

Monitoree su progreso una vez por semana por 10 semanas

Semana: _____ Fecha: _____

Leve 1-4: notable, pero tiene poco efecto en el funcionamiento día a día.

Moderado 5-7: iniciando a interferir con algunas áreas del funcionamiento tales como socializar, dormir, y estado de ánimo pero no produce interferencia del sector en una extensa variedad de actividades.

Severo 8-10: se ha convertido en un aspecto central de la vida y produce interferencia en una extensa gama de actividades

Usando la escala anterior, encierre en un círculo el número que describe como el dolor ha interferido en la última semana con su:

Actividad General

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Estado de Animo

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Trabajo Normal (trabajar fuera del hogar y en el hogar)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dormir

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Actividades sociales y recreacionales

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Encierre en un círculo el número que mejor represente la nivel de confort actual en una escala de 0 a 10 donde cero = bienestar y 10 = malestar tan intenso como pueda imaginarlo.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Encierre en un círculo el número que mejor represente la nivel de confort en la pasada semana

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Encierre en un círculo el número que mejor represente la peor nivel de confort en la pasada semana

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Encierre en un círculo el número que mejor represente el promedio de nivel de confort en la semana pasada

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10