

**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 börn og unglinga 11 - 18 ára. Sjálfsmatslisti**

Vinsamlegast skrifaðu greinilega. Svaraðu öllum spurningum.

Útfyllist ekki ID#:

Fullt nafn þitt _____			Starf foreldra, jafnvel þó þau séu atvinnulaus núna. (Vinsamlega tilgreindu stöðuna eins nákvæmlega og unnt er, t.d. bifvélavirki, grunnskólakennari, húsmóðir, verkamaður, skótsali, o.s.frv.)  Starf föður _____  Starf móður _____
Kyn <input type="checkbox"/> Karl <input type="checkbox"/> Kona	Aldur þinn	Þjóðerni	
Dagurinn í dag Mán _____ Dagur _____ Ár _____	Fæðingardagur þinn Mán _____ Dagur _____ Ár _____		
Bekkur _____ Ekki í skóla <input type="checkbox"/>	Ef þú ert í vinnu tilgreindu hvers konar vinnu _____		

Vinsamlegast greindu frá skoðunum þínum þegar þú svarar þessum spurningum, jafnvel þótt aðrir séu þér ósammála. Hikaðu ekki við að greina, neðst á bls. 2 og 4 frá öðru sem þú telur mikilvægt auk þess sem spurt er um.

I. Hvaða íþróttum finnst þér skemmtilegast að taka þátt í? (t.d. sundi, fótbolta, skíðum, handbolta, hjóreiðum, útreiðum, veiðum o.s.frv.)

0

Engum

- a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_

1-3

Hve miklum tíma eyðirðu í hverja íþrótt, samanborið við jafnaldra þína?

1

2

3

Minni tíma en í meðallagi | Í meðallagi | Meiri tíma en í meðallagi

- 

Hversu vel stendur þú þig í hverri íþrótt, miðað við jafnaldra þína?

1

2

3

Fyrir neðan meðallag | Í meðallagi | Fyrir ofan meðallag

- 

II. Vinsamlegast greindu frá helstu áhugamálum þínum og tómstundaiðkunum, að íþróttum undanskildum, t.d. að spila á spil, píanó, lesa bækur, mála myndir, smíða o.s.frv. (teldu ekki með sjónvarpsáhorf).

0

Engin

- a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_

1-3

Hversu miklum tíma eyðirðu í tómstundir þínar, samanborið við jafnaldra þína?

1

2

3

Minni tíma en í meðallagi | Í meðallagi | Meiri tíma en í meðallagi

- 

Hversu vel stendur þú þig í tómstundaiðu, miðað við jafnaldra þína?

1

2

3

Fyrir neðan meðallag | Í meðallagi | Fyrir ofan meðallag

- 

III. Vinsamlegast greindu frá öllum félögum, liðum eða flokkum sem þú ert félagi í.

0

Engin

- a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_

1-3

Hversu virk(ur) ertu í hverju félagi, það við þra þú

1

2

3

Minnna virk(ur) | Í meðallagi | Meira virk(ur)

- 

IV. Vinsamlegast greindu frá öllum störfum sem þú stundar, t.d. blaðaútburð, barnapössun, búa um rúm, búðarstörf o.s.frv. (teldu með bæði launuð og ólaunuð störf).

0

Engin

- a. \_\_\_\_\_  
b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_

1-3

Hversu vel sinnir þú störfum þínum, miðað við jafnaldra þína?

1

2

3

Undir meðallagi | Í meðallagi | Yfir meðallagi

- 

Athugaðu hvort öllum atriðum hefur verið svarað. Flettu á næstu síðu.

Vinsamlegast skrifaðu greinilega. Svaraðu öllum

0 1 2 3

V. 1. Um það bil hversu marga nána vini áttu? (Teldu ekki með bræður og systur)  Enga  1  2-3  4 eða fleiri

2. Um það bil hversu oft í viku hittir þú vini þína utan skólatíma?  Sjaldnar en 1 sinni  1-2 svar  3. eða oftar

VI. Hversu vel miðað við jafnaldra þína

0 1 2 3  
Illa Svipað Bætur Á ekki systkini

- a. semur þér við bræður þína og systur?
- b. semur þér við önnur börn?
- c. semur þér við foreldra þína?
- d. unir þú með sjálfum þér?

VII. Frammistaða í skóla

Er ekki í skóla vegna ?

0 1 2 3  
Fyrir neðan | Fyrir ofan

Merktu við hverja námsgrein sem þú tekur

	Illa	meðallag	meðallagi	meðallag
a. Íslenska, móðurmál	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Saga eða samfélagsfræði	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Stærðfræði	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Raungreinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aðrar námsgreinar -  
t.d. tölvur, erlend  
tungumál landfræði,  
starfsetning. Teldu  
ekki með leiknám, bíl-  
próf og þess háttar.

Áttu við veikindi, sjúkdóm eða fötlun að stríða?

Nei  Já Ef já, lýstu nánar

0 1

Vinsamlegast lýstu því ef eitthvað veldur þér áhyggjum eða ef þú átt við vandamál að stríða í skólanum.

Er eitthvað annað sem þú hefur áhyggjur af?

Vinsamlegast lýstu helstu hæfileikum/kostum þínum eða því sem þú stendur þig best í: