

(1) Ідэнтыфікацыйны нумар удзельніка				(2) Узрост					
(3) Пол		<input type="checkbox"/> Мужчына		<input type="checkbox"/> Самка		<input type="checkbox"/> Небінарныя		<input type="checkbox"/> Неістотна	
(4) Адукацыя		<input type="checkbox"/> Аспірантура (доктар)		<input type="checkbox"/> Аспірантура (магістратура)		<input type="checkbox"/> Каледж (бакалаўр)			
		<input type="checkbox"/> Сярэдняя школа		<input type="checkbox"/> Сярэдняя школа		<input type="checkbox"/> Пачатковая школа		<input type="checkbox"/> (Іншае)	
(5) Адукацыя бацькоў		Бацька		<input type="checkbox"/> Аспірантура (доктар)		<input type="checkbox"/> Аспірантура (магістратура)		<input type="checkbox"/> Каледж (бакалаўр)	
				<input type="checkbox"/> Сярэдняя школа		<input type="checkbox"/> Сярэдняя школа		<input type="checkbox"/> Пачатковая школа	
		Маці		<input type="checkbox"/> Аспірантура (доктар)		<input type="checkbox"/> Аспірантура (магістратура)		<input type="checkbox"/> Каледж (бакалаўр)	
				<input type="checkbox"/> Сярэдняя школа		<input type="checkbox"/> Сярэдняя школа		<input type="checkbox"/> Пачатковая школа	
(6) Перадача рук		<input type="checkbox"/> Праварукі		<input type="checkbox"/> Ляўша		<input type="checkbox"/> Амбідэкстры			

(7) Укажыце родную мову (мовы) і любыя іншыя мовы, якія вы вивучалі альбо вивучылі, узрост, з якога вы пачалі выкарыстоўваць кожную мову з пункту гледжання праслухоўвання, размовы, чытання і пісьма, а таксама агульную колькасць гадоў, якія вы правялі на кожнай .

\* Заўвагі: Магчыма, за "Гады выкарыстання" вы вивучылі мову, перасталі яе выкарыстоўваць і зноў пачалі выкарыстоўваць. Укажыце, калі ласка, агульную колькасць гадоў.

Мова	Слухаю	Кажучы	Чытанне	Сачыненне	Гады выкарыстання *

(8) Краіна паходжання

(9) Краіна пражывання

(10) Калі вы жылі альбо ездзілі па іншых краінах, акрамя вашай краіны пражывання, на працягу трох месяцаў і больш, укажыце назву краіны, працягласць знаходжання (у месяцах), мову, якую вы выкарыстоўвалі, і частату выкарыстання мова для кожнай краіны.

\* Магчыма, вы неаднаразова бывалі ў краіне, і кожны раз. Калі ласка, дадайце ўсе паездкі разам.

	Ніколі	Рэдка	Часам	Рэгулярна	Часта	Звычайна	Заўсёды
	1	2	3	4	5	6	7
Краіна:	Працягласць знаходжання (у месяцах) *:		Мова:		Частата выкарыстання:		
					<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.		

(11) Укажыце, як вы вывучылі ці засвоілі сваю мову (-ы), якая не з'яўляецца роднай. Усталюйце адно ці некалькі сцяжкоў, якія ставяцца.

\* напрыклад, іміграцыя ў іншую краіну, дзе дамінуючая мова адрозніваецца ад вашай роднай, таму вы вывучаеце гэтую мову шляхам апускання ў моўнае асяроддзе.

Неродная мова	Апусканне *	Навучанне ў класе	Саманавучанне
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(12) Укажыце ўзрост, з якога вы пачалі карыстацца кожнай з моў, якія вы вывучалі альбо вывучалі ў наступных умовах (укліючаючы родную мову).

Мова:	Дома:	З сябрамі:	У школе:	На працы:	Моўнае праграмнае забеспячэнне:	Інтэрнэт-гульні:

(13) Укажыце мову, якую вашы настаўнікі выкарыстоўваюць для навучання на кожным узроўні адукацыі. Калі мова навучання змянілася на любым узроўні адукацыі, таксама пакажыце мову "Пераключана на". Калі ў вас была двухмоўная адукацыя на любым узроўні адукацыі, проста пастаўце галачку ў раздзеле "Абедзве мовы".

Навакольнае асяроддзе	Мова:	(Пераключыўся на :)	Абедзве мовы
Пачатковая школа:			<input type="checkbox"/>
Сярэдняя школа:			<input type="checkbox"/>
Сярэдняя школа:			<input type="checkbox"/>
Каледж (бакалаўр):			<input type="checkbox"/>
Аспірантура (магістратура):			<input type="checkbox"/>
Аспірантура (доктар):			<input type="checkbox"/>

(14) Ацаніце свае навыкі вывучэння мовы. Іншымі словамі, наколькі вы адчуваеце сябе добра ў вывучэнні новых моў у адносінах да сваіх сяброў ці іншых людзей, якіх ведаеце?

Вельмі дрэннае	Бедны	Абмежаваная	Сярэдняя	Добра	Вельмі добра	Выдатна
<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

(15) Ацаніце свае бягучыя здольнасці з пункту гледжання праслухоўвання, размовы, чытання і пісьма на кожнай з моў, якія вы вывучалі альбо вывучалі (укліючаючы родную мову).

Вельмі дрэннае	Бедны	Абмежаваная	Сярэдняя	Добра	Вельмі добра	Выдатна
1	2	3	4	5	6	7
Мова:	Слухаць:	Кажучы:	Чытанне:	Напісанне:		

(16) Ацаніце сілу вашага замежнага акцэнта для кожнай з моў, якія вы вывучалі ці вывучалі.

Ніводнага	Вельмі слабы	Слабы	Умераны	Моцны	Вельмі моцны	Крайняя
1	2	3	4	5	6	7
Мова:				Акцэнт:		
				<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) Калі вы прайшлі стандартызаваныя тэсты на веданне мовы (напрыклад, TOEFL, IELTS, TOEIC і г.д.), укажыце назву тэсту, ацэненую мову і ацэнку, якую вы атрымалі за кожны. Калі вы не памятаеце дакладны бал, укажыце замест гэтага "Прыблізны бал".

Тэст:	Год:	Мова:	Ацэнка:	Прыблізны бал:

(18) Ацаніце, колькі гадзін у дзень вы праводзіце, займаючыся наступнымі відамі дзейнасці на кожнай з моў, якія вы вывучалі альбо вывучалі (уключаючы родную мову).

Мова:	Прагляд тэлевізара:	Праслухоўванне радыё:	Чытанне для задавальнення:	Чытанне для школы / працы:	Выкарыстанне сацыяльных сетак і Інтэрнэту:	Напісанне ў школу / працу:

(19) Падлічыце, колькі гадзін у дзень вы праводзіце, размаўляючы з наступнымі групамі людзей на кожнай з моў, якія вы вывучалі альбо вывучалі (уключаючы родную мову).

\* Уклучыце ў гэтую катэгорыю іншых значных асоб, калі вы не ўключылі іх у лік членаў сям'і (напрыклад, шлюбныя партнёры)

\*\* Уклучыце ў гэтую катэгорыю каго-небудзь з працоўных умоў (напрыклад, калі вы настаўнік, уключыце студэнтаў у якасці калег па працы).

Мова:	Члены сям'і:	Сябры *:	Аднакласнікі:	Іншыя (калегі **, суседзі па пакоі і г.д.):

(20) Калі вы выкарыстоўваеце змешаную мову ў паўсядзённым жыцці, калі ласка, пазначце мовы, якія вы змешваеце, і ацаніце частату змешвання ў звычайнай размове з наступнымі групамі людзей.

\* Уклучыце ў гэтую катэгорыю іншых значных асоб, калі вы не ўключылі іх у лік членаў сям'і (напрыклад, шлюбныя партнёры)

\*\* Уклучыце ў гэтую катэгорыю каго-небудзь з працоўных умоў (напрыклад, калі вы настаўнік, уключыце студэнтаў у якасці калег па працы).

Ніводнага	Вельмі слабы	Слабы	Умераны	Моцны	Вельмі моцны	Крайняя
1	2	3	4	5	6	7
	Мова 1:		Мова 2:		Частата змешвання:	
Члены сям'і:						
Сябры:						
Аднакласнікі:						
Іншыя (калегі па працы, суседзі па пакоі і г.д.):						

(21) На якой мове вы лепш за ўсё маеце зносіны альбо адчуваеце сябе найбольш камфортна з пункту гледжання праслухоўвання, размовы, чытання і пісьма ў кожным з наступных асяроддзяў? Магчыма, вы выбіраеце адну і тую ж мову для ўсіх альбо некаторых палёў ніжэй.

	Слухаць:	Кажучы:	Чытанне:	Напісанне:
Дома:				
У школе:				
На працы:				
З сябрамі:				

(22) Як часта вы выкарыстоўваеце кожную з моў, якія вы вывучалі альбо вывучалі для наступных мерапрыемстваў? (уключаючы родную мову)

Заўвага: \* Сюды ўваходзіць крык, лаянка, выказванне прыхільнасці і г.д.

\*\* Сюды ўваходзіць падлік, разлік парад і г.д.

\*\*\* Сюды ўваходзяць тэлефонныя нумары, ідэнтыфікацыйныя нумары і г.д.

	Ніколі	Рэдка	Часам	Рэгулярна	Часта	Звычайна	Заўсёды
	1	2	3	4	5	6	7
Мова:	Думаю:	Размаўляючы сам з сабой:	Выказванне эмоцый *:	Марыць:	Арыфметыка **::	Запамінанне лічбаў ***:	Малітва:

(23) Які адсотак вашых сяброў размаўляе на кожнай з моў, якія вы вывучалі ці вывучалі? (уключаючы родную мову)

Мова:	Працэнт:
	%
	%
	%
	%

(24) З якімі культурамі / мовамі вы мацней ідэнтыфікуеце сябе? Ацэніце сілу сувязі ў наступных катэгорыях для кожнай культуры / мовы.

	Вельмі дрэннае	Бедны	Абмежаваная	Сярэдняя	Добра	Вельмі добра	Выдатна
	1	2	3	4	5	6	7
Культура / мова:	Лад жыцця:	Харчаванне:	Музыка:	Мастацтва:	Гарады мястэчкі:	/	Спартыўныя каманды:

(25) Выкарыстоўвайце поле для каментарыяў ніжэй, каб пазначыць любыя дадатковыя адказы на любое з вышэйпералічаных пытанняў, якія, на ваш погляд, лепш апісваюць ваш моўны фон альбо выкарыстанне.

--

(26) Выкарыстоўвайце поле для каментарыяў ніжэй, каб даць любую іншую інфармацыю пра ваш моўны фон альбо выкарыстанне.

---

---

---

(27) Вы таксама размаўляеце / выкарыстоўваеце якія-небудзь дыялекты моў, якія вы ведаеце? Укажыце, калі ласка, назву (-і) дыялекту і ступень іх выкарыстання.

---

---

---