

## लाइब्रेरीहरु (पुस्तकालयहरु), दर्ता र आर्काइभ ड्राफ्ट (संग्रह प्रारूप) रणनीति

२१ नोभेम्बर २०१८ देखि २९ जनवरी २०१९ सम्म

### परामर्श प्रश्नावली

हामी हाम्रा लाइब्रेरी, दर्ता तथा आर्काइभ (एलआरए) नीतिको ड्राफ्ट र हाम्रा ९९ वटा लाइब्रेरीहरुलाई जोड्ने प्रारूपको शुरुवात गर्ने प्रस्तावका सम्बन्धमा तपाईंका धारणाहरु बुझ्न खोजिरहेका छौं ।

### प्रश्नावली सम्पन्न गर्नुअघि तपाईंलाई के जानकारीहरु आवश्यक ?

हामी तपाईंलाई यो प्रश्नावली भर्नुअघि एलआरए रणनीति दस्तावेज पढ्ने सुझाव दिन्छौं । परामर्श सम्बन्धी सबै कागजात हाम्रो वेबसाइट [kent.gov.uk/lrastrategy](http://kent.gov.uk/lrastrategy) वा कुनै पनि केन्ट लाइब्रेरीबाट छापिएका प्रति (हार्ड कपी) उपलब्ध छन् ।

हामीले देशभरी २० वटा परामर्श संकलन कार्यक्रमहरु पनि संचालन गर्दैछौं जहाँ तपाईंले हाम्रो एलआरए समूहका कुनै सदस्यसँग कुरा गर्न सक्नुहुनेछ । थप जानकारीका लागि हाम्रो वेबसाइट वा लाइब्रेरीहरुमा जानुहोस् ।

यो प्रश्नावली हाम्रो वेबसाइटमा भर्न सकिन्छ । यसबाहेक, तपाईंले यसलाई कागजमै भरेर तलको ठेगानामा पठाउन सक्नुहुन्छ:

फ्रिपोस्ट एलआरए स्ट्राटिजी कन्सल्टेशन

### Freepost LRA STRATEGY CONSULTATION

(कृपया ट्याक्कै यही फर्म्याट प्रयोग गर्नुहोस् - कन्सल्टेशनको नाम अंग्रेजीको ठूलै अक्षरमा हुनुपर्छ)

कृपया तपाईंको जवाफ हामीसम्म २९ जनवरी २०१९ मंगलबारको २३:५९ बजेभित्रमा आइपुग्ने निश्चित गर्नुहोस् ।

**वैकल्पिक ढाँचाहरू:** यदि तपाईंलाई यो प्रश्नावली वा परामर्श सम्बन्धी कुनै पनि कागजात फरक ढाँचामा चाहिन्छ भने कृपया [alternativeformats@kent.gov.uk](mailto:alternativeformats@kent.gov.uk) मा इमेल गर्नुहोस् वा ०३००० ४२९५५३ मा फोन गर्नुहोस् (टेक्स्ट रिले सर्भिस नम्बर: ९८००९ ०३००० ४२९५५३) । यो नम्बर एन्सरिड मेशिनमा जान्छ र कार्यालय समयमा यसलाई मनिटर गरिन्छ ।

**गोप्यता:** केन्ट काउन्टी काउन्सिलले विभिन्न प्रकारका सार्वजनिक सेवाहरू प्रदान गर्नका लागि व्यक्तिगत सूचनाहरू संकलन गरेर तिनमा काम गर्छ । केन्ट काउन्टी काउन्सिलले हरेक व्यक्तिको गोप्यताको सम्मान गर्दछ र व्यक्तिगत सूचनाहरू निष्पक्ष, कानूनी तथा जेनेरल डाटा प्रोटेक्शन रेगुलेशनको पालना गर्दै संकलन गर्ने सुनिश्चित गर्दछ । पूर्ण गोप्यता सूचना [kent.gov.uk/lrastrategy](http://kent.gov.uk/lrastrategy) पढ्नुहोस् ।

## खण्ड १ - तपाईंको बारेमा

प्र१. के तपाईं .... रुपमा जबाफ दिँदै हुनुहुन्छ ?

कृपया तलको सूचिमध्ये तपाईंले यो परामर्शमा कसरी जबाफ दिनुहुन्छ भन्ने कुरालाई सबैभन्दा नजिकबाट केले प्रतिबिम्बित गर्छ, त्यो विकल्प छान्नुहोस् । एउटा मात्र विकल्प छान्नुहोस्

- एक व्यक्तिको रुपमा
- कुनै सेवा प्रयोगकर्ताको संरक्षक वा नातेदार
- केसीसी कर्मचारी सदस्यको रुपमा
- केसीसी सदस्य/काउन्सिलरको रुपमा
- कुनै शैक्षिक संस्थाको तर्फबाट, जस्तै स्कूल वा कलेज
- कुनै बस्ती / शहर / बोरो / जिल्ला काउन्सिलको तर्फबाट आधिकारिक हैसियतमा
- कुनै व्यवसायको तर्फबाट
- कुनै परोपकार, स्वयंसेवा वा सामुदायिक संस्थाबाट (भीसीएस)
- कुनै स्थानीय समूदायको प्रतिनिधिका रुपमा
- अन्य

यदि अन्य भए, कृपया यहाँ उल्लेख गर्नुहोस्:

प्र१क. यदि तपाईं कुनै संस्थाको तर्फबाट जबाफ दिँदै हुनुहुन्छ भने कृपया हामीलाई तपाईंको संस्थाको नाम भन्नुहोस् ।

यदि अन्य भए, कृपया संस्था वा भीसीएसको नाम यहाँ उल्लेख गर्नुहोस्:

प्र२. कृपया तपाईंको पोस्टकोडको पहिलो पाँचवटा अंकहरु भन्नुहोस्:

कृपया तपाईंको पूरा पोस्टकोड नखुलाउनुहोस् । हामीले यसलाई हाम्रो तथ्यांकको विश्लेषण गर्न सहयोग गर्नका लागि प्रयोग गर्दछौं । यसलाई तपाईं को हो भन्ने चिन्त प्रयोग गरिनेछैन ।

प्र३. तपाईंले यो परामर्शको बारेमा कसरी थाहा पाउनुभयो ?

लागू हुने सबै छान्नुहोस्

- पत्रिकाको लेख
- इमेल प्राप्त गरेर
- कुनै मित्र वा नातेदारबाट
- सामाजिक सञ्जाल (फेसबुक वा ट्विटर)
- लाइब्रेरी, रजिस्टर (दर्ता) कार्यालय, आर्काइभ वा गेटवेमा
- कम्युनिटि (समुदाय) सूचनापाटीमा टाँसिएको पोस्टरबाट
- Kent.gov.uk वेबसाइटमा
- अन्य

यदि अन्य भए, कृपया यहाँ उल्लेख गर्नुहोस्:

प्र४. के तपाईंले बितेका १२ महिनाहरूमा यीमध्ये कुनै पनि लाइब्रेरी, दर्ता वा आर्काइभ (एलआरए) सेवाको प्रयोग गर्नुभएको छ ?

लागू हुने सबै छनौट गर्नुहोस्

- कुनै केन्ट लाइब्रेरी भ्रमण गरेको
- कुनै केन्ट लाइब्रेरीको सेवा अनलाइन प्रयोग गरेको, जस्तै इबुक, इम्यागेजिन, इन्यूजपेपर वा इअडियोबुक वा आस्क ए केन्ट लाइब्रेरियन
- मेडस्टोनस्थित केन्ट हिस्ट्री एण्ड लाइब्रेरी सेन्टरको केन्ट आर्काइभ सर्च रुम (संग्रह खोजी कक्ष) मा गएको
- केन्ट आर्काइभ सर्भिसको अनलाइन प्रयोग गरेको, जस्तै कुनै डिजिटल चित्र माग गरेको वा कुनै संरक्षण कार्यका लागि आग्रह गरेको
- केन्टमा रहेको कुनै दर्ता कार्यालयमा विवाह वा नागरिकता कार्यक्रम गरेको वा त्यसमा सहभागी भएको
- केन्टको तपाईंले छनौट गरेको कुनै स्थानमा कुनै केसीसी रजिस्ट्रार / पादरीद्वारा विवाह गरेको
- कुनै जन्म वा मृत्युको दर्ता गराएको
- मैले गएको १२ महिनादेखि कुनै पनि केन्ट एलआरए सर्भिसको प्रयोग गरेको छैन
- मलाई थाहा छैन
- अन्य एलआरए सर्भिस

यदि अन्य एलआरए सर्भिस भए, कृपया यहाँ उल्लेख गर्नुहोस्:

प्र४क. यदि तपाईंले बितेका १२ महिनामा कुनै केन्ट लाइब्रेरीको भ्रमण गर्नुभएको छ भने कृपया तलको बक्समा तपाईंले भ्रमण गर्नुभएको लाइब्रेरी/लाइब्रेरीहरूको नाम उल्लेख गर्नुहोस्:

## खण्ड २ -हाम्रो रणनीति

प्रश्. के एलआरए रणनीति बुझ्न सजिलो थियो ?

एउटा विकल्प छान्नुहोस्

- हो
- होइन
- थाहा छैन

प्रश्क. कृपया तलको बक्समा कारण (किन) उल्लेख गर्नुहोस् ?

प्र६. ड्राफ्ट रणनीतिमा उल्लेख गरिएका एलआरएका सेवाहरूसँग तपाईं कति हदसम्म सहमत वा असहमत हुनुहुन्छ ?

कृपया एउटा विकल्प मात्र छनौट गर्नुहोस्

- सशक्त सहमत
- सहमत गरेजस्तो
- सहमत पनि हैन असहमत पनि हैन
- असहमतजस्तो
- सशक्त असहमत
- थाहा छैन

प्र६क. कृपया कुनै प्रतिक्रिया भए तलको बक्समा उल्लेख गर्नुहोस् ।

प्र७. के तपाईंलाई यो रणनीतिले नसमेटेको र समेटनुपर्ने जस्तो लाग्ने कुनै वैकल्पिक अवधारणाहरु वा क्षेत्रहरु छन् ?

कृपया तलको बक्समा लेख्नुहोस्

प्र८. हामी हाम्रा ९९ वटा लाइब्रेरीलाई पाँच वटा टायरमा व्यवस्थापन गर्ने प्रस्ताव गरिरहेका छौं । हरेक टायरको समान स्तरको खुला रहने समय हुन्छ । थप जानकारीका लागि ड्राफ्ट नीतिको पेज ३१ मा हेर्नुहोस् ।

तपाईं यो दृष्टिकोणमा कति हदसम्म सहमत वा असहमत हुनुहुन्छ ?

कृपया एउटा मात्र विकल्प छनौट गर्नुहोस्

- सशक्त रूपमा सहमत छु
- सहमत भएभैं छु
- सहमत वा असहमत केही छैन
- असहमत भएभैं छु
- सशक्त रूपमा असहमत छु
- थाहा छैन



प्र९. हामीले लाइब्रेरीहरूलाई टायर गर्न प्रयोग गरेका मापदण्डहरूसँग तपाईं कति हदसम्म सहमत वा असहमत हुनुहुन्छ ? ड्राफ्ट रणनीतिको पेज नं. ३२ हेर्नुहोस् ।

एउटा मात्र विकल्प छनोट गर्नुहोस् ।

- सशक्त रूपमा सहमत छु
- सहमत भएभैं छु
- सहमत वा असहमत केही छैन
- असहमत भएभैं छु
- सशक्त रूपमा असहमत छु
- थाहा छैन

प्र९क. के तपाईंसँग लाइब्रेरीहरूलाई जोड्नका लागि सुझाव दिने कुनै अन्य मापदण्ड छन् ?

तलको बक्समा लेख्नुहोस् ।

प्र१०. कृपया हाम्रो टायरिड (जोड्ने) प्रस्तावको बारेमा र प्रस्तावित टायरहरुका नामहरुमा समेत सुभाब दिनका लागि तपाईंका केही प्रतिक्रियाहरु भए तलको बक्समा उल्लेख गर्नुहोस् ।

प्र११. हामीले ड्राफ्ट रणनीति र हाम्रा लाइब्रेरीहरूको टायर गर्ने प्रस्तावमा प्रारम्भिक समानता प्रभाव मूल्यांकन (इक्यूआइए) सम्पन्न गरिसकेका छौं ।

इक्यूआइए सेवामा भएको परिवर्तन, नीति वा रणनीतिले उमेर, लिंग, लिंग पहिचान, अपांगता, जात, धर्म वा मान्यता, लैंगिक भुकाव, गर्भावस्था वा मातृत्व, विवाह र सामाजिक साभेदारी र संरक्षकका जिम्मेवारीहरूमा पार्ने प्रभाव मूल्यांकन गर्ने औजार हो । इक्यूआइए फारम [www.kent.gov.uk/lrastrategy](http://www.kent.gov.uk/lrastrategy) मा अनलाइन वा माग भएमा उपलब्ध हुन्छ ।

यदि तपाईंको इक्वालिटी इम्प्याक्ट एसेसमेन्ट (समानता प्रभाव मूल्यांकन) का बारेमा कुनै प्रतिक्रिया छ भने कृपया यहाँ उल्लेख गर्नुहोस्:

प्र१२. अन्त्यमा, के तपाईंसँग हाम्रो ड्राफ्ट रणनीतिका सम्बन्धमा अरु कुनै प्रतिक्रिया छन् ?

तल को बक्समा लेख्नुहोस्

A large, empty rectangular box with a black border, intended for the user to provide their responses to the consultation questionnaire.

**खण्ड ३ - तपाईंको बारेमा अझ बढी**

हामी हरेकलाई निष्पक्ष र समानतापूर्ण हिसाबले व्यवहार गरिएको र कोही नछुटेको निश्चित गर्न चाहन्छौं । त्यसैले हामी तपाईंलाई यी प्रश्नहरू सोधिरहेका छौं । हामीले यसलाई निर्णय गर्न र हाम्रा सेवाहरूमा सुधार ल्याउन सहयोग गर्न मात्र उपयोग गर्नेछौं ।

*यदि तपाईं यीमध्ये कुनै प्रश्नको जवाफ दिन चाहनुहुन्न भने तपाईंले दिनुपर्दैन ।*

*यदि तपाईं कुनै संस्थाको तर्फबाट जवाफ दिइरहनु भएको छ भने तपाईंले यी प्रश्नहरूको जवाफ दिनु जरुरी छैन ।*

**प्र१३. तपाईं तलको मध्ये के हुनुहुन्छ ? कृपया एउटा विकल्प छान्नुहोस् ।**

- पुरुष  
 महिला  
 म भन्न चाहन्न

**प्र१४. के तपाईंको लिंग तपाईं जन्मेको बेलाको नै हो ? कृपया एउटा विकल्प छान्नुहोस् ।**

- हो  
 होइन  
 म भन्न चाहन्न

**प्र१५. यीमध्ये कुन समूह तपाईंलाई लागू हुन्छ ? कृपया एउटा विकल्प छान्नुहोस्**

- |                                |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ०-१५  | <input type="checkbox"/> ६०-६४         |
| <input type="checkbox"/> १६-२४ | <input type="checkbox"/> ६५-७४         |
| <input type="checkbox"/> २५-३४ | <input type="checkbox"/> ७५-८४         |
| <input type="checkbox"/> ३५-४९ | <input type="checkbox"/> ८५ र बढी      |
| <input type="checkbox"/> ५०-५९ | <input type="checkbox"/> म भन्न चाहन्न |

प्र१६. के तपाईं आफूलाई कुनै विशेष धर्म वा आस्था मान्ने व्यक्ति ठान्नु हुन्छ ?  
कृपया एउटा विकल्प छनौट गर्नुहोस्

- हो
- होइन
- म बताउन चाहन्न

प्र१६क. यदि तपाईंले प्र१६ को जवाफ “हो” दिनुभएमा, तपाईंमा तलकोमध्ये कुन लागू हुन्छ ?  
कृपया एउटा विकल्प छनौट गर्नुहोस्

- |                                     |                                         |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> क्रिश्चियन | <input type="checkbox"/> मुस्लिम        |
| <input type="checkbox"/> बौद्ध      | <input type="checkbox"/> शिख            |
| <input type="checkbox"/> हिन्दु     | <input type="checkbox"/> म बताउन चाहन्न |
| <input type="checkbox"/> जुविश      | <input type="checkbox"/> अन्य           |

यदि अन्य भए, कृपया यहाँ लेख्नुहोस्:

इक्वालिटी एक्ट २०१० ले कुनै पनि व्यक्तिलाई लामो समयदेखिको विशेष शारिरीक वा मानसिक अवस्था रहेमा वा कम्तीमा १२ महिनासम्म त्यो अवस्था रहने सम्भावना रहेमा र सो अवस्थाले उनीहरूको दैनिक क्रियाकलाप गर्ने क्षमतालाई गम्भीर रूपमा प्रभावित पार्ने भएमा त्यस्तो व्यक्तिलाई अपांगको दर्ता दिन्छ। केही अवस्थाका व्यक्तिहरू (जस्तै क्यान्सर, मल्टिपल स्क्लेरोसिस र एचआइभी/एड्स) लाई उनीहरूको रोग पहिचान भएको समयदेखि अपांग मानिन्छ।

प्र१७. के तपाईं आफूलाई इक्वालिटी एक्ट २०१० मा निर्धारित गरेअनुसारको अपांग ठान्नुहुन्छ ?  
कृपया एउटा विकल्प छनौट गर्नुहोस्

- हो
- होइन
- म भन्न चाहन्न

प्र१७क. यदि तपाईंले प्र१७ को जवाफ “हो” भनेर दिनुभयो भने, कृपया कुन प्रकारको कमी तपाईंमा लागू हुन्छ बताउनुहोस् ।

तपाईंमा एक भन्दा बढी कमजोरी हुन सक्छ, त्यसैले लागू हुने जम्मै छान्नुहोस् । यदि तपाईंमा यीमध्ये कुनै लागू हुँदैन भने कृपया “अन्य” छान्नुहोस् र तपाईंमा रहेको कमजोरीको सारांश दिनुहोस् ।

- |                                                                         |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> शारिरीक कमजोरी                                 | <input type="checkbox"/> अन्य                                      |
| <input type="checkbox"/> दीर्घकालीन रोग वा स्वास्थ्य अवस्था, वा छारेरोग | <input type="checkbox"/> संवेदजन्य कमजोरी (सुन्ने, हेर्ने वा दुवै) |
| <input type="checkbox"/> सिकाई सम्बन्धी अपांगता                         | <input type="checkbox"/> मानसिक स्वास्थ्य अवस्था                   |
|                                                                         | <input type="checkbox"/> म बताउन चाहन्न                            |

यदि अन्य भए, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्:

संरक्षक (हेरचाहकर्ता) भनेको त्यस्तो व्यक्ति हो जसले जो रोग, अपांगता, मानसिक स्वास्थ्य समस्या वा दुर्व्यसनको कारणले कसैकोको सहायताबिना केही गर्न नसक्ने कुनै मित्र वा परिवारको सदस्यका लागि निशुल्क रूपमा काम गर्छन् । बच्चा र वयष्क दुवै संरक्षक हुनसक्छन् ।

प्र१८. के तपाईं संरक्षक हो ? कृपया एउटा विकल्प छनौट गर्नुहोस्

- हो
- होइन
- म बताउन चाहन्न

प्र१९. तपाईं यीमध्ये कुन जातिय समूहमा पर्नुहुन्छ जस्तो लाग्छ ? कृपया एउटा विकल्प छान्नुहोस् (स्रोत: २०११ को जनगणना)

- |                                                            |                                                          |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> गोरो अंग्रेज                      | <input type="checkbox"/> एशियन वा एशियन ब्रिटिश अन्य*    |
| <input type="checkbox"/> गोरो स्कटिश                       | <input type="checkbox"/> गोरो र कालो क्यारिबियन मिश्रित  |
| <input type="checkbox"/> गोरो वेल्स                        | <input type="checkbox"/> गोरो र कालो अफ्रिकन मिश्रित     |
| <input type="checkbox"/> गोरो उत्तरी आइरिश                 | <input type="checkbox"/> गोरो र एशियन मिश्रित            |
| <input type="checkbox"/> गोरो आइरिश                        | <input type="checkbox"/> मिश्रित अन्य*                   |
| <input type="checkbox"/> गोरो जिप्सी/रोमा                  | <input type="checkbox"/> कालो वा कालो ब्रिटिश क्यारिबियन |
| <input type="checkbox"/> गोरो आइरिश ट्राभलर                | <input type="checkbox"/> कालो वा कालो ब्रिटिश अफ्रिकन    |
| <input type="checkbox"/> गोरो अन्य*                        | <input type="checkbox"/> कालो वा कालो ब्रिटिश अन्य*      |
| <input type="checkbox"/> एशियन वा एशियन ब्रिटिश भारतीय     | <input type="checkbox"/> अरबी                            |
| <input type="checkbox"/> एशियन वा एशियन ब्रिटिश पाकिस्तानी | <input type="checkbox"/> चाइनिज                          |
| <input type="checkbox"/> एशियन वा एशियन ब्रिटिश बंगलादेशी  | <input type="checkbox"/> म भन्न चाहन्न                   |

प्र२०. के तपाईं तलको मध्ये कुनै हुनुहुन्छ ? एउटा विकल्प छान्नुहोस्

- |                                                    |                                        |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> सीधा                      | <input type="checkbox"/> समलिंगी पुरुष |
| <input type="checkbox"/> द्विलिंगी (Bi / Bisexual) | <input type="checkbox"/> अन्य          |
| <input type="checkbox"/> समलिंगी महिला / लेस्बियन  | <input type="checkbox"/> म भन्न चाहन्न |

यदि अन्य भए, कृपया उल्लेख गर्नुहोस्:

यो परामर्श जवाफलाई भरिदिन समय दिनुभएकोमा तपाईंलाई धन्यवाद ।



## हामी तपाईंको सूचनालाई कसरी प्रयोग गर्छौं

तपाईंले यो फारममा दिएको सूचनालाई जेनेरल डाटा प्रोटेक्सन रेगुलेशनको पालना हुने गरि संकलन र व्यवस्थापन गरिन्छ ।

हामी तपाईंका व्यक्तिगत तथ्यांकलाई परामर्शमा सहयोग गर्ने विशेष उद्देश्यका लागि “सार्वजनिक हितका लागि सार्वजनिक कार्यसम्पादन” को वैधानिक आधारमा निर्भर छौं ।

हामी “वास्तविक सार्वजनिक चाहनाका कारणका लागि प्रोसेसिङ (काम गर्नु) आवश्यक हुन्छ” भन्ने वैधानिक आधारमा पनि निर्भर छौं र हामीले तपाईंको विशेष वर्गीकरणको तथ्यांक लाई समानताको अनुगमन गर्ने उद्देश्यका लागि त्यसै आधारमा संकलन गर्छौं ।

केन्ट काउन्टी काउन्सिलले तपाईंका विवरणहरु यो परामर्शको व्यवस्थापनका लागि जिम्मेवार काउन्सिलभित्रका सेवाहरुलाई बाँड्छ । जवाफहरुलाई एउटा तेस्रो पक्ष आफूर्तिकतासँग बाँडिन्छ जसलाई परामर्शका जवाफहरुको निष्पक्ष विश्लेषण गर्नका लागि करार गरिएको छ । तपाईंको पहिचान गर्ने प्रकारको कुनै पनि सूचनाको प्रयोग गरिँदैन ।

जवाफहरु ६ वर्षसम्मका लागि गोप्य रूपले राखिनेछ ।