Une étude d’étalonnage des bibliothèques de la santé du Canada.

Introduction

Nous vous invitons par la présente à participer à une étude d’étalonnage des bibliothèques de la santé du Canada. Vos réponses aux questions du sondage peuvent ultimement fournir à vous et à vos collègues bibliothécaires du Canada des données statistiques à l’appui de décisions d’ordre administratif en bibliothéconomie en plus de servir à l’établissement des orientations futures.

Il est important que chaque bibliothèque ne fournisse qu’une seule réponse. Si vous n’êtes pas responsable ou gestionnaire principal de la bibliothèque, veuillez nous indiquer l’adresse courriel de votre gestionnaire ou redirigez votre gestionnaire vers l’hyperlien générique du sondage suivant :

http://fluidsurveys.com/s/benchmarkingsurvey/langfra/

Les objectifs du présent sondage s’énoncent comme suit:
Déterminer le statut des bibliothèques de la santé ou en centre hospitalier au Canada. Déterminer combien d’établissements hospitaliers ou de santé ont des bibliothèques ou la façon dont le personnel soignant a accès à l’information basée sur des données probantes. Déterminer les relations avec les consortiums existants, les affiliations universitaires et les réseaux. Déterminer si les bibliothèques se conforment aux normes 2006 de l’ABSC / CHLA.
Information additionnelle au sujet de l’étude:

Quels sont vos droits en tant que participant (e)?
On vous demande de participer à une étude de recherche. La participation est volontaire. Vous avez entière liberté quant à votre décision d’omettre de répondre à quelque question en particulier et vous avez pleinement droit de vous retirer en tout temps. Le fait de répondre au sondage indique le fait que vous consentez à participer à l’étude.

Qui procède à ce sondage?
Cette étude est appuyée par l’Association des bibliothèques de la santé du Canada / Canadian Health Libraries Association (ABSC / CHLA). Elle est menée par des chercheurs de l’Université du Manitoba.

De quelle façon vos renseignements personnels seront-ils protégés?
Vos réponses individuelles demeureront strictement confidentielles. Seules les données cumulatives seront partagées et aucune réponse individuelle ne sera identifiée. Des sommaires des résultats seront rendus disponibles lors de présentations au congrès, par des publications et sur Internet dans le portail des membres de l’ABSC / CHLA: http://www.chla-absc.ca/fr.

Quels sont les risques et les avantages possibles inhérents à la participation à l’étude?
Il n’existe aucun risque ni avantage anticipé pour vous ; cependant, il y aura des avantages pour votre bibliothèque en centre hospitalier et pour la communauté des bibliothèques en général.

L’étude bénéficie-t-elle d’une approbation quant à son éthique?
Oui, cette recherche a été l’objet d’un examen de la part du Conseil d’éthique de recherche en santé de l’Université du Manitoba. Si vous avez quelque question relativement à vos droits à titre de participant (e), veuillez téléphoner au numéro suivant: (204) 789-3389.

Qu’en est-il si vous avez des questions relativement à l’étude?
Si vous avez quelque question relativement à l’étude ou si vous connaissez d’autres personnes qui souhaitent y participer, veuillez ne pas hésiter à communiquer avec Ada Ducas par téléphone en composant le (204) 789-3821 ou par courriel à l’adresse suivante: ada_ducas@umanitoba.ca.

Merci! En partageant vos données, vous contribuez de façon positive à l’avenir des bibliothèques de la santé du Canada. Votre participation haussera le degré d’exactitude et enrichira l’exhaustivité des conclusions de l’étude.

Cordialement,

Ada Ducas, Head, Health Sciences Libraries. University of Manitoba

Lisa Demczuk, Hospital Librarian, Victoria General Hospital, University of Manitoba
Kerry Macdonald, Hospital Librarian, Seven Oaks General Hospital, University of Manitoba

F1. Vos coordonnées

Le fait de nous fournir vos coordonnées nous permettra de communiquer avec vous si nous avons des questions. Vos renseignements demeureront confidentiels et ne seront ni divulgués, ni partagés ni indiqués dans quelque rapport que ce soit.

Nom de la personne qui répond au questionnaire: _____

Titre du poste: _____

Courriel: _____

Nº de téléphone: _____

Simple Skipping Information

• If F2. Comment votre bibliothèque est-elle principale... = Un service distinct au sein d'un établissement de santé then Aller à Page 4

• If F2. Comment votre bibliothèque est-elle principale... = Comme partie d'un système de bibliothèques universitaires en santé then Aller à Page 5

• If F2. Comment votre bibliothèque est-elle principale... = Comme membre d'un consortium de bibliothèques en centres hospitaliers then Aller à Page 5

• If F2. Comment votre bibliothèque est-elle principale... = Autre. Veuillez préciser... then Aller à Page 5

F2. Comment votre bibliothèque est-elle principalement administrée? Veuillez cocher un choix.

- ◯ Un service distinct au sein d'un établissement de santé
- ◯ Comme partie d'un système de bibliothèques universitaires en santé
- ◯ Comme membre d'un consortium de bibliothèques en centres hospitaliers
- ◯ Autre. Veuillez préciser... _____

F2.1 Dans l'organigramme de l'établissement de santé, la bibliothèque est-elle considérée comme service distinct doté d'un budget distinct?

- Oui
- Non

F2.2 Dans l'organigramme de l'établissement de santé, de quel secteur ou service la bibliothèque relève-t-elle?

- Administration (principale)
- Services d'enseignement
- Systèmes d'information (SI/TI)
- Archives médicales
- Médecine
- Soins infirmiers
- Services cliniques ou de soins aux patients
- Autre. Veuillez préciser... _____

F3. La personne qui administre la bibliothèque est-elle…

- Un (e) bibliothécaire professionnel (le) possédant une maîtrise reconnue par l'ALA
- Un (e) technicien (ne) en bibliothéconomie diplômé (e)
- Un membre du personnel n'ayant aucune formation formelle en bibliothéconomie
- Autre. Veuillez préciser... _____

F4. Le (la) bibliothécaire en chef administre-t-il (elle) d'autres bibliothèques en santé ayant du personnel dans d'autres centres hospitaliers ou établissements de santé? Si oui, veuillez vous assurer qu'un questionnaire distinct est rempli pour chaque emplacement.

- Oui
- Non

F5. Le (la) bibliothécaire en chef administre-t-il (elle) d'autres services? Veuillez cocher chaque occurrence applicable.

- ☐ Autres établissements ou satellites au sein du centre hospitalier ou de l'établissement de santé (par exemple : archives institutionnelles, archives médicales, services de presse)
- ☐ Autres bibliothèques situées dans le même établissement (exemple : bibliothèques de recherche, bibliothèques de service, bibliothèques destinées aux patients)
- ☐ Bibliothèques situées dans un autre établissement (ne tenir compte que des bibliothèques ayant du personnel et séparées physiquement de votre bibliothèque)
- ☐ Aucun
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

Simple Skipping Information
- If F12. Votre établissement est-il un établissement d... = Oui then Aller à Page 7
- If F12. Votre établissement est-il un établissement d... = Non then Aller à Page 8

Profil de l'établissement

Nous souhaitons obtenir des renseignements au sujet de l'établissement de santé au sein duquel se situe votre bibliothèque. Aucun renseignement permettant d'identifier un établissement particulier ne sera divulgué.

F6. Nom et adresse de l'établissement.

Nom de l'établissement de santé: _____

Adresse: _____

Ville ou cité: _____

Province/Territoire:
- Alberta
- British Columbia
- Manitoba
- New Brunswick
- Newfoundland and Labrador
- Northwest Territories
- Nova Scotia
- Nunavut
- Ontario
- Prince Edward Island
- Quebec
- Saskatchewan
- Yukon

Code postal: _____

F7. Au sein de quel type d'établissement de santé votre bibliothèque se situe-t-elle ? Veuillez indiquer un type.

- Centre hospitalier
- Centre de soins de santé
- Établissement de soins de longue durée
- Autre. Veuillez préciser... _____

F8. Veuillez indiquer la principale catégorie de soins administrés par votre établissement. Veuillez indiquer une catégorie.

- Soins de courte durée
- Soins de longue durée
- Réadaptation
- Soins psychiatriques
- Pédiatrie
- Centre anticancéreux
- Autre. Veuillez préciser... _____

F9. Veuillez indiquer le nombre total de lits de votre établissement.

_____

F10. Veuillez indiquer le nombre total d'emplois équivalents à temps plein de l'établissement (non pas de la bibliothèque).

_____

F11. Veuillez indiquer le nombre total de médecins de l'établissement.

_____

F12. Votre établissement est-il un établissement d’enseignement?

- Oui
- Non

F12.1 Parmi les groupes d'étudiants suivants, lesquels passent par votre établissement? Cocher chaque type applicable.

- ☐ Étudiants en médecine
- ☐ Médecins résidents
- ☐ Élèves-infirmiers (ères)
- ☐ Étudiants (tes) en services paramédicaux
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

Simple Skipping Information

- If F13. Le centre hospitalier possède-t-il ou considè... = Oui then Aller à Page 9
- If F13. Le centre hospitalier possède-t-il ou considè... = Non then Aller à Page 10

F13. Le centre hospitalier possède-t-il ou considère-t-il l'achat d'un système électronique de dossiers médicaux?

- Oui
- Non

F13.1. Existe-t-il des plans prévoyant un lien ou l'intégration de ressources de pratiques fondées sur des données probantes au dossier médical électronique?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

F14. Avez-vous un comité de bibliothèque? Veuillez indiquer un choix.

- Oui, consultatif
- Oui, capable de décisions de gestion
- Non

F15. La bibliothèque a-t-elle des ententes contractuelles de fourniture de services de bibliothèque à d'autres organismes dépourvus d'une bibliothèque?

Si oui, veuillez indiquer le nombre d'emplacements.

- Oui _____
- Non

F16. La bibliothèque ou son unité administrative affiliée possède-t-elle les documents suivants? Veuillez cocher toute occurrence applicable.

	Oui	Non	Ne sais pas	Sans objet
Plan stratégique de bibliothèque				
Plan marketing de bibliothèque				
Manuel de politiques et de procédures qui précise tous les aspects des opérations de la bibliothèque				
Politique de sécurité de la bibliothèque				
Politique de confidentialité et de protection des renseignements personnels du personnel et des clients de la bibliothèque				

F17. En quoi votre bibliothèque a-t-elle changé depuis les cinq dernières années? Veuillez cocher toute occurrence applicable.

	Augmentation	Diminution	À peu près semblable	Ne sais pas	Sans objet
Effectifs du personnel	○	○	○	○	○
Budget	○	○	○	○	○
Distribution de documents/ demandes de prêts interbibliothèques	○	○	○	○	○
Questions de références	○	○	○	○	○
Recherches littéraires	○	○	○	○	○
Visites de la bibliothèque/comptage des visiteurs	○	○	○	○	○

F18. Quel est approximativement le budget global de la bibliothèque? (salaires, collections, fournitures, ordinateurs, etc.)

_____

F19. La bibliothèque reçoit-elle du financement additionnel des sources suivantes? Veuillez cocher toute source applicable.

- ☐ Aucun financement reçu
- ☐ Dons en argent de la part du personnel
- ☐ Frais de service
- ☐ Subventions
- ☐ Fondation/Auxiliaires
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

Ressources

Nous voulons vous poser quelques questions relativement aux ressources d'information disponibles à votre bibliothèque.

F20. Quel est approximativement le budget total que vous administrez à l'interne pour les collections?

_____

F21. Quelle est approximativement la somme budgétaire des collections de la bibliothèque dépensée pour des ressources imprimées?

Monographies imprimées	_____ ($)
Continuations imprimées	_____ ($)

F22. De quelle façon votre bibliothèque procède-t-elle aux achats de ressources électroniques? Veuillez cocher toute forme d'achat applicable.

- ☐ Achat interne à même le budget des collections de la bibliothèque
- ☐ Achat par le truchement d'une affiliation à un consortium ou réseau
- ☐ Achat centralisé par le biais du budget de l'établissement de santé
- ☐ Achat centralisé par le truchement d'un système de bibliothèques plus important (exemple : une université)
- ☐ Aucun achat de ressources électroniques
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F23. Quelle est la somme approximative dépensée du budget de collections de votre bibliothèque pour l'achat des ressources électroniques suivantes? Si la somme dépensée pour les ressources électroniques est inconnue, veuillez en préciser la raison (exemple: achat par l'intermédiaire d'un budget centralisé du système d'enseignement de la bibliothèque, etc.). Si aucune ressource électronique n'est achetée, veuillez indiquer zéro.

Monographies électroniques	_____
Continuités électroniques	_____
Bases de données électroniques	_____
Montant inconnu (veuillez en préciser la raison)	_____

F24. Parmi les ressources électroniques suivantes, lesquelles sont achetées pour ou par votre bibliothèque? Veuillez cocher tout item applicable.

- ☐ Nursing Consult
- ☐ AMED
- ☐ CINAHL
- ☐ Cochrane Library
- ☐ Embase
- ☐ MEDLINE (du fournisseur, c.-à-d. OVID)
- ☐ Natural Standard
- ☐ PsychInfo
- ☐ Psychiatry Online
- ☐ Scopus
- ☐ Health Reference Center
- ☐ Aucune ressource achetée
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F25. Lesquelles des ressources suivantes d'information sur les médicaments sont achetées par ou pour votre bibliothèque? Veuillez cocher toute ressource applicable.

- ☐ Micromedex
- ☐ Lexi-Comp
- ☐ E-CPS

☐ Aucune ressource achetée
☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F26. Lesquelles parmi les ressources de point d'intervention suivantes sont achetées pour ou par votre bibliothèque? Veuillez cocher toute ressource applicable.

☐ ACP Pier
☐ BMJ Point of Care
☐ Clinical Evidence
☐ Dynamed
☐ EBM Reviews
☐ Evidence Matters
☐ JAMA Evidence
☐ MD Consult
☐ Procedures Consult
☐ UpToDate
☐ Aucune ressource achetée
☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F27. Les ressources électroniques de votre bibliothèque (journaux électroniques, livres électroniques, bases de données, etc.) sont-elles disponibles au personnel de l'établissement à l'extérieur de la bibliothèque elle-même? Veuillez cocher toute situation applicable.

☐ Par Internet
☐ Par l'intranet de l'établissement
☐ Par réseau sans fil (WiFi)
☐ Par le dossier médical électronique
☐ Aucun accès à l'extérieur de la bibliothèque
☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F28. En quoi la collection de votre bibliothèque a-t-elle changé au cours des cinq dernières années? Veuillez cocher toute occurrence applicable.

	Augmentation	Diminution	Aucun changement	Ne vérifie pas	Ne sais pas	Sans objet
Livres (imprimés)	○	○	○	○	○	○
Livres (électroniques)	○	○	○	○	○	○
Continuités (imprimées)	○	○	○	○	○	○
Continuités (électroniques)	○	○	○	○	○	○
Ressources audiovisuelles	○	○	○	○	○	○

Services de la bibliothèque

Nous désirons vous poser quelques questions au sujet des services offerts par votre bibliothèque.

F29. Quel type de ressource catalogue votre bibliothèque maintient-elle? Veuillez cocher tout type applicable.

- ☐ Via Internet
- ☐ Interne, système indépendant
- ☐ Cartothèque
- ☐ Aucun
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F30. Votre bibliothèque est-elle membre d'un réseau de prêts entre bibliothèques (P.E.B.), par exemple DOCLINE?

- ○ Oui
- ○ Non
- ○ Je ne sais pas
- ○ Sans objet

F31. Combien d'items avez-vous approximativement empruntés auprès de bibliothèques à l'extérieur de votre établissement au cours du dernier exercice financier? Indiquez zéro si aucun emprunt n'a été effectué.

_____

F32. Combien d'items avez-vous approximativement prêtés à des bibliothèques à l'extérieur de votre établissement au cours du dernier exercice financier? Indiquez zéro si aucun prêt n'a été effectué.

_____

F33. Combien de personnes ont visité votre bibliothèque au cours du dernier exercice financier?

_____

F34. Pour chaque service de bibliothèque, veuillez indiquer le nombre total accordé au cours du dernier exercice financier. Inscrivez zéro si aucun service n'a été accordé. Laissez en blanc si la réponse vous est inconnue.

Questions de références	_____
Recherches littéraires assistées	_____
Séances d'enseignement (en groupe ou individuel)	_____
Recherches d'appui à des synthèses systématiques	_____

F35. De quelle façon les services de bibliothèque sont-ils suivis ou évalués? Veuillez cocher toute façon applicable.

- ☐ Consultation formelle occasionnelle auprès des utilisateurs (exemple, sondage de satisfaction)
- ☐ Rapports annuels présentés à l'administration de l'établissement
- ☐ Indices clés de rendement
- ☐ Consultations formelles régulières auprès des utilisateurs (exemple : sondages de satisfaction)
- ☐ Cadre formel de normes de service
- ☐ Aucune surveillance ni évaluation régulière
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F36. Votre bibliothèque offre-t-elle aux consommateurs les services suivants d'information en santé? Veuillez cocher toute occurrence applicable.

- ☐ Questions de références
- ☐ Recherches assistées
- ☐ Emprunt de documentation
- ☐ Dépliants et brochures traitant de la santé

☐ Assistance à la navigation sur Internet
☐ La bibliothèque n'offre pas d'information en santé aux consommateurs
☐ Je ne sais pas
☐ Autre. Veuillez préciser.. _____

F37. Les bibliothécaires de votre établissement participent-ils à des activités de liaison? Veuillez cocher toute activité applicable.

☐ Bibliothécaire clinique (par exemple : rapport de visite ou de visite matinale du médecin traitant)
☐ Services intégrés aux programmes du centre hospitalier ou du service
☐ Sont membres d'une équipe de recherche
☐ Enseignement
☐ Aucune participation à des activités de liaison
☐ Autre. Veuillez préciser... _____

Veuillez décrire tout rôle émergeant ou non traditionnel qu'assume le personnel de la bibliothèque de votre établissement.
_____
_____
_____

F38. Votre bibliothèque fournit-elle du soutien institutionnel à l'établissement de santé à l'égard des éléments suivants? Veuillez cocher tout élément applicable.

☐ Site Internet de l'établissement
☐ Réservation d'équipement et de salles
☐ Bulletin de l'établissement
☐ Dossiers de l'établissement
☐ La bibliothèque n'offre aucun des services de soutien institutionnel
☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F39. À l'extérieur de votre bibliothèque, est-ce que d'autres services de votre établissement emploient d'autres bibliothécaires à titre par exemple de bibliothécaire clinique, préposé (e) à l'information, soutien à la recherche, etc.?

○ Oui. Veuillez préciser... _____
○ Non

F40. De quelle façon utilisez-vous les médias sociaux suivants ou les applications du Web 2.0 au sein de votre bibliothèque? Veuillez cocher toute situation applicable.

	Fourniture de références	Enseignement à l'utilisation pour les clients	Sensibi-lisatio	Outil d'apprentissage	Promotion de la bibliothèque	Aucun usage	Usage interdit par l'établisse-ment
Blogue de la bibliothè-que	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Flux RSS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Twitter	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Facebook	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
YouTube	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Message-rie instan-tanée (IM)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Balados	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Wiki	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pinterest	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Veuillez préciser toute autre manière d'utilisation des médias sociaux ou des applications du Web 2.0 par votre bibliothèque.

_____
_____
_____

F41. Quels services mobiles ont été développés ou sont en développement pour votre bibliothèque? Veuillez cocher tout élément applicable.

- ☐ Version mobile du site Internet de la bibliothèque
- ☐ Version mobile du catalogue de la bibliothèque
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F42. Les membres du personnel de votre bibliothèque utilisent-ils des appareils mobiles pour offrir les services suivants de la bibliothèque? Veuillez cocher tout service applicable.

	Oui	Non	Je ne sais pas	Sans objet
Services de références	○	○	○	○
Services d'information clinique	○	○	○	○
Dispensation d'instructions	○	○	○	○

Veuillez préciser toutes autres manières d'utilisation d'appareils mobiles par votre bibliothèque.

_____
_____
_____

Milieu physique de la bibliothèque

Nous désirons vous poser quelques questions au sujet de l'espace et du milieu physiques de votre bibliothèque.

F43. Existe-t-il un réseau local sans fil (appelé parfois WLAN ou Wi-Fi) dans votre bibliothèque?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas
- Sans objet

F44. Combien d'ordinateurs munis d'accès à Internet sont-ils disponibles à l'usage des clients de la bibliothèque?

_____

F45. Est-ce que l'espace de votre bibliothèque est prévu pour les exigences futures suivantes (c.-à-d. dans cinq ans)?

	Oui	Non	Je ne sais pas	Sans objet
Ordinateurs en réseau				
Collections imprimées				
Espace de travail réservé au personnel				
Espace d'étude silencieux				
Espace de réunion en groupe				

F46. L'accès physique à la bibliothèque 24 heures par jour est-il possible pour tout le personnel de l'établissement?

- Oui
- Non
- Sans objet

F47. Quelle est la surface totale en mètres carrés (M2) de votre bibliothèque?

Charte de conversion: http://www.amamanualofstyle.com/oso/public/jama/si_conversion_table.html

_____

F48. À votre avis et tenant compte d'éléments tels que l'affichage, la situation physique, etc., veuillez coter la visibilité physique de votre bibliothèque au sein de l'établissement de santé. Échelle de cotation: 1 = très visible, 5 = pas du tout visible.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

F49. Veuillez accorder une cote d'accessibilité à l'emplacement physique de votre bibliothèque pour le personnel de l'établissement. Échelle de cotation: 1 = très accessible, 5 = inaccessible.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

F50. Parmi les mesures de sécurité suivantes, lesquelles sont présentes dans votre bibliothèque ? Veuillez cocher toutes les mesures applicables.

- ☐ Bouton de panique
- ☐ Caméras de sécurité
- ☐ Alarme personnelle
- ☐ Rondes de sécurité
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Sans objet
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F51. La personne qui administre la bibliothèque a-t-elle un bureau séparé?

- ○ Oui
- ○ Non
- ○ Sans objet

F52. Durant combien d'heures par semaine votre bibliothèque est-elle ouverte pour offrir des services? Ne tenez compte que des heures durant lesquelles du personnel est présent et offre tous les services normaux.

_____

F53. Le personnel de la bibliothèque a-t-il accès à de l'espace d'enseignement au sein de l'établissement? (laboratoire informatique, classes, etc.)

- ○ Oui
- ○ Non
- ○ Je ne sais pas
- ○ Sans objet
- ○ Autre. Veuillez préciser... _____

F54. Les changements suivants sont-ils survenus au sein de votre bibliothèque au cours des cinq dernières années? Veuillez cocher tout événement applicable.

- ☐ Déménagement de la bibliothèque
- ☐ Diminution de l'espace réservé à la bibliothèque
- ☐ Augmentation de l'espace réservé à la bibliothèque
- ☐ La bibliothèque a fusionné avec une autre bibliothèque
- ☐ Aucun changement n'est survenu
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F55. Votre bibliothèque dispose-t-elle d'espace réservé aux fonctions suivantes? Veuillez préciser le nombre de sièges; inscrire zéro si aucun.

Enseignement	_____
Étude en silence	_____
Étude ou réunion de groupes (espace fermé séparé)	_____

Personnel de la bibliothèque

Nous désirons vous poser quelques questions au sujet du personnel de votre bibliothèque.

F56. Combien d'employés équivalents à temps plein travaillent dans votre bibliothèque?

Bibliothécaires possédant une maîtrise (MBSI, M. Bibl.) obtenue auprès d'un établissement d'agrément de l'ALA.	_____
Bibliotechnicien (s) (ne) (s) possédant un diplôme d'études collégiales	_____
Personnel ne possédant aucune formation formelle en bibliothéconomie	_____
Autre (veuillez préciser)	_____

F57. Combien d'heures par semaine les bénévoles travaillent-ils dans votre bibliothèque? Inscrire zéro si aucun bénévolat.

_____

F58. Au cours de la dernière année, à quelles activités de formation continue ou de perfectionnement professionnel le personnel suivant de votre bibliothèque a-t-il participé? Veuillez cocher toute activité applicable.

	Conférences	Cours en ligne ou webinaires	Ateliers / séminaires	Cours de niveau universitaire ou collégial	Formation permanente donnée par une association	Aucune
Bibliothécaires possédant une maîtrise (MBSI, M. Bibl.) obtenue auprès d'un établissement d'agrément de l'ALA.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Bibliotechnicien (s) (ne)(s) possédant un diplôme d'études collégiales	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Personnel ne possédant aucune formation formelle en bibliothéconomie	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Promotion de la bibliothèque

Nous souhaitons vous poser quelques questions relativement à la façon dont votre bibliothèque fait sa promotion auprès de sa clientèle.

F59. Est-ce que du personnel de la bibliothèque fait partie de l'un des comités suivants du centre hospitalier? Veuillez cocher tout comité applicable.

- ☐ Pratique fondée sur des données probantes
- ☐ Gestion de l'information
- ☐ Assurance de la qualité
- ☐ Recherche
- ☐ Sécurité des patients
- ☐ Le personnel de la bibliothèque ne participe à aucun comité du centre hospitalier.
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F60. Au cours de la dernière année, à quelles activités promotionnelles le personnel de votre bibliothèque a-t-il participé? Veuillez cocher toutes les activités applicables.

- ☐ Production d'expositions thématiques (par exemple : promotion de la santé, sensibilisation au cancer)
- ☐ Participation à des événements de l'établissement
- ☐ Célébration de la semaine des bibliothèques
- ☐ Tenue d'une journée portes ouvertes
- ☐ Participation à des orientation de l'établissement
- ☐ Sans objet
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F61. Au cours de la dernière année, à quels instruments parmi les suivants avez-vous fait appel pour hausser le niveau de sensibilisation à votre bibliothèque ou à ses services? Veuillez cocher tout élément applicable.

- ☐ Site Internet public de l'établissement
- ☐ Site intranet de l'établissement
- ☐ Site Internet de la bibliothèque
- ☐ Une page Facebook
- ☐ Twitter
- ☐ Bulletin de la bibliothèque
- ☐ Bulletin de l'établissement
- ☐ Brochures ou fascicules
- ☐ Nouvelle liste de livres
- ☐ Rapport annuel
- ☐ Présentations
- ☐ Sans objet
- ☐ Autre. Veuillez préciser... _____

F62. De façon générale, tenant compte de tous les aspects, veuillez coter votre niveau de satisfaction à l'égard de votre bibliothèque et des services que vous offrez. Échelle de cotation: 1 = Très satisfait (e) ; 5 = Totalement insatisfait (e).

- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ 4
- ○ 5

F63. N'hésitez pas à ajouter tout commentaire ou toute information que vous souhaitez nous fournir au sujet de votre bibliothèque.

_____

Fin du Questionnaire

Merci de votre participation. Vos réponses aux questions du sondage pourraient ultimement vous fournir à vous et à vos collègues bibliothécaires canadiens de la santé de l'information susceptible d'appuyer des décisions administratives de bibliothèque ainsi que des orientations pour l'avenir.

Si vous avez des questions, nous vous prions de ne pas hésiter à communiquer avec:

Ada Ducas, Responsable en chef des bibliothèques des sciences de la santé de l'Université du Manitoba,
à l'adresse courriel suivante: benchmarking_project@umanitoba.ca.