

(1) Kennitala þátttakanda				(2) Aldur	
(3) Kyn	<input type="checkbox"/> Karlkyns	<input type="checkbox"/> Kvenkyns	<input type="checkbox"/> Ekki tvöfaldur	<input type="checkbox"/> Á ekki við	
(4) Menntun	<input type="checkbox"/> Framhaldsskóli (læknir)	<input type="checkbox"/> Framhaldsskóli (meistari)	<input type="checkbox"/> Háskóli (BS)		
	<input type="checkbox"/> Gagnfræðiskóli	<input type="checkbox"/> Grunnskóli	<input type="checkbox"/> Grunnskóli	<input type="checkbox"/> (Annað)	
(5) Menntun foreldra	Faðir	<input type="checkbox"/> Framhaldsskóli (læknir)	<input type="checkbox"/> Framhaldsskóli (meistari)	<input type="checkbox"/> Háskóli (BS)	
		<input type="checkbox"/> Gagnfræðiskóli	<input type="checkbox"/> Grunnskóli	<input type="checkbox"/> Grunnskóli	<input type="checkbox"/> (Annað)
	Móðir	<input type="checkbox"/> Framhaldsskóli (læknir)	<input type="checkbox"/> Framhaldsskóli (meistari)	<input type="checkbox"/> Háskóli (BS)	
		<input type="checkbox"/> Gagnfræðiskóli	<input type="checkbox"/> Grunnskóli	<input type="checkbox"/> Grunnskóli	<input type="checkbox"/> (Annað)
(6) Handbragð	<input type="checkbox"/> Réttthentur	<input type="checkbox"/> Örvhentur	<input type="checkbox"/> Tvíhliða		

(7) Tilgreindu móðurmálið þitt og önnur tungumál sem þú hefur kynnt þér eða lært, á hvaða aldri þú byrjaðir að nota hvert tungumál hvað varðar hlustun, tal, lestur og ritun og heildarfjölda ára sem þú hefur notað í hverju tungumáli.

* Athugasemdir: Í „ára notkun“ gætirðu lært tungumál, hætt að nota það og byrjað að nota það aftur. Vinsamlegast gefðu upp fjölda ára.

Tungumál	Hlustun	Talandi	Lestur	Ritun	Árs notkun *

(8) Upprunaland

(9) Dvalarland

(10) Ef þú hefur búið eða ferðast í öðrum löndum en búsetulandinu þínu í þrjá mánuði eða lengur, tilgreindu þá nafn landsins, dvalartíma þinn (í mánuðum), tungumálið sem þú notaðir og hversu oft þú notaðir tungumál fyrir hvert land.

* Þú gætir hafa verið til landsins margsinns, hvor í mismunandi langan tíma. Vinsamlegast bætið öllum ferðum saman.

	Aldrei	Sjaldan	Stundum	Reglulega	Oft	Venjulega	Alltaf
	1	2	3	4	5	6	7
Land:	Dvalartími (í mánuðum) *:		Tungumál:		Tíðni notkunar:		
					<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) Tilgreindu hvernig þú lærðir eða eignaðir þig tungumálið þitt. Merktu við einn eða fleiri reiti sem eiga við.

* t.d. að flytja til annars lands þar sem ríkjandi tungumál er frábrugðið móðurmálinu þínu svo þú lærir þetta tungumál með því að sökkva þér niður í tungumálumhverfinu.

Tungumál móðurmáls	utan	Sökkva *	Kennsla í kennslustofunni	Sjálfsnám
		<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) Tilgreindu á hvaða aldri þú byrjaðir að nota hvert tungumálið sem þú hefur kynnt þér eða lært í eftirfarandi umhverfi (þar með talið móðurmál).

Tungumál:	Heima:	Með vinum:	Í skólanum:	Í vinnunni:	Tungumál hugbúnaður:	Netleikir:

(13) Tilgreindu tungumálið sem kennarar þínir nota til kennslu á hverju námsstigi. Ef kennslumálið skipti yfir á einhverju menntunarstigi, þá tilgreindu einnig tungumálið „Skipt yfir í“. Ef þú varst með tvítyngd menntun á einhverju menntunarstigi, einfaldlega merktu við reitinn undir „Bæði tungumál“.

Umhverfi	Tungumál:	(Skipt yfir í :)	Bæði tungumál
Grunnskóli:			<input type="checkbox"/>
Grunnskóli:			<input type="checkbox"/>
Gagnfræðiskóli:			<input type="checkbox"/>
Háskóli (BS):			<input type="checkbox"/>
Framhaldsskóli (meistari):			<input type="checkbox"/>
Framhaldsskóli (læknir):			<input type="checkbox"/>

(14) Gefðu tungumálakunnáttu þinni einkunn. Með öðrum orðum, hversu góður finnst þér þú vera að læra ný tungumál, miðað við vini þína eða annað fólk sem þú þekkir?

Mjög fátækur	Lélegt	Takmarkað	Meðaltal	Góður	Mjög gott	Æðislegt
<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) Gefðu núverandi getu þinni gildi hvað varðar hlustun, tal, lestur og ritun á hverju tungumálinu sem þú hefur lært eða lært (þar með talið móðurmálið).

Mjög fátækur	Lélegt	Takmarkað	Meðaltal	Góður	Mjög gott	Æðislegt
1	2	3	4	5	6	7
Tungumál:	Hlustun:	Talandi:	Lestur:	Ritun:		

(16) Gefðu styrk erlends hreims fyrir hvert tungumálið sem þú hefur lært eða lært.

Enginn	Mjög aumur	Veikt	Hóflegt	Sterkur	Mjög sterkt	Öfga
1	2	3	4	5	6	7
Tungumál:	Hreimur:					
	<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) Ef þú hefur tekið einhver samræmd tungumálakunnáttupróf (t.d. TOEFL, IELTS, TOEIC o.s.frv.), Tilgreindu þá nafn prófsins, tungumálið sem metið var og stigið sem þú fékkst fyrir hvert. Ef þú manst ekki nákvæma einkunn skaltu tilgreina „Áætluð stig“ í staðinn.

Próf:	Ár tekið:	Tungumál:	Mark:	Áætluð einkunn:

(18) Áætlaðu hversu margar klukkustundir á dag þú eyðir í eftirfarandi verkefni á hverju tungumálinu sem þú hefur lært eða lært (þar með talið móðurmálið).

Tungumál:	Að horfa á sjónvarp:	Að hlusta á útvarp:	Lestur til skemmtunar:	Lestur fyrir skóla / vinnu:	Notkun samfélagsmiðla og internet:	Að skrifa fyrir skóla / vinnu:

(19) Áætlaðu hversu margar klukkustundir á dag þú eyðir í að tala við eftirfarandi hópa fólks á hverju tungumálinu sem þú hefur lært eða lært (þar með talið móðurmálið).

* Láttu merka aðra fylgja með í þessum flokki ef þú taldir þá ekki með sem fjölskyldumeðlimi (t.d. giftir félagar)

** Taktu alla með í vinnuumhverfinu í þessum flokki (t.d. ef þú ert kennari, láttu nemendur fylgja með sem vinnufélagar).

Tungumál:	Fjölskyldumeðlimir:	Vinir *:	Bekkjartfélagar:	Aðrir (vinnufélagar **, herbergisfélagar o.s.frv.)

(20) Ef þú notar blandað tungumál í daglegu lífi, vinsamlegast tilgreindu tungumálin sem þú blandar saman og áætlaðu tíðni blöndunar í venjulegu samtali við eftirfarandi hópa fólks.

* Láttu merka aðra fylgja með í þessum flokki ef þú taldir þá ekki með sem fjölskyldumeðlimi (t.d. giftir félagar)

** Taktu alla með í vinnuumhverfinu í þessum flokki (t.d. ef þú ert kennari, láttu nemendur fylgja með sem vinnufélagar).

Enginn	Mjög aumur	Veikt	Hóflegt	Sterkur	Mjög sterkt	Öfga
1	2	3	4	5	6	7
	Tungumál 1:		Tungumál 2:			Tíðni blöndunar:
Fjölskyldumeðlimir:						
Vinir:						
Bekkjartfélagar:						
Aðrir (vinnufélagar, herbergisfélagar o.s.frv.):						

(21) Á hvaða tungumáli áttu samskipti best eða líður best hvað varðar að hlusta, tala, lesa og skrifa í hverju eftirfarandi umhverfi? Þú gætir verið að velja sama tungumál fyrir alla eða suma reitina hér að neðan.

	Hlustun:	Talandi:	Lestur:	Ritun:
Heima:				
Í skólanum:				
Í vinnunni:				
Með vinum:				

(22) Hversu oft notar þú öll tungumálin sem þú hefur lært eða lært fyrir eftirfarandi verkefni? (þar með talið móðurmálið)

Athugið: * Þetta felur í sér hróp, bölvun, sýna ástúð o.s.frv.

** Þetta felur í sér talningu, útreikninga ábendinga o.s.frv.

*** Þetta felur í sér símanúmer, kennitölur o.fl.

	Aldrei	Sjaldan	Stundum	Reglulega	Oft	Venjulega	Alltaf	
	1	2	3	4	5	6	7	
Tungumál:	Að hugsa:	Talandi við sjálfan þig:	Að tjá tilfinningar*:	Dreymir:	Reiknifræði**:	Munið númer***:	Bæn:	

(23) Hve hátt hlutfall vina þinna talar hvert tungumálið sem þú hefur lært eða lært? (þar með talið móðurmálið)

Tungumál:	Hlutfall:
	%
	%
	%
	%

(24) Hvaða menningu / tungumál þekkir þú sterkari til? Gefðu styrk tengingar þessar í eftirfarandi flokkum fyrir hverja menningu / tungumál.

	Mjög fátækur	Lélegt	Takmarkað	Meðaltal	Góður	Mjög gott	Æðislegt
	1	2	3	4	5	6	7
Menning / tungumál:	Lífstíll:	Matur:	Tónlist:	List:	Borgir:	Íþróttalið:	

(25) Notaðu athugasemdareitinn hér að neðan til að benda á viðbótarsvör við einhverjum af þeim spurningum hér að ofan sem þér finnst betra að lýsa tungumálabakgrunni þínum eða notkun.

(26) Notaðu athugasemdareitinn hér að neðan til að veita aðrar upplýsingar um tungumálabakgrunn þinn eða notkun.

(27) Talar þú / notar þú einnig einhverja mállýsku á tungumálinum sem þú þekkir? Vinsamlegast tilgreindu nafn eða mállýsku og hversu mikið þú notar þau.
