

Verbalt beskrivande skala

Namn:.....

Personnummer:..... Datum:.....

I en verbalt beskrivande skala beskriver du dina symtom med ord. Du bestämmer själv om du vill använda den sjugradiga eller den fyrgradiga skalan. Markera det alternativ som du tycker stämmer in bäst på dig.

Typ av symtom (till exempel smärta eller yrsel):

Sjugradig skala:

- ☐ Inga symtom
- ☐ Lätta symtom
- ☐ Måttliga symtom
- ☐ Medelsvåra symtom
- ☐ Svåra symtom
- ☐ Outhärdliga symtom
- ☐ Värsta tänkbara symtom

Fyrgradig skala:

- ☐ Inga symtom
- ☐ Lätta symtom
- ☐ Måttliga symtom
- ☐ Svåra symtom