

## Schmerz-Evaluationsbogen (SEB)

Herr/Frau

Bitte machen Sie durch einen senkrechten Strich auf der Linie deutlich, wie Sie die entsprechende Frage zwischen den beiden angegebenen Polen beantworten würden.

**Wie Stark sind Ihre Schmerzen im Augenblick?**

gar nicht | \_\_\_\_\_ | nicht auszuhalten

**Wie stark würden Sie insgesamt Ihre Schmerzen einschätzen (in der letzten Woche) ?**

gar nicht | \_\_\_\_\_ | nicht auszuhalten

**Wo fühlen Sie die Schmerzen (bitte markieren) ?**

- Kopf
  - Stirn      • Schläfe      • Hinterkopf
  - Gesicht    • Augen re./li.      • Ohren, re./li.      • Nase      • Mundraum
- Hals
- Körperstamm
  - Brust      • Nacken      • Rücken      • Bauch      • Unterleib
- Arme, re./li.      • Beine, re./li.      • Hände, re./li.      • Füße, re./li.

**Wie empfinden Sie Ihre Schmerzen ?**

Einige der Worte, die unten aufgeführt sind, beschreiben Ihre augenblicklichen Schmerzen.

Nachfolgend finden Sie 20 Wortgruppen.

Bitte unterstreichen Sie pro Wortgruppe ein Wort, das Ihre Schmerzempfindung wiedergibt.

Lassen Sie die Wortgruppen weg, die nicht auf Sie zutreffen.

Beispiel:      elektrisierend  
                   stromstoßartig  
                   blitzartig durchzuckend

Wenn Ihre Schmerzen z.B. "stromstoßartig sind, unterstreichen Sie dieses Wort wie im Beispiel  
 Trifft kein Wort dieser Wortgruppe auf Sie zu, gehen Sie bitte zur nächsten Wortgruppe über.

1  pulsierend klopfend hämmernd pochend	2  durchzuckend einschießend blitzartig elektrisierend	3  spitz stechend bohrend wühlend	4  durchtrennend scharf schneidend zerreißend sägend
5  dumpf drückend zermalmend schwer	6  ziehend zerrnd reißend dehnend	7  heiß brennend glühend siedend	8  kribbelnd juckend beißend
9  empfindlich weh wund gefühllos	10  kühl kalt eisig	11  kneifend klemmend krampfartig nagend	12  wellenförmig wehenartig kolikartig

13 beengend beklemmend würgend	14 ermüdend erschöpfend betäubend zermürbend	15 schweißtreibend Übelkeit erregend Ohnmacht hervorrufend erstickend	16 plagend quälend marternd grausam peinigend
17 beunruhigend beängstigend furchterregend erschreckend	18 unangenehm störend lästig scheußlich	19 umschrieben ausstrahlend ausbreitend	20 wütend rasend mörderisch vernichtend

**Wie fühlen Sie sich stimmungsmäßig in den letzten Wochen ?**

sehr

schlecht | \_\_\_\_\_ | hervorragend

**Wie erleben Sie sich in den letzten Wochen im Kontakt mit Ihrer Umwelt ?**

sehr

zurück- \_\_\_\_\_ sehr offen für  
gezogen | \_\_\_\_\_ | Kontakte

**Wie sehr fühlten Sie sich in den letzten Wochen durch körperliche oder geistige Anstrengungen erschöpft ?**

Über-

haupt

nicht | \_\_\_\_\_ | sehr stark

**Wie sehr fühlten Sie sich im letzten Monat im beruflichen Bereich beeinträchtigt ?**

Über-

haupt

nicht | \_\_\_\_\_ | sehr stark

**Wie sehr fühlten Sie sich im letzten Monat bei häuslichen Aufgaben beeinträchtigt ?**

Über-

haupt

nicht | \_\_\_\_\_ | sehr stark

**Wie sehr fühlten Sie sich im letzten Monat im Freizeitbereich beeinträchtigt ?**

Über-

haupt

nicht | \_\_\_\_\_ | sehr stark

**Wie sehr fühlten Sie sich im letzten Monat in der Partnerbeziehung beeinträchtigt ?**

Über-

haupt

nicht | \_\_\_\_\_ | sehr stark

*Bitte markieren Sie durch einen senkrechten Strich auf der Linie zwischen den beiden Polen Ihre Antwort auf die entsprechende Frage.*

