

## Fragebogen zum sprachlichen Hintergrund

Nutzen Sie den folgenden Link, um den Fragebogen online

einzusehen: <https://blclab.org/lhq3/> Sie können den Link auch als Referenzangabe nutzen.

(1) Teilnehmer-Identifikationsnummer				(2) Alter					
(3) Geschlecht		<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich	<input type="checkbox"/> Non-binär	<input type="checkbox"/> Nicht relevant				
(4) Höchster Bildungsabschluss		<input type="checkbox"/> Promotion		<input type="checkbox"/> Master/Diplom		<input type="checkbox"/> Bachelor			
		<input type="checkbox"/> Lehre/Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> (Fach-)Hochschulreife		<input type="checkbox"/> Realschulabschluss			
		<input type="checkbox"/> Haupt-schulabschluss		<input type="checkbox"/> Grundschule		<input type="checkbox"/> Andere			
(5) Höchster Bildungsabschluss der Eltern		Vater		<input type="checkbox"/> Promotion		<input type="checkbox"/> Master/Diplom		<input type="checkbox"/> Bachelor	
				<input type="checkbox"/> Lehre/Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> (Fach-)Hochschulreife		<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	
				<input type="checkbox"/> Haupt-schulabschluss		<input type="checkbox"/> Grundschule		<input type="checkbox"/> Andere	
		Mutter		<input type="checkbox"/> Promotion		<input type="checkbox"/> Master/Diplom		<input type="checkbox"/> Bachelor	
				<input type="checkbox"/> Lehre/Berufsausbildung		<input type="checkbox"/> (Fach-)Hochschulreife		<input type="checkbox"/> Realschulabschluss	
				<input type="checkbox"/> Haupt-schulabschluss		<input type="checkbox"/> Grundschule		<input type="checkbox"/> Andere	
(6) Händigkeit		<input type="checkbox"/> Rechtshänder/in		<input type="checkbox"/> Linkshänder/in		<input type="checkbox"/> Beidhändig			

(7) Geben Sie Ihre Muttersprache(n) und alle anderen Sprachen an, die Sie erlernt haben, sowie das Alter, in welchem Sie begonnen haben, die jeweilige Sprache zu verstehen, zu sprechen, zu lesen und zu schreiben. Geben Sie auch die Anzahl der Jahre an, die Sie diese Sprache schon verwendet haben.

\*Anmerkung: Sie können eine Sprache erlernt, sie eine Zeit lang nicht mehr genutzt und sie anschließend wieder verwendet haben. Bitte geben Sie die Gesamtzahl der Verwendungsjahre an.

Sprache	Verstehen	Sprechen	Lesen	Schreiben	Verwendungsjahre*

(8) Herkunftsland	
(9) Land des derzeitigen Wohnsitzes	

(10) Wenn Sie länger als drei Monate in Ländern gelebt haben oder gereist sind, die nicht dem Land Ihres Wohnsitzes entsprechen, nennen Sie den Namen des Landes, die Länge Ihres Aufenthalts (in Monaten), die Sprache, die Sie dort verwendet haben, und die Häufigkeit der Sprachverwendung für jedes Land.

\* Anmerkung: Sie können in einem Land mehrere Male gewesen sein, jedes Mal für eine andere Dauer. Zählen Sie alle Aufenthalte zu einer Gesamtdauer zusammen.

	Nie	Selten	Manchmal	Regelmäßig	Oft	Meistens	Immer
	1	2	3	4	5	6	7
Land	Länge des Aufenthalts (in Monaten)*		Sprache		Häufigkeit der Verwendung		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		



(16) Stufen Sie für jede Sprache, die Sie erlernt haben, die Stärke Ihres fremdsprachlichen Akzents ein.

	Gar nicht	Sehr schwach	Schwach	Mittel	Stark	Sehr stark	Extrem
	1	2	3	4	5	6	7
Sprache	Akzent						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.						

(17) Falls Sie standardisierte Sprachtests (z.B. TOEFL, IELTS, TOEIC) absolviert haben, nennen Sie jeweils den Namen des Tests, die Sprache, die getestet wurde, und das Ergebnis, das Sie erzielt haben. Falls Sie sich an das genaue Ergebnis nicht mehr erinnern können, geben Sie stattdessen ein "geschätztes Ergebnis" an.

Test	Jahr der Testung	Sprache	Ergebnis/Punktzahl	Geschätztes Ergebnis

(18) Schätzen Sie für jede Sprache, die Sie erlernt haben (einschließlich Ihrer Muttersprache), wie viele Stunden Sie die Sprache pro Tag für die folgenden Aktivitäten verwenden.

Sprache	Fernsehen	Radio hören	Lesen zum Vergnügen	Lesen für Schule / Ausbildung / Universität / Arbeit	Social Media und Internet	Schreiben für Schule / Ausbildung / Universität / Arbeit

(19) Schätzen Sie für jede der Sprachen, die Sie erlernt haben (einschließlich Ihrer Muttersprache), wie viele Stunden Sie die Sprache pro Tag mit den folgenden Personengruppen sprechen.

\*Berücksichtigen Sie hier auch Lebenspartner, falls Sie diese nicht schon in der Kategorie Familienmitglieder miteinbezogen haben.

\*\*Berücksichtigen Sie hier alle Personen in ihrem Arbeitsumfeld (z.B. Wenn Sie als Lehrkraft tätig sind, zählen Sie auch Schüler/innen zu Ihren Arbeitskollegen)

Sprache	Familienmitglieder	Freund/innen*	Klassenkameraden	Andere (Mitarbeiter **, Mitbewohner usw.)

(20) Falls Sie im alltäglichen Leben verschiedene Sprachen mischen, geben Sie bitte für die folgenden Personengruppen die Sprachen an, die Sie mischen. Schätzen Sie auch die Häufigkeit, mit der sie die Sprachen in Alltagsgesprächen mischen.

	Nie	Selten	Manchmal	Regelmäßig	Oft	Meistens	Immer
	1	2	3	4	5	6	7
	Sprache 1			Sprache 2			Häufigkeit des Mischens
Familienmitglieder							
Freund/innen							
Klassenkameraden							
Andere (Mitarbeiter, Mitbewohner usw.)							

(21) Bitte geben Sie für die folgenden Situationen an, in welcher Sprache Sie in den Bereichen Verstehen, Sprechen, Lesen und Schreiben am besten kommunizieren können oder sich am wohlsten fühlen. Sie können dieselbe Sprache für alle oder nur für einige der unten aufgeführten Bereiche auswählen.

	Verstehen	Sprechen	Lesen	Schreiben
Zu Hause				
Mit Freund/innen				
In der Schule				
Im Beruf				

(22) Wie oft verwenden Sie jede der Sprachen, die Sie erlernt haben (einschließlich Ihrer Muttersprache), für die folgenden Aktivitäten?

\* Dies beinhaltet Schreiben, Fluchen, Zuneigung zeigen, etc. \*\* Dies beinhaltet Zählen, Trinkgeld berechnen etc. \*\*\* Dies beinhaltet Telefonnummern, Ausweisnummern, etc.

	Nie	Selten	Manchmal	Regelmäßig	Oft	Meistens	Immer
	1	2	3	4	5	6	7
Sprache	Denken	Mit sich selbst sprechen	Emotionen ausdrücken *	Träumen	Rechnen**	Sich an Zahlen erinnern***	Beten

(23) Geben Sie für jede der Sprachen, die Sie erlernt haben (einschließlich Ihrer Muttersprache), an, wie viel Prozent Ihrer Freund/innen die jeweilige Sprache sprechen.

Sprache	Prozent
	%
	%
	%
	%

(24) Mit welchen Kulturen/Sprachen identifizieren Sie sich stärker? Stufen Sie die Stärke Ihrer Verbundenheit mit jeder Kultur/Sprache in den folgenden Kategorien ein.

	Gar nicht	Sehr schwach	Schwach	Mittel	Stark	Sehr stark	Extrem
	1	2	3	4	5	6	7
Kultur/Sprache	Lebensart	Essen	Musik	Kunst	Städte	Sportmannschaften	

(25) Nutzen Sie die folgende Kommentarbox, um zusätzliche Angaben zu den vorangegangenen Fragen zu machen, falls diese Ihren Sprachhintergrund oder Sprachgebrauch besser beschreiben als die vorgegebenen Antwortmöglichkeiten.

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

(26) Falls Sie uns noch weitere Informationen bezüglich Ihres Sprachhintergrunds oder Sprachgebrauchs mitteilen möchten, schreiben Sie diese bitte in die folgende Kommentarbox.

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

(27) Sprechen/verwenden Sie auch Dialekte der Sprachen, mit denen Sie vertraut sind? Bitte geben Sie den Namen der Dialekte an und in welchem Maß Sie sie verwenden.

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------