

## دراسة استقصائية بشأن العدالة الرقمية على مستوى ولاية ماساتشوستس

يريد معهد (MBI) Massachusetts Broadband Institute أن يستمع إلى ما تعرسه بشأن تجاربك في الحصول على خدمة الإنترنت واستخدامها! لا يتم الكشف مطلقاً عن هوية هذه الدراسة الاستقصائية ويجب أن يستكملاً فرد واحد في كل أسرة . تشكل تعليقاتك أهمية بالغة القدر لفهم العوائق التي تحول دون الوصول إلى خدمة الإنترنت، والقدرة على تحمل التكاليف، والموافقة عليها بهدف المساعدة في رأب الفجوة الرقمية وسدتها. نتقدم إليك بوافر الشكر على وقتك ومشاركتك.

**القسم 1: يرجى الإجابة على الأسئلة التالية.**

1. ما الرمز البريدي الخاص بك؟ \_\_\_\_\_  
 2. في أي بلدية بولاية ماساتشوستس تقيم بها؟ \_\_\_\_\_

	هل لديك خدمة إنترنت في منزلك؟
	<input type="checkbox"/> نعم - يرجى المتابعة إلى القسم 2 أدناه
	<input type="checkbox"/> لا - يرجى التخطي إلى القسم 3 (اقلب هذه الصفحة)

**القسم 2: يرجى الإجابة على الأسئلة التالية فقط إذا كان بإمكانك الاتصال بخدمة الإنترنت من المنزل.**

3. من هو مزود خدمة الإنترنت لديك؟ \_\_\_\_\_  
 4. ما نوع خدمة الإنترنت التي لديك في المنزل؟ يرجى تحديد كل ما ينطبق.  
 خطة بيانات لهاتف ذكي أو نقطة اتصال أو جهاز لوحي  
 اتصال سلكي منزلي (كابل، ألياف، DSL، وما إلى ذلك)  
 الاتصال بالإنترنت عبر الهاتف  
 الاتصال بالإنترنت عبر الأقمار الصناعية  
 5. ما مدى جودة عمل خدمة الإنترنت المنزلية؟  
 لا أعلم  
 نعم  
 6. هل خدمة الإنترنت المنزلي مرفقة مع خدمات أخرى مثل الهاتف أو التلفزيون؟  
 نعم  
 لا  
 7. ما التكلفة التي تتحملاً مقابل الإنترنت كل شهر؟ \$ \_\_\_\_\_  
 8. ما مدى صعوبة دفع فاتورة الإنترنت الخاصة بك؟  
 ليست صعبة جداً  
 صعبة جداً  
 صعبة إلى حد ما  
 ليست صعبة على الإطلاق  
 9. هل سمعت عن برنامج الاتصال ميسور التكلفة (ACP) الذي يوفر خدمة إنترنت بتكلفة مخفضة للأسر ذات الدخل المنخفض؟  
 نعم  
 لا  
 لا أعلم

لمزيد من المعلومات ولمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً لبرنامج الاتصال ميسور التكلفة، يرجى الاتصال بمركز دعم برنامج الاتصال ميسور التكلفة التابع لهيئة الاتصالات الفيدرالية: 877-2575-384

عند الانتهاء، انتقل إلى القسم 4 أدناه.

**القسم 3: يُرجى الإجابة على الأسئلة التالية فقط إذا تَعَدَّ عَلَيْكَ الاتصال بِالإنترنت فِي المَنْزَل.**

10. أي مما يلي يفسر سبب عدم اشتراكك حالياً في خدمة الإنترنت المنزلي؟ يُرجى تحديد كل ما ينطبق.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> الخدمة غير متوفرة في منطقتي   | <input type="checkbox"/> لا يمكنني تحمل تكلفة شراء جهاز أو الوصول إليه لاستخدام الإنترنت |
| <input type="checkbox"/> الخدمة مكلفة للغاية   | <input type="checkbox"/> لا أريد استخدام / لا أستخدم الإنترنت.                           |
| <input type="checkbox"/> أشعر بالقلق بشأن الخصوصية أو الأمان عبر الإنترنت                      | <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): _____                                      |
| <input type="checkbox"/> لا أشعر بالثقة في التنقل عبر الإنترنت أو استخدام الأدوات عبر الإنترنت |  |

11. هل هناك أي موقع آخر خارج منزلك حيث يمكنك الوصول إلى الإنترنت بانتظام؟ يُرجى تحديد كل ما ينطبق.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> أماكن العمل  | <input type="checkbox"/> الأماكن العامة مثل الحدائق أو المباني الحكومية                        |
| <input type="checkbox"/> منزل صديق أو منزل أحد أفراد العائلة  | <input type="checkbox"/> في المواصلات العامة   |
| <input type="checkbox"/> المدرسة أو الكلية أو الجامعة   | <input type="checkbox"/> لا يمكنني الوصول إلى الإنترنت بانتظام في هذه الأماكن أو أي أماكن أخرى |
| <input type="checkbox"/> المكتبات أو المراكز المجتمعية  | <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): _____  |
| الأنشطة التجارية مثل المطاعم أو المقاهي أو مكتبات بيع الكتب (على سبيل المثال، McDonald's، Taco Bell، Starbucks، وغير ذلك) |  |

عند الانتهاء، انتقل إلى القسم 4 أدناه.

**القسم 4: يجب على جميع المستجيبين الإجابة على هذه الأسئلة.**

12. هل يستطيع كل فرد في منزلك الوصول إلى أجهزة الكمبيوتر التي يحتاجون إليها لتلبية متطلباتهم اليومية لاستخدام الإنترنت؟ (أي أجهزة الكمبيوتر أو الهواتف الذكية أو الأجهزة اللوحية أو غيرها من الأجهزة التي تدعم الإنترنت)

- |                              |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> نعم |
| <input type="checkbox"/> لا  |

13. أي من الأجهزة التالية تستخدمه معظم الوقت للاتصال بِالإنترنت؟ (حدد كل ما ينطبق)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> الهاتف المحمول    | <input type="checkbox"/> جهاز لوحي/تابلت (أو جهاز مشابه) |
| <input type="checkbox"/> الكمبيوتر المكتبي | <input type="checkbox"/> غير ذلك (يرجى التحديد): _____   |
| <input type="checkbox"/> الكمبيوتر المحمول |  |

14. كم ستتمكن من الدفع مقابل جهاز كمبيوتر محمول أو كمبيوتر مكتبي؟

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 0 - 50 دولاراً    | <input type="checkbox"/> 250 - 150 دولاراً     |
| <input type="checkbox"/> 100 - 50 دولار    | <input type="checkbox"/> 500 - 250 دولار       |
| <input type="checkbox"/> 150 - 100 دولاراً | <input type="checkbox"/> ما يزيد عن 1000 دولار |

15. هل أنت قادر على استخدام الإنترنت بانتظام للأنشطة الإلكترونية؟

- |                              |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> نعم |
| <input type="checkbox"/> لا  |

16. يُرجى تحديد مستوى الصعوبة وفقاً لما تستخدم الإنترنت من أجله. (سهل، ليس سهلاً، صعب)

صعب	غير سهل	سهل	البحث عن وظيفة والتقدم للحصول عليها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الرعاية الصحية أو خدمات الرعاية الصحية عن بعد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	المشاركة في أنشطة مجتمعك المحلي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	البحث العام عبر الإنترنت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	معلومات النقل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	البحث / أو التقدم للحصول على مزايا أو موارد لك أو لعائلتك

17. إذا لم تكن تستطيع الوصول بشكل مستمر إلى الإنترنت، فما هو أكثر شيء ترغب في استخدامه لأجله إذا كان بإمكانك فعل ذلك؟

<p>البحث عن وظيفة والتقدم للحصول عليها</p> <p>الرعاية الصحية أو خدمات الرعاية الصحية عن بعد</p> <p>المشاركة في أنشطة مجتمعك المحلي</p> <p>البحث العام عبر الإنترنت</p> <p>معلومات النقل</p>	<input type="checkbox"/> البحث و/أو التقدم للحصول على مزايا أو موارد لك أو لعائلتك <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> لا أريد استخدام الإنترنت بانتظام
<p><b>18. ما نوع دعم المهارات الرقمية الذي قد تثير اهتمامك أكثر؟</b></p>	
<p>دورس شخصية (الحضور على أرض الواقع)</p> <p>دورس عبر الإنترنت</p>	<input type="checkbox"/> دعم شخصي من صديق أو مدرس <input type="checkbox"/> التعلم عبر آلية التدريب الذاتي
<p><b>19. ما مدى قلقك، إن وجد، بشأن الأمان عبر الإنترنت؟</b></p>	
<p>قلق جدًا</p> <p>قلق إلى حد ما</p>	<input type="checkbox"/> لست قلقًا جدًا <input type="checkbox"/> لست قلقًا على الإطلاق
<p><b>20. ما أكثر شيء يثير قلقك؟ (حدد كل ما ينطبق)</b></p>	
<input type="checkbox"/> أن تسرق بياناتي أو تُستخدم دون موافقتي <input type="checkbox"/> أن أتعرض أو يتعرض شخص قريب مني للخداع أو التزيف <input type="checkbox"/> أنه يمكن أن يتم تعقبني أو مراقبتي <input type="checkbox"/> تعرضي أنا أو أحد أفراد أسرتي للمضايقة أو الإساءة عبر الإنترنت	
<p><b>21. هل أنت على دراية بالأدوات أو الموارد التي يمكنك استخدامها للبقاء آمنًا عبر الإنترنت؟</b></p>	
<p>نعم، لدى أدوات وموارد أستخدمها للبقاء آمنًا عبر الإنترنت</p> <p>لا، لا أعرف أي أدوات أو موارد للبقاء آمنًا عبر الإنترنت</p> <p>أعرف أدوات أو موارد للبقاء آمنًا عبر الإنترنت، لكنها لا تنجح معى</p>	<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): _____ <input type="checkbox"/> لا يمكن الوصول إليه بسهولة <input type="checkbox"/> لا يمكن الوصول إليه على الإطلاق
<p><b>22. ما مدى إمكانية الوصول إلى الخدمات الحكومية عبر الإنترنت مثل بوابات المزايا أو خدمات RMV أو دفع رسوم التصاريح أو التذاكر نيابة عنك؟</b></p>	
<p>يمكن الوصول إليه بسهولة</p> <p>يمكن الوصول إليه إلى حد ما</p>	<input type="checkbox"/> لا يمكن الوصول إليه بسهولة <input type="checkbox"/> لا يمكن الوصول إليه على الإطلاق
<p><b>23. عندما تستخدم الخدمات الحكومية عبر الإنترنت مثل بوابات المزايا أو خدمات RMV أو دفع رسوم التصاريح أو التذاكر، ما مدى نجاحها بالنسبة لك؟</b></p>	
<p>جيءة للغاية</p> <p>جيءة إلى حد ما</p>	<input type="checkbox"/> ليست جيدة للغاية <input type="checkbox"/> ليست جيدة على الإطلاق

عند الانتهاء، انتقل إلى القسم 5 أدناه.

**القسم 5: يجب على جميع المستجيبين الإجابة على هذه الأسئلة.** نقوم بجمع المعلومات الديموغرافية حتى نتمكن من التأكد من أننا نمثل جميع الأحياء والبلدات والمدن والمجموعات في جميع أنحاء الكونموث.

24. ما عمرك؟

- |              |                          |                  |                          |
|--------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| من 18 إلى 24 | <input type="checkbox"/> | من 60 إلى 74     | <input type="checkbox"/> |
| من 25 إلى 34 | <input type="checkbox"/> | من 75 فما فوق    | <input type="checkbox"/> |
| من 35 إلى 44 | <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة | <input type="checkbox"/> |
| من 45 إلى 59 | <input type="checkbox"/> |                  |                          |

25. ما هو/تيك الجنسيّة؟

- |          |                          |                     |                          |
|----------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| أنثى     | <input type="checkbox"/> | مرن الهوية الجندرية | <input type="checkbox"/> |
| ذكر      | <input type="checkbox"/> | أخرى                | <input type="checkbox"/> |
| لا ثانوي | <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة    | <input type="checkbox"/> |

26. كم عدد الأشخاص، بمن فيهم أنت، الذين يعيشون حالياً في منزلك؟ (ملاحظة: تُعرف الأسرة على أنها جميع الأشخاص الذين يشغلون حالياً الوحدة السكنية التي تعيش فيها).

- |   |                          |                  |                          |
|---|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 6                | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 7                | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 8 أو أكثر        | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> |                  |                          |

27. كم عدد الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 18 عاماً ويعيشون حالياً في منزلك؟ (ملاحظة: تُعرف الأسرة على أنها جميع الأشخاص الذين يشغلون حالياً الوحدة السكنية التي تعيش فيها).

- |   |                          |                  |                          |
|---|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 0 | <input type="checkbox"/> | 4                | <input type="checkbox"/> |
| 1 | <input type="checkbox"/> | 5 أو أكثر        | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | أفضل عدم الإجابة | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> |                  |                          |

28. ما أعلى مستوى تعليمي أكمنته أو أعلى درجة علمية حصلت عليها؟

شهادة جامعية أو كلية لمدة أربع سنوات / درجة البكالوريوس (على سبيل المثال، الليسانس، البكالوريوس)

درجة الدراسات العليا أو المهنية، بما في ذلك درجة الماجستير أو الدكتوراه أو درجة علمية في الطب أو القانون (على سبيل المثال، ماجستير الآداب، ماجستير العلوم، دكتوراه في الطب، دكتوراه في القانون)

أفضل عدم الإجابة

أقل من المرحلة الثانوية، أو المرحلة الثانوية غير مكتملة (حتى الصفوف 9-11 أو الصف 12 دون إتمام الشهادة الثانوية)

خريج المرحلة الثانوية (الصف 12 مع إتمام شهادة الثانوية أو شهادة GED) شهادة جامعية لمدة عامين من كلية أو جامعة

29. هل أنت من أصل هسباني أو لاتيني أو إسباني، مثل المكسيكي أو البورتوريكي أو الكوبي؟

نعم

لا

أفضل عدم الإجابة

30. أي مما يلي يقدم وصفاً صحيحاً لعرقك؟ (حدد كل ما ينطبق)

سكان جزر المحيط الهادئ / سكان هواي الأصليون

بعض الأعراق الأخرى (يرجى التحديد)

أفضل عدم الإجابة

أبيض أو قوقازي

أسود أو أمريكي من أصل إفريقي

آسيوي أو أمريكي من أصل آسيوي

أمريكي أصلي / هندي أمريكي / من سكان ألاسكا الأصليين

31. هل تنتمي إلى مجموعة من السكان الأصليين أو الشعوب الأصلية أو القبائل في أمريكا الشمالية؟

- نعم   
لا   
أفضل عدم الإجابة

32. ما إجمالي دخل أسرتك السنوي من جميع المصادر قبل الضرائب؟

- أقل من \$22,000   
من \$22,000 إلى \$29,999   
من \$30,000 إلى \$36,999   
من \$37,000 إلى \$44,999   
من \$44,999 إلى \$59,999   
من \$59,999 أو أكثر   
أفضل عدم الإجابة

33. هل توافق على تصنيفك كشخص من ذوي الإعاقة؟ (ملاحظة: يُعرف الإعاقة بأنها حالات صحية جسدية أو عاطفية أو عقلية تؤدي إلى قيود على أداء الأنشطة أو قيود على المشاركة الكاملة في المدرسة أو العمل أو المنزل أو المجتمع).

- نعم   
لا   
أفضل عدم الإجابة

34. إذا كنت توافق على تصنيفك كشخص من ذوي الإعاقة، فهل تواجه صعوبة في أي من المجالات التالية؟ يُرجى تحديد كل ما ينطبق.

- الرؤية حتى في حال ارتداء نظارة   
السماع حتى في حال استخدام المعدنات السمعية   
المشي أو صعود الدرج   
التنفس أو التركيز   
الرعاية الذاتية   
التواصل، على سبيل المثال الفهم أو إمكانية الفهم   
أفضل عدم الإجابة   
لا أوافق على تصنيفي كشخص من ذوي الإعاقة

35. هل توافق على تصنيفك كعضو في مجتمع الميم (LGBTQIA+)؟

- نعم   
لا   
أفضل عدم الإجابة

36. هل خدمت في الخدمة العسكرية في الجيش الأمريكي؟

- نعم   
لا   
أفضل عدم الإجابة

37. هل تعيش في مساكن ميسورة التكلفة؟ (ملاحظة: يُعرف الإسكان الميسور التكلفة على أنه سكن مدحوم من جانب هيئة الإسكان، أو يدفع ثمنه من خلال قسيمة، أو في مبني تديره إحدى شركات التطوير العقاري الخاصة).

- نعم   
لا   
أفضل عدم الإجابة

38. من أين سمعت عن هذه الدراسة الاستقصائية؟ يُرجى تحديد كل ما ينطبق.

- من أحد مواقع الويب الحكومية أو قائمة البريد الإلكتروني أو النشرات الإعلانية أو أي وسيلة تواصل أخرى   
من صديق أو زميل أو أحد المعارف   
من الندوات المجتمعية أو الإذاعات المجتمعية مثل المكتبات أو المدارس أو المؤسسات المحلية الأخرى   
من أحد مواقع الويب للمنظمات أو قائمة البريد الإلكتروني أو النشرات الإعلانية أو أي وسيلة تواصل أخرى   
آخر (يرجى التعبير) \_\_\_\_\_

نتقدم بخالص الشكر والعرفان على إجراء الدراسة الاستقصائية!

سيساعد رداك في تشكيل سياسات ولاية ماساتشوستس ومخصصات التمويل المستقبلية لرأب الفجوة الرقمية لجميع سكانها. إذا كنت ترغب في معرفة المزيد، يُرجى زيارة الموقع <https://broadband.masstech.org>