

The Keele STarT Back Screening Tool

ФИО пациента: _____ Дата : _____

Вспоминая **прошедшие 2 недели**, ответьте на следующие вопросы:

	Нет	Да		
1. Моя боль в спине отдавала в ногу (ноги) несколько раз за последние 2 недели.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. У меня была боль в плечах или шее за последние 2 недели.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. Я могу пройти только короткое расстояние из-за боли.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. За последние 2 недели, я одеваюсь более медленно из-за боли.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. С таким состоянием как у меня, небезопасно сохранять физическую активность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6. Беспокойные мысли постоянно приходят в мою голову.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7. Я чувствую, что моя боль в спине ужасна и никогда не пройдёт .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8. В целом, я не радуюсь жизни как раньше.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9. В целом, на сколько сильно досаждают Вам боль за последние 2 недели?				
Не сильно	Слабо	Средне	Очень сильно	Ужасно
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Всего баллов (9): _____

Ответы на вопросы с 5 по 9: _____

The Keele STarT Back Screening Tool

