

**QUESTIONÁRIO
DE VIGILÂNCIA E
CONSCIÊNCIA DA DOR
(PVAQ)**

Questionário de vigilância e consciência da dor (PVAQ)

Nome: _____

Data: _____

Instruções: Assinale em cada afirmação entre 0 (nunca) e 5 (sempre) de acordo com sua experiência de dor.

1 Eu sou muito sensível à dor.

Nunca 0 1 2 3 4 5 Sempre

2 Eu estou atento às mudanças repentinas ou temporárias na dor.

Nunca 0 1 2 3 4 5 Sempre

3 Eu percebo rapidamente mudanças na intensidade da dor.

Nunca 0 1 2 3 4 5 Sempre

4

Eu percebo rapidamente os efeitos da medicação para dor.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5

5

Eu percebo rapidamente mudanças na localização ou extensão da dor.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5

6

Eu fiscalizo as sensações de dor.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5

7

Eu percebo a dor mesmo quando estou ocupado com outras atividades.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5

8

Eu acho fácil ignorar a dor.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5

9

Eu percebo imediatamente quando a dor começa ou aumenta.

Nunca Sempre

0 1 2 3 4 5

10

Quando eu faço algo que aumenta a dor, minha primeira atitude é checar o quanto a dor aumentou.

Nunca Sempre

0 1 2 3 4 5

11

Eu percebo imediatamente quando a dor diminui.

Nunca Sempre

0 1 2 3 4 5

12

Eu pareço ser mais consciente da dor do que outras pessoas.

Nunca Sempre

0 1 2 3 4 5

13

Eu presto devida atenção à minha dor.

Nunca Sempre

0 1 2 3 4 5

14 Eu acompanho a intensidade da minha dor.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5

15 Eu me preocupo com a dor.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5

16 Eu não me fixo na dor.

Nunca Sempre
0 1 2 3 4 5



FIBRODOR
by dorcronica.blog.br