

Kóðunarblað til að undirbúa innslátt í ADM. Bent er á að skrifa viðeigandi tölustaf við reitinn sem merkt er við – slíkt einfaldar innsláttarvinnuna.



Spurningalisti fyrir fullorðna á aldrinum 18 - 59 ára. Sjálfsmatslisti

Vinsamlegast skrifaðu greinilega. Svaraðu öllum spurningum.

Útfyllist ekki ID#:

Fullt nafn þitt _____			Starf þitt, jafnvel þó þú sért atvinnulaus núna. Tilgreindu nákvæmlega t.d. bifvélavirki, menntaskólakennari, heimavinnandi, verkamaður, nemandi, o.s.frv. (tilgreindu hvaða nám er stundað og að hvaða lokaprófi er stefnt).										
Kyn <input type="checkbox"/> Karl <input type="checkbox"/> Kona	Aldur þinn _____	Þjóðerni _____	Starf þitt _____										
Dagurinn í dag Mán. _____ Dagur _____ Ár _____	Fæðingardagur þinn Mán. _____ Dagur _____ Ár _____		Starf maka _____										
<p>Vinsamlegast útfylltu þetta samkvæmt þínu álit, jafnvel þótt aðrir séu ekki sammála. Þú þarft ekki að nota mikinn tíma í hvert atriði. Hikaðu ekki við að skrifa athugasemdir. Mundu að svara öllum spurningum</p>			<p>Vinsamlegast merktu við mestu menntun þína</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. Grunnskólamenntun</td> <td><input type="checkbox"/> 6. Lokapróf úr háskóla (t.d. BA-BS o.fl.)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2. Styttra starfsnám í framhaldsskóla</td> <td><input type="checkbox"/> 7. Framhaldsnám á háskólastigi</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3. Stúdentspróf / iðnnám</td> <td><input type="checkbox"/> 8. Meistaragráða</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4. Styttra nám á háskólastigi</td> <td><input type="checkbox"/> 9. Doktor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5. Háskólanám án lokaprófs</td> <td><input type="checkbox"/> 10. Önnur menntun (lýstu)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1. Grunnskólamenntun	<input type="checkbox"/> 6. Lokapróf úr háskóla (t.d. BA-BS o.fl.)	<input type="checkbox"/> 2. Styttra starfsnám í framhaldsskóla	<input type="checkbox"/> 7. Framhaldsnám á háskólastigi	<input type="checkbox"/> 3. Stúdentspróf / iðnnám	<input type="checkbox"/> 8. Meistaragráða	<input type="checkbox"/> 4. Styttra nám á háskólastigi	<input type="checkbox"/> 9. Doktor	<input type="checkbox"/> 5. Háskólanám án lokaprófs	<input type="checkbox"/> 10. Önnur menntun (lýstu)
<input type="checkbox"/> 1. Grunnskólamenntun	<input type="checkbox"/> 6. Lokapróf úr háskóla (t.d. BA-BS o.fl.)												
<input type="checkbox"/> 2. Styttra starfsnám í framhaldsskóla	<input type="checkbox"/> 7. Framhaldsnám á háskólastigi												
<input type="checkbox"/> 3. Stúdentspróf / iðnnám	<input type="checkbox"/> 8. Meistaragráða												
<input type="checkbox"/> 4. Styttra nám á háskólastigi	<input type="checkbox"/> 9. Doktor												
<input type="checkbox"/> 5. Háskólanám án lokaprófs	<input type="checkbox"/> 10. Önnur menntun (lýstu)												

I. Vinir:

- A. Hversu marga vini áttu þú á síðustu 6 mánuðum? (Teldu ekki þá ættingja)
- 0 1 2 3
- Enga 1 2 eða 3 4 eða fleiri
- B. Hversu oft í mánuði hefur þú samband við nána vini? (Teldu með simtöl, bréf, tölvupóst)
- Sjaldnar en einu sinni 1-2 sinnum 3-4 sinnum 5 sinnum eða oftar
- C. Hversu vel lyndir þér við nána vini?
- Illa Í meðallagi Yfir meðallagi Mikið yfir meðallagi
- D. Hversu oft í mánuði heimsækja vinir eða ættingjar þig?
- Sjaldnar en einu sinni 1-2 sinnum 3-4 sinnum 5 sinnum eða oftar

II. Maki eða kærasti/a:

- Hver er hjúskaparstaða þín?
- 0 1 2 3 4 5
- Aldrei gift Gift/kvæntur en bý ekki með maka
- Gift/kvæntur, býr með maka Fráskilin(n)
- Ekkja/ekkill Annað, (útskýrðu) _____

0 1 Húst þú með maka / sambýllismanni (-konu) einhvern tíma á síðustu 6 mánuðum?

- Nei – vinsamlegast flettu á bls. 2
- Já – merktu við 0, 1 eða 2 á eftirfarandi spurningum A-H til að lýsa sambandi þínu síðustu 6 mánuði:

0 = Ekki rétt (svo þú vitir til) 1 = Að einhverju leyti eða stundum rétt 2 = Á mjög vel við eða er oft rétt

0 1 2 A. Mér semur vel við maka eða kærustu/kærasta	0 1 2 F. Ég á í samskiptaerfiðleikum við maka eða fjölskyldu maka/kærustu/kærasta
0 1 2 B. Ég á erfitt með að deila ábyrgð með maka/kærustu/kærasta	0 1 2 G. Mér líkar vel við vini maka/kærustu/kærasta
0 1 2 C. Ég er ánægður með maka/kærustu/kærasta	0 1 2 H. Hegðun maka/kærustu/kærasta fer í taugarnar á mér
0 1 2 D. Ég hef ánægju af sömu hlutum og maki/kærasti/kærasta	
0 1 2 E. Mig greinir á við maka eða kærustu/kærasta um búsetu og heimilishald	Athugaðu hvort öllum atriðum hefur verið svarað. Flettu á næstu síðu.

Kóðunarblað til að undirbúa innslátt í ADM. Bent er á að skrifa viðeigandi tölustaf við reitinn sem merkt er við – slíkt einfaldar innsláttarvinnuna.

Vinsamlegast skrifaðu greinilega. Svaraðu öllum spurningum.

III. Fjölskylda:

Miðað við aðra, hversu vel;	0	1	2	3	4
		Vennir í meðallagi	Mistímindi eða í meðallagi	Getur en í meðallagi	Getur samband
A. Semur þér við bræður þína	<input type="checkbox"/> Ég á enga bræður	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Semur þér við systur þínar	<input type="checkbox"/> Ég á engar systur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Semur þér við móður þína	<input type="checkbox"/> Móðir er látinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Semur þér við föður þinn	<input type="checkbox"/> Faðir er látinn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Semur þér við eigin börn eða fósturbörn	<input type="checkbox"/> Ég á engin börn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Elsta barnið	<input type="checkbox"/> Á ekki við	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Næst elsta barnið	<input type="checkbox"/> Á ekki við	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Þriðja elsta barnið	<input type="checkbox"/> Á ekki við	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Önnur börn	<input type="checkbox"/> Á ekki við	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Semur þér við stjúpbörn	<input type="checkbox"/> Á engin stjúpbörn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. Atvinna:

Hefur þú verið í launaðri vinnu einhvern tíma á síðustu 6 mánuðum (teldu með sjálfstæðan rekstur)?

0 Nei – vinsamlegast svaraðu næst V. kafla.
 1 Já – vinsamlegast lýstu starfi (störfum) þínu(m): _____

Merktu við 0, 1 eða 2 á eftirfarandi spurningum A - I til að lýsa atvinnureynslu þinni síðustu 6 mánuði

0 = Ekki rétt (svo þú vitir til) 1 = Að einhverju leyti eða stundum rétt 2 = Á mjög vel við eða er oft rétt

0 1 2	A. Mér semur vel við aðra	0 1 2	F. Ég geri hluti sem geta valdið því að ég missi starfið
0 1 2	B. Mér semur illa við yfirmenn	0 1 2	G. Ég er fjarverandi frá vinnu jafnvel þó ég sé ekki veik(ur) eða í leyfi
0 1 2	C. Ég sinni starfi mínu vel	0 1 2	H. Starf mitt er of álagsmikið / stressandi
0 1 2	D. Ég á í erfiðleikum með að ljúka dagsverkinu	0 1 2	I. Ég hef of miklar áhyggjur af vinnunni
0 1 2	E. Ég er sátt(ur) við atvinnustöðu mína		

Menntun: Hefur þú verið í skóla eða sótt námskeið eða þjálfun á síðustu 6 mánuðum?

0 Nei, vinsamlegast svaraðu næst kafla VI.
 1 Já – hvers konar skóla eða þjálfun? _____
 Hvaða prófgráðu eða réttindum ertu að stefna að? _____ Aðalfag? _____
 Hvenær áttu von á að ljúka prófi? _____

Merktu við 0, 1 eða 2 á eftirfarandi spurningum A-E til að lýsa skólareynslu þinni síðustu 6 mánuði

0 = Ekki rétt (svo þú vitir til) 1 = Að einhverju leyti eða stundum rétt 2 = Á mjög vel við eða er oft rétt

0 1 2	A. Mér semur vel við aðra námsmenn	0 1 2	D. Ég er sátt(ur) við námslega stöðu mína
0 1 2	B. Ég nýti hæfni mína að fullu	0 1 2	E. Ég geri hluti sem geta valdið því að ég falli/ nái ekki tilskildum árangri.
0 1 2	C. Ég á erfitt með að ljúka verkefnum		

VI. Ert þú veik(ur), andlega, líkamlega eða fötluð/fatlaður? Nei Já – vinsamlegast lýstu því:

0 1

VII. Vinsamlegast lýstu þeim áhyggjum sem þú hefur af fjölskyldu, vinnu, menntun eða öðru: Engar áhyggjur

0

VIII. Vinsamlegast lýstu helstu kostum / hæfileikum þínum: