

Indice del dolore e della disabilità della spalla (SPADI)

Parte I: Per ogni domanda metta un segno lungo la linea per indicare quanto dolore ha provato durante la scorsa settimana.

1. Nel momento di peggior dolore?

Nessun dolore -----Peggior dolore immaginabile

2. Quando è disteso sul lato operato?

Nessun dolore -----Peggior dolore immaginabile

3. Quando prova a raggiungere qualcosa su uno scaffale alto?

Nessun dolore -----Peggior dolore immaginabile

4. Quando si tocca la nuca?

Nessun dolore -----Peggior dolore immaginabile

5. Quando spinge con il braccio interessato?

Nessun dolore -----Peggior dolore immaginabile

Parte II: Per ogni domanda metta un segno lungo la linea per indicare quanta difficoltà ha avuto nello svolgere le attività riportate nell'ultima settimana.

1. Lavarsi i capelli?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto

2. Lavarsi la schiena?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto

3. Indossare una maglietta oppure un pullover?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto

4. Indossare una camicia abbottonata sul davanti?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto

5. Indossare i pantaloni?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto

6. Mettere un oggetto su uno scaffale alto?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto

7. Portare un oggetto del peso uguale o superiore a 5 kg?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto

8. Prendere qualcosa dalla tasca posteriore dei pantaloni?

Nessuna difficoltà-----Talmente difficile da richiedere un aiuto