

## Individuelle ønsker for oppfølging av stamming

Navn: \_\_\_\_\_ Dato for utfylling: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker å fokusere på (sett kryss ved alternativet som passer best for deg):

- stammingens fysiske sider  
 følelsene tilknyttet stammingen  
 en kombinasjon

### Hvor viktig er de følgende målene for deg?

	1=ikke viktig		5=veldig viktig		
Delta uanstrengt i de fleste eller alle samtalsituasjoner	1	2	3	4	5
Oppnå en følelse av kontroll over stammingen	1	2	3	4	5
Oppnå mer positive følelser tilknyttet stammingen	1	2	3	4	5
Oppnå en mer flytende tale	1	2	3	4	5
Annet: _____	1	2	3	4	5

### Oppleve at det er enklere å snakke i følgende situasjoner:

Telefonsamtaler	1	2	3	4	5	
Snakke under tidspress	1	2	3	4	5	
Presentere/introdusere deg selv for flere	1	2	3	4	5	
Samtaler med familiemedlemmer	1	2	3	4	5	
Samtaler med venner	1	2	3	4	5	
Samtaler med fremmede	1	2	3	4	5	
Samtaler med lærere/rådgivere	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
Samtaler med kollegaer	Ikke aktuelt <input type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
Annet: _____	1	2	3	4	5	

Beskriv med egne ord andre situasjoner som er viktig for deg.

---



## Vurdering av motivasjon og forventninger

Vurder spørsmålene nedenfor og grader dem slik du selv tenker:

	1 = ikke noe		5 = svært mye		
Hvor iherdig er du vanligvis i det du gjør?	1	2	3	4	5
Hvor motivert er du for å arbeide med stammingen din?	1	2	3	4	5
Hvor mye tid kan du avsette til egentreningen?	1	2	3	4	5
Hva forventer du av støtte fra dine nærpåersoner?	1	2	3	4	5
Hva forventer du av hjelp og støtte fra logopeden?	1	2	3	4	5
Hva forventer du til utfallet av oppfølgingen?	1	2	3	4	5

## Beskriv med egne ord dine personlige mål og ønsker med samarbeidet

(gjærne både kort- og langsiktige mål)

---

---

---

---

---

---

---

---

## Hva trenger du/skal til for å oppnå disse ønskene/målene?

---

---

---

---

---

---

---

---

## Andre ting som er viktig i samarbeidet, og som du ønsker å trekke fram:

---

---

---

---

## Navn på nærpåerson(er) eller «treningspartner(e)»:

---

---

---

---

