

Versão Portuguesa de Portugal do STarT Back Screening Tool

Nome do Paciente: _____ Data: _____

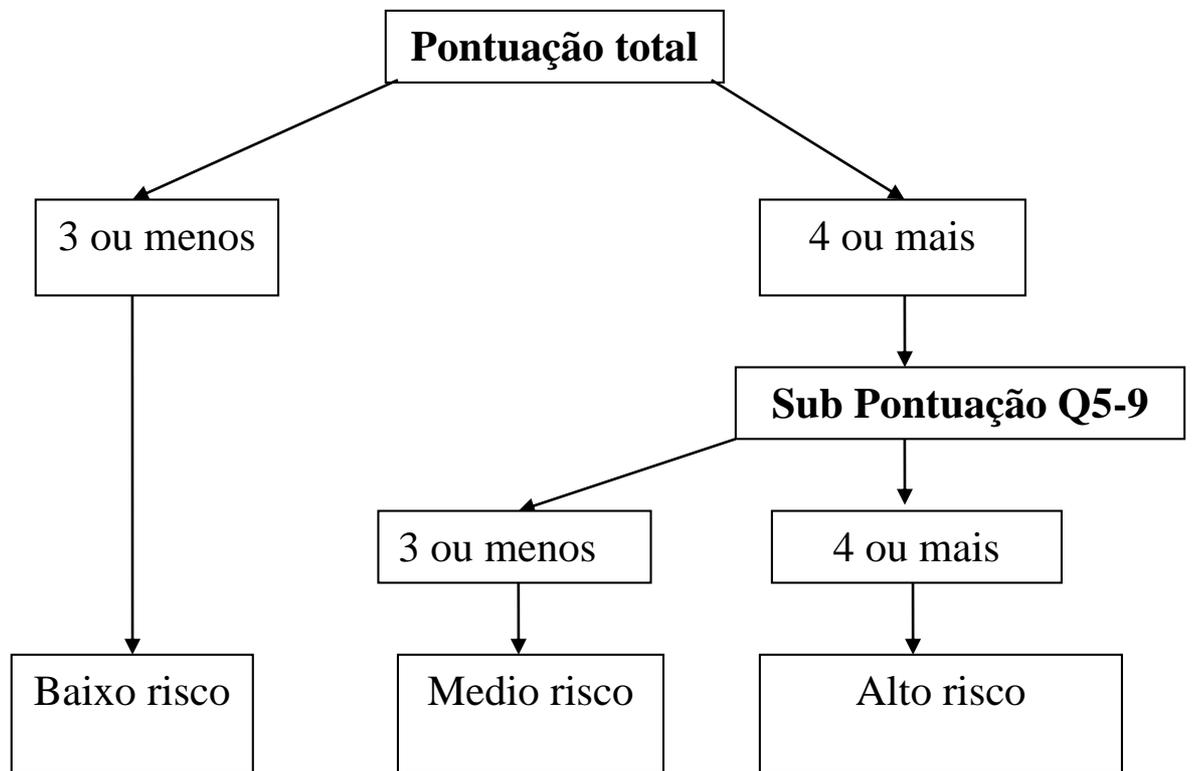
Recorde as **últimas duas semanas** e assinale a sua resposta nas seguintes questões:

		Discordo	Concordo
		0	1
1.	Em algum momento nas ultimas duas semanas, a minha dor nas costas alastrou-se para baixo para a(s) minha(s) perna(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Em algum momento nas últimas duas semanas, eu tive dor no ombro e/ou no pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Devido à minha dor nas costas, eu só caminhei distâncias curtas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Nas últimas duas semanas, eu vesti-me mais lentamente do que o habitual devido à dor nas costas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Não é muito seguro ser fisicamente ativo(a) com a minha dor nas costas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Por diversas vezes, tenho-me sentido muito preocupado(a) com a minha dor nas costas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Eu sinto que a minha dor nas costas é terrível e que nunca irá melhorar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Em geral já não gosto de todas as coisas que costumava gostar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. No geral, qual o **incómodo** provocado pela sua dor nas costas nas últimas duas semanas?

Nenhum	Pouco	Moderado	Muito	Extremo
<input type="checkbox"/>				
0	0	0	1	1

Pontuação total (total 9): _____ **Sub Pontuação (Q5-9):** _____



The STarT Back Screening Tool was developed with funding from Arthritis Research UK.