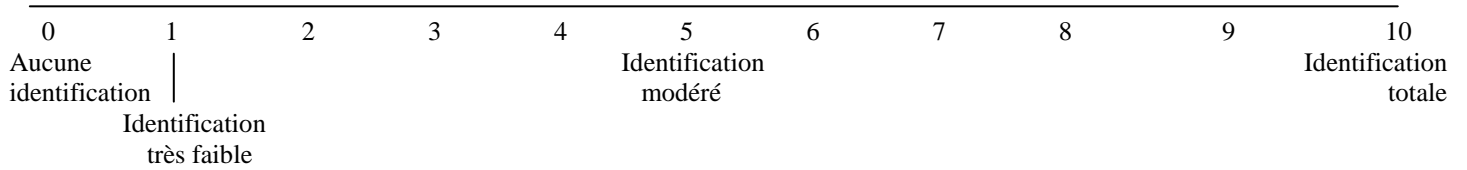
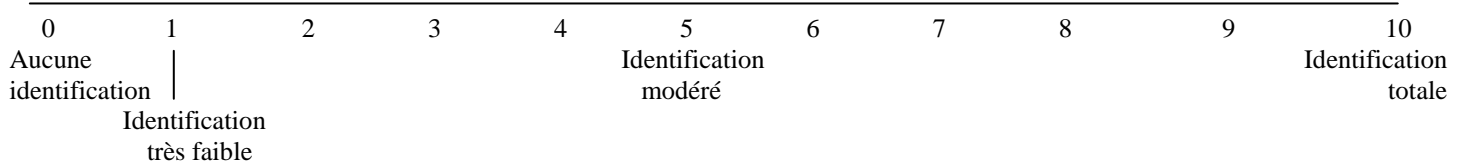




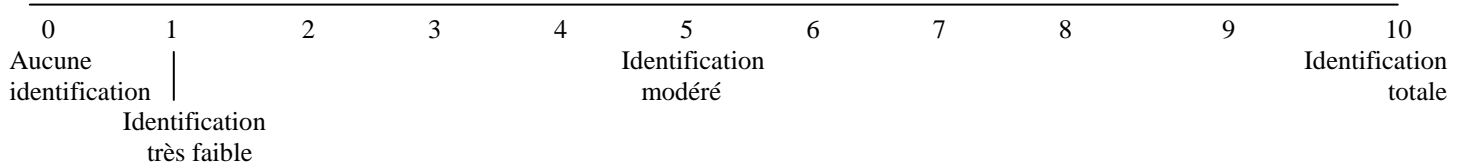
Culture: \_\_\_\_\_



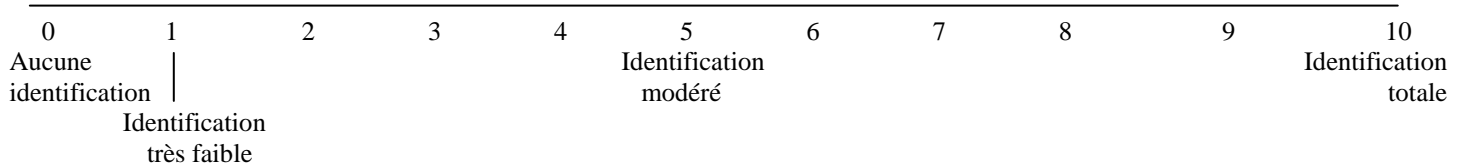
Culture: \_\_\_\_\_



Culture: \_\_\_\_\_



Culture: \_\_\_\_\_



(7) Combien d'années d'éducation avez-vous? \_\_\_\_\_

S'il vous plaît, cocher votre niveau d'éducation le plus élevé (ou l'équivalent Canadien d'un diplôme obtenu dans un autre pays):

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Moins que le secondaire   | <input type="checkbox"/> Collège/CEGEP               | <input type="checkbox"/> Maîtrise        |
| <input type="checkbox"/> Secondaire                | <input type="checkbox"/> Un peu d'Université         | <input type="checkbox"/> Ph.D./M.D./J.D. |
| <input type="checkbox"/> Formation professionnelle | <input type="checkbox"/> Université                  | <input type="checkbox"/> Autre:          |
| <input type="checkbox"/> Un peu de Collège/CEGEP   | <input type="checkbox"/> Un peu d'Études Supérieures |  |

(8) Date d'immigration au Canada, si applicable \_\_\_\_\_

Si vous avez déjà immigré dans un autre pays, identifiez le pays et mentionnez la date d'immigration ici:

\_\_\_\_\_

(9) Avez-vous déjà eu des problèmes de vision, problèmes d'audition, troubles du langage, ou troubles d'apprentissage? (Cochez toutes les cases applicables). Si oui, expliquez (en incluant des corrections si nécessaires).

\_\_\_\_\_

**Langue:**

Ceci est ma langue ( **maternelle deuxième troisième quatrième cinquième** ).

(1) Âge auquel vous...

<i>avez commencé à acquérir</i>	<i>avez commencé à parler couramment en</i>	<i>avez commencé à lire en</i>	<i>lisiez couramment en</i>

(2) S'il vous plaît, énumérez le nombre d'années et de mois passés dans chaque environnement linguistique:

	Années	Mois
Un pays où est parlé		
Une famille où est parlé		
Une école et/ou un environnement de travail où est parlé		

(3) S'il vous plaît choisissez votre niveau de compétence à l'oral, en compréhension, et lecture:

**Oral**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aucun	Très faible	Faible	Correct	Un peu moins qu'adéquat	Adéquat	Un peu plus qu'adéquat	Bon	Très bon	Excellent	Parfait

**Compréhension de la langue orale**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aucun	Très faible	Faible	Correct	Un peu moins qu'adéquat	Adéquat	Un peu plus qu'adéquat	Bon	Très bon	Excellent	Parfait

**Lecture**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aucun	Très faible	Faible	Correct	Un peu moins qu'adéquat	Adéquat	Un peu plus qu'adéquat	Bon	Très bon	Excellent	Parfait

(4) Combien est-ce que chacun des facteurs suivants ont contribué à votre apprentissage de cette langue:

**Interagir avec des amis**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas contribué	Contribué minimalement				Contribué moyennement					Le facteur contribuant le plus important

**Interagir avec la famille**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas contribué	Contribué minimalement				Contribué moyennement					Le facteur contribuant le plus important

**Lire**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas contribué	Contribué minimalement				Contribué moyennement					Le facteur contribuant le plus important

**Auto apprentissage/Cassette**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas contribué	Contribué minimalement				Contribué moyennement					Le facteur contribuant le plus important

**Regarder la télévision**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas contribué	Contribué minimalement				Contribué moyennement					Le facteur contribuant le plus important

**Écouter la radio**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas contribué	Contribué minimalement				Contribué moyennement					Le facteur contribuant le plus important

(5) S'il vous plaît, évaluez dans quelle mesure vous êtes présentement exposé à cette langue dans ces contextes:

**Interagir avec des amis**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	Presque jamais				La moitié du temps					Toujours

**Interagir avec la famille**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	Presque jamais				La moitié du temps					Toujours

**Regarder la télévision**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	Presque jamais				La moitié du temps					Toujours

**Écouter la radio/musique**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	Presque jamais				La moitié du temps					Toujours

**Lire**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	Presque jamais				La moitié du temps					Toujours

**Auto apprentissage/Cassette**

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	Presque jamais				La moitié du temps					Toujours

(6) Selon votre perception, à quel point avez-vous un accent étranger en cette langue?

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Aucun	Presque aucun	Très léger	Léger	Quelque peu	Modéré	Considérable	Fort	Très fort	Extremement fort	Envahissant

(7) S'il vous plaît, évaluez à quelle fréquence les autres vous identifient en temps que personne dont l'est/le n'est pas la langue maternelle basé sur votre accent en cette langue:

---

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Jamais	Presque jamais				La moitié du temps					Toujours