

Projektet "Korpus i svenskt teckenspråk som andraspråk"  
Institutionen för lingvistik

Enkäten avser information om bakgrund för informanter som deltar i projektet.

**Information om bakgrund**

1. Namn \_\_\_\_\_  
Adress \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. E-post \_\_\_\_\_
3. Födelsedatum \_\_\_\_\_
4. Ålder \_\_\_\_\_
5. Födelseort \_\_\_\_\_
6. Kön Kvinna  Man
7. Höger- eller vänsterhänt? Höger  Vänster  Båda
8. Är dina föräldrar x?  
Pappa - hörande  hörselskadad  döv  annat   
Mamma - hörande  hörselskadad  döv  annat
9. Har du annat ursprung än s Nej  Ja   
Om ja, vilken? \_\_\_\_\_  
Hur länge har du bott i Sverige \_\_\_\_\_
10. Har du någonsin blivit diagnoserad för inläringsvårighet eller andra svårigheter (t.ex. dyslexi, ADHD, Autism, Aspergers, synskada m.m.)?  
Nej  Ja   
Om ja, var vänlig förklara \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Har du tidigare studerat på högskola?  
Nej  Ja

12. Hur fick du kontakt med svenskt teckenspråk? (Ev annat teckenspråk)

När?

---

---

13. Hur länge har du använt svenskt teckenspråk?

---

14. Hur är dina språkkunskaper? Vilka andra språk kan du? (Fyll i språk vid behov).

	Grundläggande	Bra	Flytande
Svenska			
Engelska			
Spanska			

15. Har du några döva vänner eller familjemedlemmar som är teckenspråkiga?

Nej  Ja

Om ja, vilken?

---