



Załącznik nr 3

Kwestionariusz STarT Back Tool

Imię i nazwisko osoby badanej.....

Data badania

Biorąc pod uwagę ostatnie 2 tygodnie, proszę zaznaczyć odpowiedź na każde z poniższych pytań:

	Zgadzam się 1	Nie zgadzam się 0
1. W ciągu ostatnich dwóch tygodni doświadczyłam (em) bólu pleców promieniującego wzdłuż nogi (nóg)		
2. W ciągu ostatnich dwóch tygodni doświadczyłam (em) bólu ramion albo karku		
3. Z powodu bólu pleców pokonuję pieszko tylko niewielkie odległości		
4. W ciągu ostatnich dwóch tygodni, z powodu bólu pleców ubierałam (łem) się wolniej niż zwykle		
5. Wykonywanie aktywności fizycznych nie jest zbyt bezpieczne dla osoby z taką dolegliwością jak moja		
6. Bardzo często zamartwiam się		
7. Mam poczucie, że mój ból pleców jest okropny i że nigdy się nie poprawi		
8. Generalnie nic mnie nie cieszy		
9. Ogólnie, jak bardzo uciążliwy był dla Pani (Pana) ból pleców w ciągu ostatnich dwóch tygodni		
<p>Wcale Trochę Średnio Bardzo Ogromnie (Zaznacz krzyżykiem właściwą odpowiedź)</p> <p>• • • • • •</p>		
Całkowity wynik (wszystkie 9 pytań): _____		
Częściowy wynik (pytania 5-9): _____		

Interpretacja:

Całkowity wynik ≤ 3 – niskie ryzyko

Całkowity wynik ≥ 4 – wysokie ryzyko tylko CI idą na wizytę do lekarza medycyny pracy

Częściowy wynik ≤ 3 – niskie ryzyko

Częściowy wynik ≥ 4 – niskie ryzyko tylko CI idą na wizytę do lekarza medycyny pracy