|  |  |
| --- | --- |
| **+++++++++++ Stuttering Severity Instrument-4****ابزار سنجش شدت لکنت -4** **SSI-4** **فرم ثبت آزمونگر** |  |
| **مشخصات فردی** |
| نام |  |  |  | مذکر□ | مونث □ |  |
| پایه تحصیلی |  |  |  | تاریخ تولد |  |  |
| تاریخ آزمون |  |  |  | سن |  |  |
| مدرسه |  |  |  | آزمونگر |  |  |
| پیش دبستانی□ | مدرسه رو□ | بزرگسال□ | باسواد□ | بی سواد□ |  |  |
| **فراوانی (برای هر فرد فقط از یکی از فهرست های افراد باسواد یا بی سواد استفاده شود نه هر دو)** |
| **جدول افراد باسواد** |  | **جدول افراد بی سواد** |  |
| **1-تکلیف خواندن** |  | **2-تکلیف گفتاری** |  | **3-تکلیف گفتاری** |  |
| **SS%** | **نمره تکلیف** |  | **SS%** | **نمره تکلیف** |  | **SS%** | **نمره تکلیف** |  |  |
| 1 | 2 |  | 1 | 2 |  | 1 | 4 |  |  |
| 2 | 4 |  | 2 | 3 |  | 2 | 6 |  |  |
| 4-3 | 5 |  | 3 | 4 |  | 3 | 8 |  |  |
| 7-5 | 6 |  | 5-4 | 5 |  | 5-4 | 10 |  |  |
| 12-8 | 7 |  | 7-6 | 6 |  | 7-6 | 12 |  |  |
| 20-13 | 8 |  | 11-8 | 7 |  | 11-8 | 14 |  |  |
| بالاتر و 21 | 9 |  | 21-12 | 8 |  | 21-12 | 16 |  |  |
|  |  |  | بالاتر و 22 | 9 |  | بالاتر و 22 | 18 | نمره فراوانی (از 2+1 یا 3 استفاده شود) 🖵 |
| **دیرش** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **میانگین طول 3 مورد از طولانی ترین رخدادهای لکنت با دقت 10/1 ثانیه** |  |  | **نمره مقیاس** |  |  |  |
|  | گذرا |  | 5/0 ثانیه یا کمتر |  |  | 2 |  |  |  |
|  | نیم ثانیه |  | 9/.-5/. ثانیه |  |  | 4 |  |  |  |
|  | 1 ثانیه کامل |  | 9/1-1ثانیه |  |  | 6 |  |  |  |
|  | 2 ثانیه  |  | 9/2-2 ثانیه |  |  | 8 |  |  |  |
|  | 3 ثانیه |  | 9/4-3 ثانیه |  |  | 10 |  |  |  |
|  | 5 ثانیه |  | 9/9-5 ثانیه |  |  | 12 |  |  |  |
|  | 10 ثانیه |  | 9/29-10ثانیه |  |  | 14 |  |  |  |
|  | 30 ثانیه |  | 9/59-30 ثانیه |  |  | 16 |  |  |  |
|  | 1 دقیقه |  | 60 ثانیه |  |  | 18 | نمره دیرش 🖵 |
| **علائم فیزیکی همراه** |
| **مقیاس ارزیابی** | o = هیچ |  | **صداهای آشفته کننده:** تنفس صدادار، صدای  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1= قابل توجه نیست مگر اینکه جستجو شود. |  | سوت مانند، فین فین کردن، فوت کردن، صداهای کلیک | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |
|  | 2 = به سختی به چشم یک مشاهده گر عادی نمایان است | **شکلک های چهره ای:** حرکات سریع فک، جلو  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  3 = آشفته کننده |  |  |  | انداختن زبان، فشار دادن لب، انقباض عضلات فک | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |
|  | 4 = بسیار آشفته کننده |  |  | **حرکات سر:** به سمت عقب، جلو، چرخاندن به |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 = ظاهر دردناک و شدید |  | طرفین، تماس چشمی ضعیف، نگاه دائم به طرفین | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |
|  |  |  |  |  | **حرکات اندامهای انتهایی:** حرکت دست و بازو،  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | حرکت دست به سمت صورت، حرکت تنه، حرکات  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | پاها، زدن پا به زمین یا حرکات نوسانی پا | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نمره کل**  | نمره علائم فیزیکی همراه 🖵 |
| فراوانی |  | + دیرش |  | +علائم فیزیکی همراه |  | = 🖵 صدک |  | شدت |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **جدول 2.2** |
| **معادل های رتبه های صدک و شدت برای نمرات کل SSI-4 در کودکان پیش دبستانی (72=N)** |
| **معادل شدت** | **رتبه صدک** | **نمره کل** |
| بسیار خفیف | 4-1 | 8-0 |
|  | 11-5 | 10-9 |
| خفیف | 23-12 | 12-11 |
|  | 40-24 | 16-13 |
| متوسط | 60-41 | 23-17 |
|  | 77-61 | 26-24 |
| شدید | 88-78 | 28-27 |
|  | 95-89 | 31-29 |
| بسیار شدید | 99-96 | بالاتر و 32 |
|  |  |  |
| **جدول 2.3** |
| **معادل های رتبه های صدک و شدت برای نمرات کل SSI-4 در کودکان مدرسه رو (139=N)** |
| **معادل شدت** | **رتبه صدک** | **نمره کل** |
| بسیار خفیف | 4-1 | 8-6 |
|  | 11-5 | 10-9 |
| خفیف | 23-12 | 15-11 |
|  | 40-24 | 20-16 |
| متوسط | 60-41 | 23-21 |
|  | 77-61 | 27-24 |
| شدید | 88-78 | 31-28 |
|  | 95-89 | 35-32 |
| بسیار شدید | 99-96 | بالاتر و 36 |
|  |  |  |
| **جدول 2.3** |
| **معادل های رتبه های صدک و شدت برای نمرات کل SSI-4 در بزرگسالان (60=N)** |
| **معادل شدت** | **رتبه صدک** | **نمره کل** |
| بسیار خفیف | 4-1 | 12-10 |
|  | 11-5 | 17-13 |
| خفیف | 23-12 | 20-18 |
|  | 40-24 | 24-21 |
| متوسط | 60-41 | 27-25 |
|  | 77-61 | 31-28 |
| شدید | 88-78 | 34-32 |
|  | 95-89 | 36-35 |
| بسیار شدید | 99-96 | 46-37 |

|  |
| --- |
| **محاسبات مربوط به فراوانی افراد بی سواد** |
| **نمونه گفتار درون کلینیک 1**  |
| تعداد هجا (بین 150 تا 500 هجا) |  |  |
| رخدادهای لکنت (در زیر مشخص شود یا از برگه سفید استفاده کنید) |  |  |
| $$محاسبه\frac{رخدادهای لکنت}{تعداد هجاها}=\frac{ }{ }×100=\frac{ }{ }\%SS$$ |  |
| **نمونه گفتار درون کلینیک 2**  |
| تعداد هجا  |  |  |
| رخدادهای لکنت  |  |  |
| $$محاسبه\frac{رخدادهای لکنت}{تعداد هجاها}=\frac{ }{ }×100=\frac{ }{ }\%SS$$ |  |
| **نمونه گفتار درون کلینیک 3 (اختیاری)** |
| تعداد هجا  |  |  |
| رخدادهای لکنت  |  |  |
| $$محاسبه\frac{رخدادهای لکنت}{تعداد هجاها}=\frac{ }{ }×100=\frac{ }{ }\%SS$$ |  |
|  |
|  | میانگین %SS |  | نمونه 3  | + | نمونه 2 | + | نمونه 1 |  |
|  |  | = |  | = | %SS |  | + | %SS |  | + | %SS |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | تقسیم بر تعداد نمونه ها (2 یا 3) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **محاسبات مربوط به فراوانی افراد با سواد** |
| **نمونه گفتار درون کلینیک 1 (تکلیف خواندن)** |
| تعداد هجا (بین 150 تا 500 هجا) |  |  |
| رخدادهای لکنت (در زیر مشخص شود یا از برگه سفید استفاده کنید) |  |  |
| $$محاسبه\frac{رخدادهای لکنت}{تعداد هجاها}=\frac{ }{ }×100=\frac{ }{ }\%SS$$ |  |
| **نمونه گفتار درون کلینیک 2 (تکلیف گفتاری)** |
| تعداد هجا  |  |  |
| رخدادهای لکنت  |  |  |
| $$محاسبه\frac{رخدادهای لکنت}{تعداد هجاها}=\frac{ }{ }×100=\frac{ }{ }\%SS$$ |  |
| **نمونه گفتار درون کلینیک 3 (اختیاری)** |
| تعداد هجا  |  |  |
| رخدادهای لکنت  |  |  |
| $$محاسبه\frac{رخدادهای لکنت}{تعداد هجاها}=\frac{ }{ }×100=\frac{ }{ }\%SS$$ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | میانگین %SS |  | نمونه 3  | + | نمونه 2 | + | نمونه 1 |  |
|  |  | = |  | = | %SS |  | + | %SS |  | + | %SS |  |  |
|  |  |  |  | تقسیم بر تعداد نمونه ها (2 یا 3) |  |
| **طبیعی بودن گفتار** |
|  | گفتار کاملاً **غیرطبیعی** به نظر می رسد |  |  |  |  | گفتار کاملاً **طبیعی** به نظر می رسد |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **کاربرد بالینی فرم خودگزارش دهی** |
| نام مراجع |  |  | درمانگر |  |  |
| تاریخ/اولین جلسه |  |  |  |  |  |  |  |
| **نکته:** شنوندگان دیگر را هم می توان جایگزین افراد فهرست شده در ذیل نمود. |
| 1-به گفتارتان در مقابل هر یک از افراد زیر چه نمره ای می دهید؟  |  |  |  |
| **نسبتاً روان** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **لکنت شدید** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2- در حین صحبت با افراد زیر چقدر به لکنتتان فکر می کنید؟ |
| **هرگز** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **همواره** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3- امروز به روانی گفتار خود چه نمره ای می دهید؟  |
| **همان قدر روان که می خواهم باشم** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **بسیار ناروان** |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نمره  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4-هرچند وقت یکبار کلماتی را که فکر می کنید لکنت خواهید کرد عوض می کنید؟  |  |  |  |
| **هرگز** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **همیشه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5-در حین گفتگو، تا چه حد در درون خود احساس دستپاچگی می کنید؟ |
| **هرگز** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **همیشه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6-چقدر انرژی صرف چگونه صحبت کردن به جای، اینکه چه بگویید، می کنید؟ |
| **o%** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **100%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7-هر چند وقت یکبار از ترس لکنت کردن از گفتگو با دیگران خودداری می کنید؟ |
| **به ندرت** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **به کرات** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8-چقدر شما احساس اختیار دارید که باید در یک گفتگو شرکت کنید؟ |  |  |  |
| **بسیار زیاد** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **بسیار کم** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-در چند درصد موارد، لکنت تعیین کننده آن چیزی است که می خواهید بگویید؟ |
| **o%** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **100%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10-به روانی گفتار خودتان در طی هفته گذشته چه نمره ای می دهید؟ |
| **به همان میزانیکه شما میخواهید روان باشد** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **بسیار ناروان** |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نمره |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11-دامنه روانی گفتار خودتان را در طی هفته گذشته چقدر ارزیابی می کنید؟ |
| **به همان میزانیکه شما میخواهید روان باشد** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **بسیار ناروان** |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نمره |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12- هر چند وقت یکبار موقعیت مکالمه را طوری تغییر می دهید که از گفتن اسم خود اجتناب کنید؟ |  |  |  |
| **همیشه** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **هرگز** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13-هرچند وقت یکبار جمله ایی را که می خواهید بگویید از نظر وجود صداهای مشکل کنترل کرده و سپس در ذهن خود به دنبال کلمه هم معنی "امن" می گردید؟ |
| **همیشه** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **هرگز** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تاریخ جلسه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دوست صمیمی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| والدین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| غریبه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مسئولین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تلفن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **سنجش های بعد از درمان** |
|  |
| 1-فکر می کنید گفتار شما چقدر طبیعی است؟ |
| **بسیار** **طبیعی** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **بسیار** **غیرطبیعی** |
| 2-از درمانی که دریافت کرده اید تا چه حد راضی هستید؟ |
| **بسیار** **راضی** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **بسیار** **ناراضی** |
| 3-نمره ای که یک فرد آشنا به لکنت شما می دهد، چقدر است؟ |
| **غیر** **آشفته کننده** | 1 |  | 2 |  | 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 | **بسیار** **آشفته کننده** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |