

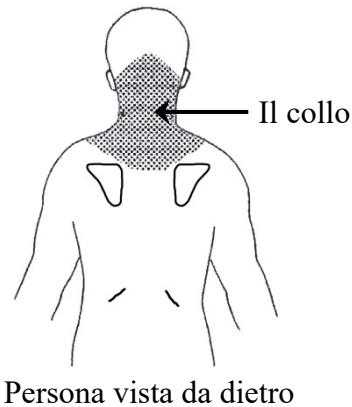
The Young Spine Questionnaire



Nome _____ Classe _____

Questo questionario riguarda la colonna vertebrale e il collo. Usa solo una crocetta (X) per rispondere ad ogni domanda. Se nessuna delle risposte ti sembra corretta, metti una crocetta su quella che ti sembra più appropriata.

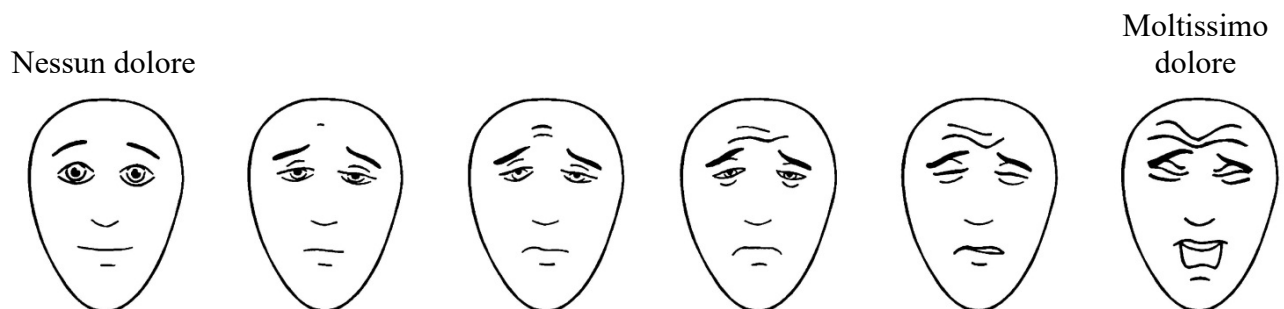
1. Nella figura viene indicato il collo



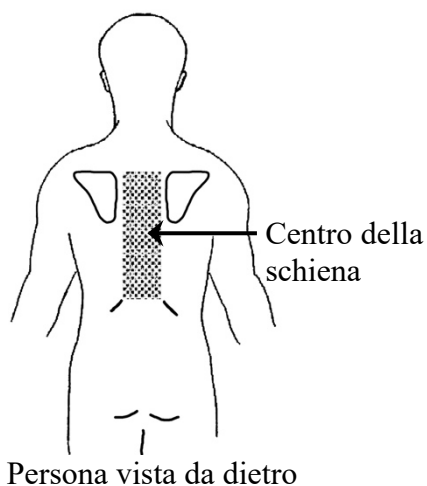
- 1a. Quanto spesso hai avuto dolore al collo?
- Spesso
 - Ogni tanto
 - Una o due volte
 - Mai
- 1b. Hai avuto dolore al collo la scorsa settimana?
- Sì
 - No
- 1c. Hai dolore al collo oggi?
- Sì
 - No

Le facce disegnate qui sotto mostrano quanto qualcosa può fare male. L'intervallo di dolore va da "nessun dolore" a "moltissimo dolore"

- 1d. Metti una crocetta (X) sulla faccia che mostra quanto dolore hai avuto al collo, nel momento in cui ti fatto più male.



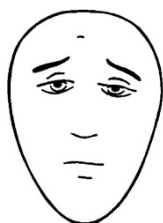
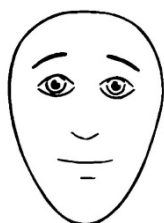
2. Nella figura viene indicato il centro della schiena



- 2a. Quanto spesso hai avuto dolore al centro della schiena?
- Spesso
 - Ogni tanto
 - Una o due volte
 - Mai
- 2b. Hai avuto dolore al centro della schiena la scorsa settimana?
- Si
 - No
- 2c. Hai dolore al centro della schiena **oggi**?
- Si
 - No

2d. Metti una crocetta (X) sulla faccia che mostra quanto dolore hai avuto al collo, nel momento in cui ti fatto più male.

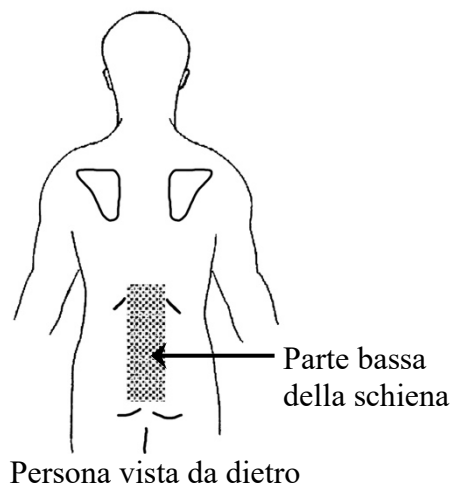
Nessun dolore



Moltissimo dolore



3. Nella figura viene indicata la parte bassa della schiena



3a. Quanto spesso hai avuto dolore alla parte bassa della schiena?

- Spesso
- Ogni tanto
- Una o due volte
- Mai

3b. Hai avuto dolore alla parte bassa della schiena la scorsa settimana?

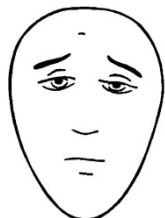
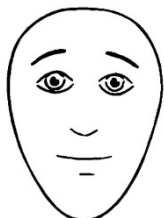
- Sì
- No

2c. Hai dolore alla parte bassa della schiena **oggi**?

- Sì
- No

3d. Metti una crocetta (X) sulla faccia che mostra quanto dolore hai avuto al collo, nel momento in cui ti ha fatto più male.

Nessun dolore



Moltissimo dolore



4. Scuola, tempo libero e trattamento

- 4a. Sei stato a casa da scuola a causa del dolore al collo o alla schiena?
- Spesso
 - Ogni tanto
 - Una o due volte
 - Mai
- 4b. Il dolore al collo o alla schiena ti ha mai impedito di fare sport?
- Spesso
 - Ogni tanto
 - Una o due volte
 - Mai
- 4c. Sei stato da un medico, un chiropratico o da un fisioterapista a causa del dolore al collo o alla schiena?
- Spesso
 - Ogni tanto
 - Una o due volte
 - Mai

5. La famiglia

- 5a **Tuo papà** o patrigno ha mai avuto dolore al collo o alla schiena
- Sì
 - No
- 5b. Se sì, lo ha fatto stare a casa dal lavoro?
- Spesso
 - Ogni tanto
 - Mai
- 5c **Tua mamma** o matrigna ha mai avuto dolore al collo o alla schiena
- Sì
 - No
- 5d. Se sì, la ha fatta stare a casa dal lavoro?
- Spesso
 - Ogni tanto
 - Mai