



Aşağıdaki cümlelerden doğru olanların kutusuna **D**, yanlış olanlara **Y** yazınız.

- |   |  |   |                          |
|---|--|---|--------------------------|
| 1 | Ailelerimizin geçmişinde evlilikler, doğumlar ve göçler önemli yer tutar.  | → | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Aile bireyleri birbirlerine güçlü akrabalık bağıyla bağlı değildir.        | → | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Aile tarihimizi kitaplarda bulamayız. Kendimiz araştırmalar yapmalıyız.    | → | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Aile tarihi hazırlanırken genellikle çocuklarla söyleşiler yapılır.        | → | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Sözlü tarih, yabancı insanlarla yapılan söyleşilere dayanılarak yazılır.   | → | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Fotoğraflar, mektuplar, kıyafetler ve ev eşyaları geçmişe ait izler taşır. | → | <input type="checkbox"/> |



Aşağıda karışık halde verilen **sözlü tarih** aşamalarını sıralayınız.

- |                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | → | Görüşme sırasında kullanılacak araç gereçler hazırlanır. |
| <input type="checkbox"/> | → | Görüşme yeri ve zamanı belirlenir.                       |
| <input type="checkbox"/> | → | Görüşme kayıtları düzenlenerek yazılı hale getirilir.    |
| <input type="checkbox"/> | → | Görüşme yapılacak kişi belirlenir.                       |
| <input type="checkbox"/> | → | Görüşme yapılır.   |
| <input type="checkbox"/> | → | Sorular belirlenir.                                      |



Sözlü tarih yöntemini kullanırken sorabileceğimiz soruların kutularını **boyayınız**.

- |                          |                                    |                          |  |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Kaç kardeşiniz var?                | <input type="checkbox"/> | Nerede ve ne zaman evlendiniz?         |
| <input type="checkbox"/> | Geleceğe ait planlarınız nelerdir? | <input type="checkbox"/> | Çocuklarınıza miras bırakacak mısınız? |
| <input type="checkbox"/> | Hangi okulları bitirdiniz?         | <input type="checkbox"/> | Nerede ve ne zaman doğdunuz?           |
| <input type="checkbox"/> | Soyadınız nereden geliyor?         | <input type="checkbox"/> | Annemle babam ne zaman evlendi?        |