

Опрос о «Цифровом равенстве» в штате Массачусетс

Сотрудники Массачусетского института широкополосной связи (МБИ) просят Вас ответить на вопросы о получении доступа к сети и использовании интернет-услуг. Участие в этом опросе полностью анонимно. Заполнить анкету может только один член домохозяйства. **Ваши отзывы крайне важны для понимания существующих трудностей, препятствующих доступу к Интернету, его доступности и внедрению; они помогут устранить информационное неравенство.** Мы благодарим Вас за Ваше время и участие.

Раздел 1. Просим Вас ответить на следующие вопросы.

1. Укажите свой почтовый индекс: _____
2. В каком муниципалитете штата Массачусетс Вы проживаете? _____

Есть ли у Вас дома Интернет?

- ДА** — перейдите к разделу 2.
- НЕТ** — перейдите к разделу 3 (переверните эту страницу).

Раздел 2. Ответьте на следующие вопросы, только если Вы **МОЖЕТЕ** подключиться к Интернету из дома.

3. Укажите своего интернет-провайдера: _____
4. Каким видом интернет-услуг Вы пользуетесь дома? Выберите все подходящие варианты.

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Тарифный план передачи данных (сотовая связь, мобильная точка доступа на смартфоне или планшете) | <input type="checkbox"/> Коммутируемый доступ в Интернет («дозвон») |
| <input type="checkbox"/> Домашнее проводное соединение (кабель, оптоволокно, DSL-модем и т. д.) | <input type="checkbox"/> Спутниковый Интернет |
5. Насколько хорошо работает Ваш домашний Интернет?

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Достаточно хорошо для удовлетворения потребностей моего домохозяйства | <input type="checkbox"/> Недостаточно хорошо для удовлетворения потребностей моего домохозяйства |
| | <input type="checkbox"/> Затрудняюсь ответить |
6. Пользуетесь ли Вы другими услугами, например телефоном или смотрите телевидение, через домашний Интернет?

| | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Да | |
| <input type="checkbox"/> Нет | |
7. Сколько Вы платите за Интернет каждый месяц? _____ \$
8. Насколько затруднительно Вам оплачивать счета за Интернет?

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Очень затруднительно | <input type="checkbox"/> Не очень затруднительно |
| <input type="checkbox"/> Несколько затруднительно | <input type="checkbox"/> Совсем не затруднительно |
9. Слышали ли Вы о Программе доступной связи (Affordable Connectivity Program, ACP), в рамках которой предоставляют скидки на интернет-услуги для малообеспеченных семей?

| | |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Затрудняюсь ответить |
| <input type="checkbox"/> Нет | |

Для получения дополнительной информации и выяснения, имеете ли Вы право на участие в программе ACP, позвоните на горячую линию программы ACP Федеральной комиссии по связи по номеру 877-384-2575.

После заполнения перейдите к разделу 4.

Раздел 3. Ответьте на следующие вопросы, только если Вы НЕ МОЖЕТЕ подключиться к Интернету из дома.

10. Что из перечисленного ниже объясняет, почему Вы на сегодняшний день не пользуетесь домашним Интернетом? Выберите все подходящие варианты.
- Услуга недоступна в моем районе
 - Услуга слишком дорогая
 - Я беспокоюсь о конфиденциальности или безопасности своих данных в Интернете
 - Я не чувствую себя уверенно в Интернете или в использовании онлайн-инструментов
 - Я не могу позволить себе устройство для работы в Интернете или не имею доступа к нему
 - Я не хочу / не пользуюсь Интернетом
 - Другое (укажите): _____
11. Есть ли другие места вне дома, где Вы регулярно пользуетесь Интернетом? Выберите все подходящие варианты.
- Работа
 - Дом друга или родственника
 - Школа, колледж или университет
 - Библиотека или общественный центр
 - Предприятие, такое как ресторан, кафе или книжный магазин (например, McDonald's, Taco Bell, Starbucks и т. д.)
 - Общественное место, например, парки или правительственные здания
 - Общественный транспорт
 - Я не пользуюсь Интернетом регулярно в этих или других местах
 - Другое (укажите): _____

После заполнения перейдите к разделу 4.

Раздел 4. Мы просим всех респондентов обязательно ответить на эти вопросы.

12. Все ли в вашем домохозяйстве имеют доступ к компьютерным устройствам, необходимым им для повседневного использования Интернета (компьютерам, смартфонам, планшетам или другим устройствам с выходом в Интернет)?
- Да
 - Нет
13. Какие из следующих устройств вы в основном используете для подключения к Интернету? (Отметьте все подходящие варианты)
- Мобильный телефон
 - Стационарный компьютер
 - Ноутбук
 - Планшет (или аналогичное устройство)
 - Другой тип устройства (укажите): _____
14. Сколько вы могли бы заплатить за ноутбук или стационарный компьютер?
- 0-50 долл. США
 - 50-100 долл. США
 - 100-150 долл. США
 - 150-250 долл. США
 - 250-500 долл. США
 - Более 1000 долл. США
15. Есть ли у вас возможность регулярно пользоваться Интернетом для выполнения действий в сети?
- Да
 - Нет
16. Оцените уровень сложности использования Интернета при выполнении различных задач (легко, нелегко, сложно)

| | <i>легко</i> | <i>нелегко</i> | <i>сложно</i> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <i>Поиск работы и отклики на вакансии</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Медицинское обслуживание или услуги телемедицины</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Участие в жизни местного сообщества</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Поиск в Интернете в целом</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Поиск информации о транспорте</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Поиск информации о льготах или ресурсах для себя и своей семьи и подача заявок на их получение (or is или)</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

17. Если у вас нет постоянного доступа к Интернету, для чего бы вы больше всего хотели его использовать, если бы такая возможность у вас была?
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Поиск работы и отклики на вакансии | <input type="checkbox"/> Поиск информации о льготах или ресурсах для себя и своей семьи и подача заявок на их получение |
| <input type="checkbox"/> Медицинское обслуживание или услуги телемедицины | <input type="checkbox"/> Что-то иное |
| <input type="checkbox"/> Участие в жизни местного сообщества | <input type="checkbox"/> Я не хочу пользоваться Интернетом регулярно. |
| <input type="checkbox"/> Поиск в Интернете в целом | |
| <input type="checkbox"/> Поиск информации о транспорте | |
18. Какая поддержка цифровой компетентности заинтересовала бы вас больше всего?
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Очные занятия | <input type="checkbox"/> Учебный курс для самостоятельного ознакомления |
| <input type="checkbox"/> Занятия в режиме онлайн | |
| <input type="checkbox"/> Личная поддержка со стороны друга или преподавателя | |
19. Насколько Вы обеспокоены (если в целом обеспокоены) безопасностью данных в Интернете?
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Очень обеспокоен(-а) | <input type="checkbox"/> Не очень обеспокоен(-а) |
| <input type="checkbox"/> Несколько обеспокоен(-а) | <input type="checkbox"/> Совсем не обеспокоен(-а) |
20. Что вас беспокоит больше всего? (Выберите все подходящие варианты)
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Что мои данные могут быть похищены или использованы без моего согласия | <input type="checkbox"/> Что за мной могут следить или наблюдать |
| <input type="checkbox"/> Что меня или близкого мне человека могут обмануть | <input type="checkbox"/> Что меня или близкого мне человека могут преследовать или оскорблять в Интернете |
21. Знаете ли Вы об инструментах или ресурсах, которые можно использовать для обеспечения своей безопасности в Интернете?
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Да, у меня есть инструменты и ресурсы, которые я использую для обеспечения своей безопасности в Интернете. | <input type="checkbox"/> Я знаю об инструментах или ресурсах для обеспечения своей безопасности в Интернете, но они мне не подходят. |
| <input type="checkbox"/> Нет, я не знаю каких-либо инструментов или ресурсов для обеспечения своей безопасности в Интернете. | <input type="checkbox"/> Другое (укажите): _____ |
22. Насколько доступны для Вас такие государственные услуги в Интернете, как порталы для оформления пособий, регистрации транспортного средства (Registry of Motor Vehicles, RMV), оплаты разрешений или билетов?
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Совершенно доступны | <input type="checkbox"/> Не очень доступны |
| <input type="checkbox"/> В некоторой степени доступны | <input type="checkbox"/> Совсем не доступны |
23. Когда Вы пользовались такими государственными онлайн-услугами, как порталы для оформления пособий, регистрации транспортного средства (Registry of Motor Vehicles, RMV), оплаты разрешений или билетов, насколько хорошо они работали?
- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Очень хорошо | <input type="checkbox"/> Не очень хорошо |
| <input type="checkbox"/> Неплохо | <input type="checkbox"/> Совсем плохо |

После заполнения перейдите к разделу 5.

Раздел 5. Мы просим всех респондентов обязательно ответить на эти вопросы. Мы собираем демографическую информацию, чтобы охватить все районы, поселки, города и группы населения по всему штату.

24. Каков Ваш возраст?

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 18–24 | <input type="checkbox"/> 60–74 |
| <input type="checkbox"/> 25–34 | <input type="checkbox"/> 75 и старше |
| <input type="checkbox"/> 35–44 | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |
| <input type="checkbox"/> 45–59 | |

25. Какова Ваша гендерная принадлежность?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Женщина | <input type="checkbox"/> Гендерфлюидная идентичность |
| <input type="checkbox"/> Мужчина | <input type="checkbox"/> Другое |
| <input type="checkbox"/> Небинарная идентичность | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |

26. Сколько человек, включая Вас, в настоящее время проживает в Вашем домохозяйстве? (Примечание: домохозяйство — это совокупность всех людей, проживающих в настоящее время вместе с Вами на одной территории).

- | | |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 6 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> не менее 8 |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |
| <input type="checkbox"/> 5 | |

27. Сколько детей в возрасте младше 18 лет в настоящее время проживает в Вашем домохозяйстве? (Примечание: домохозяйство — это совокупность всех людей, проживающих в настоящее время вместе с Вами на одной территории).

- | | |
|----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> не менее 5 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |
| <input type="checkbox"/> 3 | |

28. Какой у Вас уровень образования или степень?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Неоконченное или неполное среднее образование (менее 9–11 классов или 12 классов БЕЗ получения аттестата) | <input type="checkbox"/> Базовое высшее образование (четырёхлетнее обучение в колледже или университете) или степень бакалавра (например, BS, BA, AB) |
| <input type="checkbox"/> Выпускник средней школы (12 классов с аттестатом или сертификатом об эквивалентности средней школы [GED]) | <input type="checkbox"/> Ученая степень или уровень профессиональной квалификации, например, степень магистра, доктора наук, врача или юриста (например, MA, MS, PhD, MD, JD) |
| <input type="checkbox"/> Диплом младшего специалиста после двухлетнего обучения в колледже или университете | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |

29. Имеете ли Вы латиноамериканское, южноамериканское или испанское происхождение, например, мексиканское, пуэрториканское или кубинское?

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Да | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |
| <input type="checkbox"/> Нет | |

30. Что из нижеперечисленного наиболее точно описывает Вашу расовую принадлежность? Выберите все подходящие варианты.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Европеоидная | <input type="checkbox"/> Тихоокеанский(-ая) островитянин(-ка) / коренной(-ая) гаваец(-ка) |
| <input type="checkbox"/> Негроидная/афроамериканец(-ка) | <input type="checkbox"/> Другая расовая принадлежность (пожалуйста, укажите) _____ |
| <input type="checkbox"/> Азиатская или американец(-ка) азиатского происхождения | <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать |
| <input type="checkbox"/> Коренной(-ая) американец(-ка) / американский индеец (индеанка) / уроженец(-ка) Аляски | |

31. Принадлежите ли Вы к коренным народам Северной Америки, туземцам или племенам?
- Да Предпочитаю не отвечать
- Нет
32. Каков общий годовой доход Вашего домохозяйства с учетом всех источников до вычета налогов?
- Менее 22 000 \$ 45 000–52 999 \$
- 22 000–29 999 \$ 53 000–59 999 \$
- 30 000–36 999 \$ 60 000 \$ и более
- 37 000–44 999 \$ Предпочитаю не отвечать
33. Считаете ли Вы себя человеком с инвалидностью? (Примечание: инвалидность — это физическое, эмоциональное или психическое состояние здоровья, которое приводит к ограничению активности и возможного полноценного участия в жизни общества, например в школе, на работе, дома и т. д.).
- Да Предпочитаю не отвечать
- Нет
34. Если Вы относите себя к людям с инвалидностью, с чем именно Вы испытываете трудности (см. примеры ниже)? Выберите все подходящие варианты.
- Зрение, даже если ношу очки Самообслуживание
- Слух, даже если пользуетесь слуховым аппаратом Общение, например, невозможность говорить или понимать других
- Ходьба или подъем по ступенькам Предпочитаю не отвечать
- Запоминание или концентрация внимания Я не отношу себя к людям с инвалидностью
35. Считаете ли Вы себя членом сообщества ЛГБТКИА+?
- Да Предпочитаю не отвечать
- Нет
36. Служили ли Вы в регулярных войсках вооруженных сил США ?
- Да Предпочитаю не отвечать
- Нет
37. Проживаете ли Вы в доступном социальном жилье? (Примечание: доступное социальное жилье — это жилье, субсидируемое жилищным управлением, оплачиваемое ваучером или находящееся в здании, управляемом частным застройщиком).
- Да Предпочитаю не отвечать
- Нет
38. Как Вы узнали об этом опросе? Выберите все подходящие варианты.
- На правительственном веб-сайте, из рассылки по электронной почте, листовок или других информационных материалов На веб-сайте организации, из рассылки по электронной почте, листовок или других информационных материалов
- От друга, коллеги или знакомого Другое (укажите) _____
- На собрании местных жителей, в общественном центре, таком как библиотека или школа, или в другом местном учреждении

Благодарим Вас за участие в опросе!

Ваш ответ поможет сформировать политику штата Массачусетс и распределить грядущее финансирование так, чтобы устранить информационное неравенство у всех его жителей. Подробную информацию см. на веб-сайте <https://broadband.masstech.org/>.