



社区调查

Berkeley Public Library 正从任何在使用或想使用我们图书馆的人那里收集反馈。您的意见将有利于我们做出改进，并对未来的项目进行优先级排序。

此调查仅需花费您 5 分钟时间。所有问题都是选填且匿名的。

感谢您的配合

问题 1: 在过去的 12 个月里，您访问 BPL 图书馆的频率是？

答案选项

- 在过去的 12 月间未访问过
- 1-5 次
- 6-12 次
- 13-24 次
- 大于 24 次

问题 2: 如果您是 18 周岁以下儿童的父母或监护人，您的孩子会去图书馆吗？

答案选项

- 不适用
- 会
- 不会

如果选择“会”,请往下看...

问题 3:他们的年龄范围是? (请勾选所有适合项)

答案选项

- 0-4
- 5-9
- 10-14
- 15-18

问题 4: 您希望图书馆能为您的孩子提供怎样的教育机会或支持?

答案选项

问题 5:您认为以下图书馆服务有多重要?

答案选项	非常重要	重要	有点重要	不重要	不了解 / 不适用
配备电脑和打印机	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有无线网络或者电源插座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
书籍 (或者实物资料)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
电子书或者其他数字内容 (流媒体音频/视频)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
儿童项目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

青少年项目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
承认项目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自习室或会议室	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
个人空间	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
热心的工作人员	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
可外借的工具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他（请说明）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

问题 6: 请为以下图书馆服务打分				
答案选项	很好	好	差	不了解 / 不适用
卫生间	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
服务和员工专业度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
收藏（实体书、参考资料）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
电子收藏品（电子书、数字内容、电子数据库）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
残疾友好和无障碍服务	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
对外开放时间	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
借出流程（浏览材料、出库等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
儿童项目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
青少年项目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

成人项目	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
空间舒适度（座位、桌子、房间等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
技术（计算机、打印机、无线网络使用）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
可外借的工具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他（请具体说明）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

问题 7:有需要补充的吗?或者有哪些您希望看到的服务, 项目或藏品?

答案选项

问题 8:是什么让您轻松地 从图书馆得到您需要的东西? (勾选所有适用项)

答案选项

- 对外开放时间
- 舒适的环境
- 热心的工作人员
- 可全天候访问数字内容
- 地理位置（包括停车场、安全基础设施、公共交通）
- 丰富的藏品和材料
- 其他（请具体说明）

问题 9:是什么让您很难从图书馆得到您需要的东西? (勾选所有适用项)

答案选项

- 客户服务
- 实体建筑设计
- 藏品或项目不是我的语言
- 缺乏文化代表性
- 缺少材料
- 地理位置 (包括停车场, 安全基础设施, 公共交通)
- 对外开放时间
- 其他(请具体说明)

问题 10:您的年龄? (选填)

答案选项

- 12 以下
- 12-18
- 19-25
- 26-35
- 36-50
- 51-65
- 65 以上
- 不想回答

问题 11: 您的邮编是? (选填)

答案选项

问题 12:您的性别是? (选填)

答案选项

问题 13:您在家使用哪些语言? (勾选所有适用项)

答案选项

- 阿拉伯语
- 中文 (普通话)
- 中文 (粤语)
- 英语
- 法语
- 印度语
- 西班牙语
- 越南语
- 其他 (请列出)

问题 14:您如何确定种族和/或民族背景? (选填)

答案选项: