

SONDAGGIO PER LE BIBLIOTECHE PUBBLICHE DEL VICTORIA 2022

Tutte le biblioteche pubbliche del Victoria stanno conducendo un'indagine sul loro utilizzo. Vi chiediamo gentilmente di dedicarci 10 minuti per rispondere al sondaggio: ci sono 28 domande in tutto. Le vostre risposte ci aiuteranno a migliorare i servizi bibliotecari per voi e la comunità.

COMINCIAMO

1.* **Come si chiama la biblioteca pubblica che utilizzate più frequentemente?**

.....

2.* **Come avete saputo di questo sondaggio?**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Presso la biblioteca | <input type="checkbox"/> Altro– specificare |
| <input type="checkbox"/> Email o SMS | |
| <input type="checkbox"/> Social media | |

3. **Siete membri della biblioteca?**

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

ACCESSO ALLA BIBLIOTECA

4. **Come accedete ai servizi della biblioteca pubblica? Spuntare tutte le caselle pertinenti**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vado in biblioteca | <input type="checkbox"/> Con il servizio a domicilio |
| <input type="checkbox"/> Visito il sito web della biblioteca | o altri servizi da remoto |
| <input type="checkbox"/> Con la app della biblioteca | <input type="checkbox"/> Altro – specificare |
| <input type="checkbox"/> Con il cellulare | |

5. **Con quale frequenza utilizzate questa biblioteca? Selezionare solo 1 opzione**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Più di una volta a settimana | <input type="checkbox"/> 3 o 4 volte l'anno |
| <input type="checkbox"/> Settimanalmente | <input type="checkbox"/> 1 o 2 volte l'anno |
| <input type="checkbox"/> Ogni 2 - 4 settimane | |

6. **Come andate di solito in biblioteca? Selezionare solo 1 opzione**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> In macchina/motocicletta | <input type="checkbox"/> Con lo scooter per la mobilità/sedia a rotelle |
| <input type="checkbox"/> A piedi | <input type="checkbox"/> Altro – specificare |
| <input type="checkbox"/> In bicicletta | |
| <input type="checkbox"/> Con i mezzi pubblici | |

7. **Con chi andate di solito in biblioteca? Spuntare tutte le caselle pertinenti**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Da solo/a | <input type="checkbox"/> Con amici |
| <input type="checkbox"/> Con i bambini – Scuola materna | <input type="checkbox"/> Con i genitori |
| <input type="checkbox"/> Con i bambini – Scuola primaria | <input type="checkbox"/> Altro – specificare |
| <input type="checkbox"/> Con i bambini – Scuola secondaria | |
| <input type="checkbox"/> Con il coniuge o partner | |

L'IMPORTANZA DELLA BIBLIOTECA

15. Siete d'accordo con le seguenti affermazioni sulla vostra biblioteca?

	Per niente d'accordo		Neutral e	Assolutamente d'accordo		Non saprei/ Non pertinente
	1	2		3	4	
	Non d'accordo		D'accordo			
La biblioteca accoglie persone di ogni tipo	<input type="checkbox"/>					
La biblioteca è un centro per le attività e connessioni comunitarie	<input type="checkbox"/>					
La biblioteca dispone di informazioni che non riesco a reperire altrove	<input type="checkbox"/>					
In biblioteca riesco a sapere cosa avviene nella mia comunità	<input type="checkbox"/>					
In biblioteca posso trovare informazioni su servizi comunali o governativi	<input type="checkbox"/>					
In biblioteca mi sento al sicuro	<input type="checkbox"/>					
In biblioteca mi sento connesso agli altri	<input type="checkbox"/>					
Mi sento meglio quando sono in biblioteca	<input type="checkbox"/>					

16. Quanto è importante la vostra biblioteca per ... ?

	Non molto importante			Piuttosto importante				Molto importante			
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Voi personalmente	<input type="checkbox"/>										
La vostra famiglia	<input type="checkbox"/>										
La vostra comunità	<input type="checkbox"/>										

17. Spiegate brevemente che cosa rappresenta per voi e la comunità la vostra biblioteca

.....

.....

.....

18. Se poteste apportare un miglioramento alla vostra biblioteca, quale sarebbe?

.....

.....

.....

19. Nell'ultimo anno siete andati o avete usato la State Library del Victoria?

- Sì No

Se avete risposto 'Sì' ... che cosa avete fatto alla State Library?

.....

.....

INFINE, I VOSTRI DATI

20. Di che sesso siete?

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Femmina | <input type="checkbox"/> Altra identità sessuale |
| <input type="checkbox"/> Maschio | <input type="checkbox"/> Preferisco non dire |

21. La vostra età?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 12 - 17 anni | <input type="checkbox"/> 50 - 59 anni |
| <input type="checkbox"/> 18 - 24 anni | <input type="checkbox"/> 60 -69 anni |
| <input type="checkbox"/> 25 -34 anni | <input type="checkbox"/> 70 -84 anni |
| <input type="checkbox"/> 35 -49 anni | <input type="checkbox"/> 85 anni e oltre |

22. Siete di origini aborigene o delle Isole dello Stretto di Torres?

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

23. A casa parlate una lingua diversa dall'inglese? *Selezionare 1 sola opzione*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No – solo inglese | <input type="checkbox"/> Sì – Arabo |
| <input type="checkbox"/> Sì – Mandarino | <input type="checkbox"/> Sì – Vietnamita |
| <input type="checkbox"/> Sì – Cantonese | <input type="checkbox"/> Sì – Altro (quale lingua?) |
| <input type="checkbox"/> Sì – Italiano | |
| <input type="checkbox"/> Sì – Greco | |
-

24. Quali delle seguenti affermazioni vi descrive meglio? *Selezionare solo 1 opzione*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bambino sotto i 15 anni | <input type="checkbox"/> Membro di una coppia senza figli a carico |
| <input type="checkbox"/> Studente dipendente (dai 15 ai 24 anni) | <input type="checkbox"/> Membro di una coppia con figli a carico |
| <input type="checkbox"/> Persona sola | <input type="checkbox"/> Genitore solo con figli a carico |

25. Qual è la vostra attuale situazione lavorativa? *Selezionare solo 1 opzione*

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoro a tempo pieno | <input type="checkbox"/> Pensionato |
| <input type="checkbox"/> Part time/lavoro saltuario | <input type="checkbox"/> Casalinga o badante |
| <input type="checkbox"/> Libero professionista | <input type="checkbox"/> Studente |
| <input type="checkbox"/> In cerca di lavoro/disoccupato | <input type="checkbox"/> Altro – specificare |
| <input type="checkbox"/> Pensionato disabile | |
-

26. Qual è il vostro reddito familiare complessivo al netto delle tasse? *Se siete soli, dichiarate il vostro reddito individuale*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Meno di \$25.000 | <input type="checkbox"/> \$100.000 - \$199.999 |
| <input type="checkbox"/> \$25.000 - \$49.999 | <input type="checkbox"/> \$200.000 o più |
| <input type="checkbox"/> \$50.000 - \$99.999 | <input type="checkbox"/> Preferisco non dire |

27. Avete accesso a internet oltre che in biblioteca? *Spuntare tutte le caselle pertinenti*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì – a scuola, TAFE o università |
| <input type="checkbox"/> Sì – a casa | <input type="checkbox"/> Sì – Altro– specificare |
| <input type="checkbox"/> Sì – su un dispositivo cellulare | |
| <input type="checkbox"/> Sì – al lavoro | |
-

28. Dove abitate (sobborgo/città)?

Grazie. Restituite il sondaggio compilato alla vostra biblioteca di zona.