

# Bibliothèque Municipale du DRENNEC

## Enquête de satisfaction

**Votre avis nous intéresse pour améliorer notre offre de service à la bibliothèque**  
**Merci de bien vouloir prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire**

### Votre profil : vous êtes ?

- |             |                          |            |                          |        |                          |
|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Une femme   | <input type="checkbox"/> | Un homme   | <input type="checkbox"/> |        |                          |
| Adulte      | <input type="checkbox"/> | Adolescent | <input type="checkbox"/> | Enfant | <input type="checkbox"/> |
| Scolaire    | <input type="checkbox"/> | Etudiant   | <input type="checkbox"/> |        |                          |
| En activité | <input type="checkbox"/> | Retraité   | <input type="checkbox"/> |        |                          |

### Comment avez-vous découvert la bibliothèque ?

- |                                     |                          |                   |                          |               |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|
| Par le bulletin                     | <input type="checkbox"/> | Par l'école       | <input type="checkbox"/> | Par la presse | <input type="checkbox"/> |
| Par le site de la commune           | <input type="checkbox"/> | Par vos relations | <input type="checkbox"/> |               |                          |
| D'une autre façon. Précisez : ..... |                          |                   |                          |               |                          |

- |   |     |                          |     |                          |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| La communication pour faire connaître la bibliothèque est-elle suffisante ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| Pensez-vous qu'elle soit efficace ?   | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |

### La signalisation est-elle claire et efficace ?

- |   |     |                          |     |                          |  |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|--|
| - A l'extérieur de la bibliothèque :                                      | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |  |
| - A l'intérieur de l'établissement, pour indiquer les différents secteurs | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |  |
| Précisez .....  |     |                          |     |                          |  |

### Vous venez à la bibliothèque

- |   |                          |                     |                          |
|---|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Plusieurs fois par semaine              | <input type="checkbox"/> | Toutes les semaines | <input type="checkbox"/> |
| Une fois par mois                       | <input type="checkbox"/> | Moins souvent       | <input type="checkbox"/> |
| Si jamais, pour quelles raisons ? ..... |                          |                     |                          |

- |   |     |                          |     |                          |  |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|--|
| Les jours d'ouverture sont-ils adaptés à vos besoins ?    | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |  |
| Les horaires d'ouverture vous conviennent-ils ?           | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |  |
| Si non, quels jours et quels horaires souhaiteriez-vous ? |     |                          |     |                          |  |
| .....   |     |                          |     |                          |  |

- |  |     |                          |     |                          |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Le coût d'inscription est-il un obstacle pour vous ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

- |   |     |                          |     |                          |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Utilisez-vous plusieurs secteurs de la bibliothèque ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

Si oui, précisez : .....

- |  |     |                          |     |                          |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Estimez-vous qu'il manque des secteurs ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

Si oui, lesquels ? : .....

- |  |     |                          |     |                          |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Vous arrive-t-il de repartir les mains vides ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

### En ce qui concerne les documents

- |   |                          |                     |  |  |                          |
|---|--------------------------|---------------------|--|--|--------------------------|
| De quelle manière recherchez-vous les livres qui vous intéressent ? |                          |                     |  |  |                          |
| Dans les rayons   | <input type="checkbox"/> | Demande à l'accueil |  |  | <input type="checkbox"/> |

- |                                  |                          |                  |                          |        |                          |
|----------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------|--------------------------|
| Quels documents empruntez-vous ? |                          |                  |                          |        |                          |
| Livres                           | <input type="checkbox"/> | Revue, magazines | <input type="checkbox"/> |        |                          |
| CD audio                         | <input type="checkbox"/> | DVD              | <input type="checkbox"/> | CD ROM | <input type="checkbox"/> |

- |   |     |                          |     |                          |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Le classement des documents est-il satisfaisant ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

- |   |     |                          |     |                          |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Le nombre de documents que l'on peut emprunter est-il suffisant ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

- |                                       |     |                          |     |                          |
|---------------------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| La durée de prêt vous convient-elle ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

- |  |     |                          |     |                          |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Les délais d'attente des réservations vous conviennent-ils ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

- |   |     |                          |     |                          |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Dans l'ensemble, les documents présents répondent-ils à vos besoins ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

Quels types d'ouvrages consultez-vous sur place et à quelle fréquence ?

.....  
.....

Aimeriez-vous que la bibliothèque s'abonne à certaines revues que vous ne trouvez pas actuellement ?  
Oui  Non

Lesquelles ? Donnez des titres ou des thèmes : .....

Tous les domaines de documents sont-ils bien représentés ? Oui  Non

Si non que manque-t-il ? .....

**En ce qui concerne les nouveautés**

Trouvez-vous suffisamment de nouveautés ? Oui  Non

Les empruntez-vous ? Oui  Non

Utilisez-vous les listes des acquisitions pour faire votre choix ? Oui  Non

Utilisez-vous le cahier de suggestions des lecteurs ? Oui  Non

Etes-vous satisfait du choix proposé ? Oui  Non

Précisez .....

**En ce qui concerne le secteur jeunesse**

Venez-vous en famille ? Oui  Non

Votre enfant vient-il seul ? Oui  Non

Vos enfants aiment-ils se rendre dans le secteur jeunesse ? Oui  Non

Votre enfant fait-il ses recherches à la bibliothèque ? Oui  Non

Vos enfants trouvent-ils ce qui les intéresse ? Oui  Non

Si certains thèmes ou titres de livres vous semblent absents des collections

Pouvez-vous nous en faire part : .....

**Les services et animations**

Quels services, quelles animations pourraient vous intéresser ?

Ecoute de disques  Portage de livres  Expositions

Lectures  Accueil d'auteurs  Heure du conte

Autres : .....

Avez-vous des suggestions ou des remarques générales concernant les services de la Bibliothèque?

Que pensez-vous des nouveaux services et outils de communication que nous pourrions mettre en place ? .....

Quels sont les services proposés dans d'autres structures que vous aimeriez voir chez nous?



Nous vous remercions d'avoir bien voulu répondre à nos questions  
Merci également de déposer vos réponses à la bibliothèque  
ou dans la boîte à lettres de la mairie (sas d'entrée)