

## 노스캐롤라이나 디지털 기회 조사

참여해주셔서 감사합니다. 귀하의 의견과 경험은 저희에게 매우 중요하며, 이를 바탕으로 모든 노스캐롤라이나 주민의 요구를 더 잘 충족할 수 있도록 노력하겠습니다. 이 설문조사는 약 10 분 내에 완료되며, 디지털 기기와 인터넷의 접근성 및 경제성, 그리고 귀하의 디지털 활용 능력에 중점을 둡니다.

설문조사를 진행하는 동안 모든 응답이 자동으로 수집됩니다. 귀하의 답변은 익명으로 처리되며, 어떠한 데이터도 공개되거나 귀하를 개인적으로 식별하는 데 사용되지 않습니다. 본 평가의 참여는 자발적인 것입니다. 질문에 전부 또는 일부만 답변하셔도 되고, 언제든지 중단하실 수 있습니다.

이 설문조사에 대해 궁금한 점이 있으면 다음 연락처로 문의해 주시기 바랍니다.  
[digitalopportunity@nc.gov](mailto:digitalopportunity@nc.gov)

어느 카운티에 거주하고 계십니까? \_\_\_\_\_

귀하의 5 자리 우편번호는 무엇입니까 \_\_\_\_\_

귀하와 가족 구성원은 주로 어떤 방식으로 인터넷에 접속하십니까?

(가장 자주 사용하는 것을 기준으로 최대 세 가지를 선택하세요)

- 가정용 인터넷 가입(Spectrum, AT&T 등)
- 위성 인터넷(Starlink 등)
- 무료 야외 공용 와이파이
- 모바일 데이터 요금제(휴대폰, 모바일 핫스팟)
- 핫스팟 공유
- 다른 곳(도서관, 식당 등)에 가서 인터넷 사용
- 인터넷 미사용

가정용 인터넷 가입을 하지 못하고 있는 이유는 무엇입니까? (해당하는 항목 모두 선택)

- 인터넷이 너무 비쌉니다
- 인터넷을 사용할 수 없습니다
- 인터넷은 사용 가능하지만 제 요구에 맞게 제대로 작동하지 않습니다
- 인터넷을 사용하는 방법을 모릅니다
- 집에 인터넷이 필요 없습니다
- 인터넷에 접속할 수 있는 디지털 기기(컴퓨터, 휴대폰 등)가 없습니다
- 기타(구체적으로 기재해 주세요) \_\_\_\_\_

가정용 인터넷이 귀하가 하려는 일에 충분히 원활하게 작동하는 경우가 얼마나 됩니까?

- 항상
- 대부분의 경우(별다른 문제 없이 대부분의 일을 할 수 있습니다)
- 가끔씩(거의 매일 문제가 생기지만 그래도 일은 처리할 수 있습니다)
- 드물게(해야 할 일에 심각한 영향을 미치는 문제가 거의 항상 발생합니다)
- 전혀(온라인에서 아무것도 할 수 없습니다)

귀하의 월 인터넷 요금은 얼마나 저렴합니까?

|                          | 저렴하지<br>않음            | 다소<br>저렴함             | 저렴함                   | 임대료, HOA 또는 주택<br>비용에 포함됨 | 해당 서비스<br>미사용         |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| 가정용<br>인터넷(위성<br>인터넷 포함) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> |
| 모바일(휴대폰)<br>인터넷          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> |

가정용 인터넷 가입 요금제만(케이블 등 결합 서비스 제외) 이용할 경우, 월 최대 얼마까지 부담할 수 있으십니까? \_\_\_\_\_

**1인 기준(결합 요금제 제외)으로 스마트폰과 인터넷 데이터 요금제를 합쳐서 월 최대 얼마까지라면 부담 없이 이용할 수 있다고 생각하십니까?** \_\_\_\_\_

지난 한 해 동안 다음 자원을 얼마나 자주 온라인으로 이용하셨습니까?

|  | 매일                    | 매주                    | 매월                    | 가끔                    | 전혀                    |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 의료 서비스 또는 의료 정보(원격 진료 포함)                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 인력 개발(취업 지원, 온라인 구직 활동)                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 정부 또는 공공 서비스 이용(예: DMV, 사회보장, SNAP)                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 교육(예: 학교/대학 웹사이트, Moodle, Infinite Campus, 커뮤니케이션 앱) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 인터넷 할인 프로그램(예: Lifeline)에 가입                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 은행 업무, 공과금 납부 또는 재정 관리                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 가족, 친구 또는 지원 네트워크와 소통                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 일상 생활에 필요한 정보(뉴스, 주택, 교통) 검색                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 기타   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

영어가 모국어가 아닌 경우, 원하는 언어로 이러한 공공 자원을 이용할 수 있었습니까?

- 해당 사항 없음 - 영어를 주로 사용합니다
- 예
- 때때로
- 아니요
- 잘 모름

다음과 같은 방식으로 인터넷 사용에 있어 접근성 요구로 인해 제약을 받은 적이 있습니까?

- 접근성 관련 장벽이 없습니다
- 보조 기술(예: 화면 낭독기, 자막, 음성 입력)이 지원되지 않거나 제대로 작동하지 않았습니다
- 인터넷 연결이 불안정하거나 너무 느려서 접근성 기능(예: 동영상 자막, 화면 낭독기, 원격 진료)을 사용할 수 없었습니다
- 접근성 요구를 충족할 수 있는 기기가 부족합니다
- 정보가 접근 가능한 형식으로 제공되지 않았습니다
- 웹사이트나 앱이 탐색하기 어렵거나 접근성을 고려하여 설계되지 않았습니다
- 접근성 기능을 사용하려면 도움이나 교육이 필요합니다
- 기타 \_\_\_\_\_

다음 각 작업 또는 기술에 대해 귀하는 얼마나 자신이 있습니까?

|  | 전혀<br>자신이<br>없음       | 별로<br>자신이<br>없음       | 다소<br>자신이<br>있음       | 매우<br>자신이<br>있음       |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 디지털 기기(예: 데스크톱, 노트북,<br>태블릿) 켜기          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 기기에 앱 설치하기                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 이메일 보내기                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Google 문서나 Microsoft Word 등으로<br>문서 작업하기 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

다음 각 작업 또는 기술에 대해 귀하는 얼마나 자신이 있습니까?

|  | 전혀<br>자신이<br>없음       | 별로<br>자신이<br>없음       | 다소<br>자신이<br>있음       | 매우<br>자신이<br>있음       |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 구직 활동/구직 신청                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 온라인 banking 사용                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 정부 서비스 이용 또는 신청                          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| MyChart 등을 통해 건강 정보 조회                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 강좌 수강과 같은 교육 콘텐츠 검색                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zoom 이나 FaceTime 과 같은 화상 통화<br>애플리케이션 사용 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

다음 각 작업 또는 기술에 대해 귀하는 얼마나 자신이 있습니까?

|                                 | 전혀<br>자신이<br>없음       | 별로<br>자신이<br>없음       | 다소<br>자신이<br>있음       | 매우<br>자신이<br>있음       |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 온라인에서 자신을 안전하게 지키는 방법을<br>알고 있음 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 개인 정보 보호                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| AI 도구(예: ChatGPT, Gemini) 사용    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

필요한 디지털 기기를 충분히 보유하고 계십니까?

- 예
- 아니요
- 확실하지 않음

가족 구성원이 집에서 인터넷에 연결할 수 있는 기기는 어떤 것들이 있습니까?

- 개인용 데스크톱/노트북
- 회사에서 제공한 데스크톱/노트북
- 학교에서 제공한 기기(예: 크롬북)
- 태블릿(예: 아이패드)
- 스마트폰
- 없음

다음 기기 중 집에 몇 개나 보유하고 있습니까?

- 개인용 데스크톱/노트북 \_\_\_\_\_
- 회사에서 제공한 데스크톱/노트북 \_\_\_\_\_
- 학교에서 제공한 기기(예: 크롬북) \_\_\_\_\_
- 태블릿(예: 아이패드) \_\_\_\_\_
- 스마트폰 \_\_\_\_\_

가족 구성원 여러 명이 함께 사용하는 기기는 무엇입니까?

- 개인용 데스크톱/노트북
- 회사에서 제공한 데스크톱/노트북
- 학교에서 제공한 기기(예: 크롬북)
- 태블릿(예: 아이패드)
- 스마트폰

만약 오늘 주로 사용하는 기기가 고장 났다면, 다음 중 제때 수리받지 **못할** 수 있는 이유는 무엇입니까?

- 없습니다. 주로 사용하는 기기는 제때 수리받을 수 있습니다.
- 기술 지원을 어디서 받아야 할지 모르겠습니다
- 거주지 근처에 기술 지원 서비스가 제공되지 않습니다(예: 먼 거리를 이동해야 합니다)
- 기기를 수리하려면 비용이 너무 많이 듭니다
- 기기가 너무 오래돼서 고칠 가치가 없습니다

○ 기타 \_\_\_\_\_

귀하의 요구에 맞는 컴퓨터나 태블릿을 구매할 때, 부담할 수 있는 최대 가격은 얼마라고  
생각하십니까? \_\_\_\_\_

인터넷 및 디지털 기기 이용 방식에 대해 더 알려주고 싶은 내용이 있다면 여기에  
입력해 주세요. **건강 상태, 주소, 전화번호 등의 개인 정보는 일절 제공하지  
마세요.**

---

---

---

---

나이가 어떻게 되십니까? (숫자만 입력해 주세요)

---

귀하를 포함하여 현재 가구 구성원은 몇 명입니까?

|              | 0                     | 1                     | 2                     | 3                     | 4 명 이상                |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 아동(18 세 미만)  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 성인(18~59 세)  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 고령자(60 세 이상) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

최종 학력은 어떻게 되십니까?

- 고등학교 미만(초등학교 1~8 학년 또는 정규 교육을 받지 않음)
- 고등학교 미졸업(9~11 학년 또는 12 학년까지 다닌 후 졸업장 없음)
- 고등학교 졸업(12 학년 졸업장 또는 GED 수료증 소지)
- 대학 교육 과정 일부 이수, 학위 미소지(전문대학 포함)
- 대학 학위 이상
- 밝히고 싶지 않음

다음 중 귀하는 어떤 유형에 속한다고 생각하십니까? (해당하는 항목 모두 선택)

- 아시아인 또는 아시아계 미국인
- 흑인 또는 아프리카계 미국인
- 미국 원주민, 미국 인디언 또는 알래스카 원주민
- 태평양 섬 주민 또는 하와이 원주민
- 백인 또는 코카시안
- 히스패닉/라틴계
- 기타(구체적으로 명시해 주세요) \_\_\_\_\_
- 밝히고 싶지 않음

세전 기준으로 모든 소득원을 합산한 연간 가구 총소득은 얼마입니까?

---

집에서 어떤 언어를 사용하십니까? (해당하는 항목 모두 선택)

- 영어
- 스페인어
- 중국어(만다린어, 광둥어)
- 베트남어
- 아랍어
- 프랑스어(케이준어 포함)
- 한국어
- 기타 \_\_\_\_\_
- 밝히고 싶지 않음

본인을 장애인이라고 생각하십니까?

이는 ADA.gov 에 명시된 바와 같이, 하나 이상의 주요 생활 활동을 실질적으로 제한하는 신체적 또는 정신적 장애로 정의됩니다.

(예: 시각 장애, 청각 장애, 또는 기억력이나 학습 능력, 걷기나 외출 능력, 손을 사용하여 기기를 조작하는 능력 등에 어려움이 있는 경우)

- 예
- 아마도 그렇습니다
- 아니요
- 밝히고 싶지 않음

귀하는 미군, 예비군 또는 주방위군의 현역 또는 퇴역 군인입니까?

- 예
- 아니요
- 밝히고 싶지 않음

귀하는 과거에 교정 시설에 수감된 적이 있거나 현재 수감 중입니까?

- 아니요, 저는 교정 시설에 수감된 적이 없습니다
- 예, 저는 현재 수감 중입니다
- 예, 저는 이전에 수감된 적이 있습니다
- 밝히고 싶지 않음