агентство по делам пожилых округов Льюис, Мэйсон и Терстон (Lewis-Mason-Thurston Area Agency on Aging)   | <input type="radio"/> Региональное агентство по делам пожилых лиц племени Якама (Yakama Nation Area Agency on Aging)  | <input type="radio"/> Я не знаю   |
| <input type="radio"/> Служба по делам пожилых и лиц с инвалидностью округа Снохомиш (Snohomish County Aging & Disability Services) | <input type="radio"/> Региональное агентство по делам пожилых и лиц с инвалидностью Юго-Западного Вашингтона (Area Agency on Aging & Disabilities of Southwest Washington) | <input type="radio"/> Управление по делам пожилых и долгосрочного ухода Восточного Вашингтона (Aging & Long-Term Care of Eastern Washington)                                    |   |
| <input type="radio"/> Служба по делам пожилых и лиц с инвалидностью округа Кинг (King County Aging & Disability Services)          | <input type="radio"/> Управление по делам пожилых и взрослых Центрального Вашингтона (Aging & Adult Care of Central Washington)  | <input type="radio"/> Региональное агентство по делам пожилых конфедерации племен Колвиллской резервации (Confederated Tribes of the Colville Reservation Area Agency on Aging) |   |

**25. Выберите округ вашего проживания:**

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="radio"/> Адамс (Adams)       | <input type="radio"/> Франклин (Franklin)         | <input type="radio"/> Льюис (Lewis)            | <input type="radio"/> Снохомиш (Snohomish)      |
| <input type="radio"/> Асотин (Asotin)     | <input type="radio"/> Гарфилд (Garfield)          | <input type="radio"/> Линкольн (Lincoln)       | <input type="radio"/> Спокан (Spokane)          |
| <input type="radio"/> Бентон (Benton)     | <input type="radio"/> Грант (Grant)               | <input type="radio"/> Мейсон (Mason)           | <input type="radio"/> Стивенс (Stevens)         |
| <input type="radio"/> Чилан (Chelan)      | <input type="radio"/> Грейс-Харбор (Grays Harbor) | <input type="radio"/> Оканоган (Okanogan)      | <input type="radio"/> Терстон (Thurston)        |
| <input type="radio"/> Клаллем (Clallam)   | <input type="radio"/> Айленд (Island)             | <input type="radio"/> Пасифик (Pacific)        | <input type="radio"/> Вакиакум (Wahkiakum)      |
| <input type="radio"/> Кларк (Clark)       | <input type="radio"/> Джефферсон (Jefferson)      | <input type="radio"/> Понд-Орей (Pend Oreille) | <input type="radio"/> Уалла-Уалла (Walla Walla) |
| <input type="radio"/> Колумбия (Columbia) | <input type="radio"/> Кинг (King)                 | <input type="radio"/> Пирс (Pierce)            | <input type="radio"/> Уотком (Whatcom)          |
| <input type="radio"/> Коулитц (Cowlitz)   | <input type="radio"/> Китсап (Kitsap)             | <input type="radio"/> Сан-Хуан (San Juan)      | <input type="radio"/> Уитман (Whitman)          |
| <input type="radio"/> Дуглас (Douglas)    | <input type="radio"/> Киттитас (Kittitas)         | <input type="radio"/> Скеджит (Skagit)         | <input type="radio"/> Якима (Якима)             |
| <input type="radio"/> Ферри (Ferry)       | <input type="radio"/> Кликиэт (Klickitat)         | <input type="radio"/> Скамания (Skamania)      |   |

**Это конец опроса.**

**Спасибо, что уделили время заполнению Опроса на тему планирования услуг для пожилых в штате Вашингтон!  
Ваша помощь очень важна для нас.**