

Δείκτης Λειτουργικής Αξιολόγησης

Ερωτηματολόγιο πόνου και λειτουργικής παρεμπόδισης για αξιολόγηση του τρόπου που ο πόνος επηρεάζει τις καθημερινές δραστηριότητες

Πληροφορίες Πελάτη

Όνομα *

Επώνυμο *

Διεύθυνση Email *

Αριθμός Τηλεφώνου *

Ημερομηνία Γέννησης *

HH / MM / EEEE

Οδηγίες

Δείκτης Λειτουργικής Αξιολόγησης

Παρακαλώ αξιολογήστε σε ποιο βαθμό ο πόνος σας παρεμποδίζει τις ακόλουθες καθημερινές δραστηριότητες. Επιλέξτε την επιλογή που περιγράφει καλύτερα το τρέχον λειτουργικό επίπεδό σας για κάθε δραστηριότητα.

Ένταση Πόνου

Αξιολογήστε τη συνολική ένταση του πόνου σας *

- ☐ Χωρίς πόνο
- ☐ Ήπια — περιστασιακή, δεν απαιτεί φάρμακα
- ☐ Μέτρια — συχνή, απαιτεί περιστασιακή λήψη φαρμάκων
- ☐ Σοβαρή — συχνή, απαιτεί τακτική λήψη φαρμάκων
- ☐ Πολύ σοβαρή — συνεχής, τα φάρμακα παρέχουν περιορισμένη ανακούφιση

Ύπνος

Σε ποιο βαθμό ο πόνος παρεμποδίζει το ύπνό σας; *

- ☐ Χωρίς δυσκολία ύπνου
- ☐ Ελαφρά δυσκολία, περιστασιακά χάνω ύπνο
- ☐ Μέτρια δυσκολία, ο ύπνος διαταράσσεται συχνά
- ☐ Μεγάλη δυσκολία, κοιμάμαι λιγότερο από 4 ώρες ανά νύχτα
- ☐ Ολότελα ανίκανος να κοιμηθώ λόγω πόνου

Προσωπική Φροντίδα

Σε ποιο βαθμό ο πόνος παρεμποδίζει την προσωπική φροντίδα (πλύσιμο, ντύσιμο); *

- ☐ Χωρίς δυσκολία με την προσωπική φροντίδα
- ☐ Ελαφρά δυσκολία, μπορώ να τα καταφέρω ανεξάρτητα
- ☐ Μέτρια δυσκολία, αργή και προσεκτική με τα καθήκοντα
- ☐ Χρειάζομαι κάποια βοήθεια με τη φροντίδα της ημέρας
- ☐ Πλήρως εξαρτώμενος από άλλους για προσωπική φροντίδα

Ταξίδια και Μεταφορές

Σε ποιο βαθμό ο πόνος παρεμποδίζει τα ταξίδια (οδήγηση, μετακίνηση); *

- ☐ Χωρίς δυσκολία με τα ταξίδια
- ☐ Ελαφρή δυσφορία κατά τα μακρύτερα ταξίδια
- ☐ Μέτρια δυσκολία, περιορίζει τα ταξίδια σε μικρότερες αποστάσεις
- ☐ Μπορώ να ταξιδεύω μόνο μικρές αποστάσεις με σημαντικό πόνο
- ☐ Ανίκανος να ταξιδεύει λόγω πόνου

Εργασία και Καθημερινές Δραστηριότητες

Σε ποιο βαθμό ο πόνος παρεμποδίζει το έργο σας ή τις καθημερινές δραστηριότητες; *

- ☐ Χωρίς παρεμπόδιση της εργασίας/δραστηριοτήτων
- ☐ Μπορώ να κάνω συνήθη εργασία με κάποιο επιπλέον πόνο
- ☐ Μπορώ να κάνω τις περισσότερες δουλειές, αλλά περιορισμένος σε βαρύτερες εργασίες
- ☐ Μπορώ να εκτελώ μόνο ελαφρές υποχρεώσεις
- ☐ Ανίκανος να εργαστεί ή να εκτελέσει καθημερινές δραστηριότητες

Αναψυχή και Κοινωνικές Δραστηριότητες

Σε ποιο βαθμό ο πόνος παρεμποδίζει την αναψυχή και τις κοινωνικές δραστηριότητες; *

- ☐ Χωρίς παρεμπόδιση
- ☐ Ελαφρός περιορισμός σε πιο ενεργητικές δραστηριότητες
- ☐ Μέτριος περιορισμός, μπορώ να κάνω κάποιες δραστηριότητες
- ☐ Σοβαρός περιορισμός, πολύ λίγες δραστηριότητες δυνατές
- ☐ Ανίκανος να συμμετάσχει σε καμία ψυχαγωγική δραστηριότητα

Ανύψωση και Κάμψη

Σε ποιο βαθμό ο πόνος παρεμποδίζει την ανύψωση ή κάμψη; *

- ☐ Μπορώ να ανυψώνω και να κάμπτω χωρίς επιπλέον πόνο
- ☐ Μπορώ να ανυψώνω και να κάμπτω με κάποιο επιπλέον πόνο
- ☐ Ο πόνος αποτρέπει την ανύψωση βαριών αντικειμένων από το έδαφος
- ☐ Ο πόνος αποτρέπει την ανύψωση οποιουδήποτε πέραν ελαφρών αντικειμένων
- ☐ Ολότελα ανίκανος να ανυψώνει ή να κάμπτει

Πρόσθετα Σχόλια

Υπάρχει κάτι άλλο που θα θέλατε ο πάροχος σας να γνωρίζει σχετικά με το πώς ο πόνος επηρεάζει την καθημερινή σας ζωή;

Συναίνεση και Υπογραφή

Επιβεβαιώνω ότι οι παραπάνω απαντήσεις αντανακλούν με ακρίβεια τα τρέχοντα επίπεδα πόνου μου και τους λειτουργικούς περιορισμούς.

Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει τις παραπάνω πληροφορίες και δίνω τη δική μου ενημερωμένη συναίνεση.

Έχω διαβάσει και καταλαβαίνω τις παραπάνω πληροφορίες: _____

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα (κεφαλαία)

Ημερομηνία *

HH / MM / EEEE

Αυτό το έντυπο παρασχέθηκε δωρεάν από το Consentify

Το Consentify μετατρέπει έντυπα όπως αυτό σε ψηφιακή συγκατάθεση που υπογράφουν οι πελάτες σας στο δικό τους τηλέφωνο μέσω κωδικού QR — με αυτόματα PDF, σημαίες αντενδείξεων και κρυπτογραφημένη αποθήκευση. Δωρεάν σχέδιο διαθέσιμο στο <https://getconsentify.com>.

Μόνο πρότυπο. Ελέγξτε με τον δικό σας αδειούχο επαγγελματία ή νομικό σύμβουλο πριν τη χρήση. Οι απαιτήσεις ποικίλλουν ανάλογα με τη δικαιοδοσία και την πρακτική.