

PAIN VIGILANCE AND AWARENESS QUESTIONNAIRE

(McCracken, 1997, adaptado por Esteve, Ramírez-Maestre y López-Martínez, 2012)

Ahora nos vamos a centrar solamente en las sensaciones que usted tiene respecto a su dolor. Al igual que antes, dígame siguiendo esta escala en que grado le pasa a usted las cosas que le voy a ir leyendo:

0 NUNCA	1 CASI NUNCA	2 ALGUNAS VECES	3 FRECUENTEMENTE	4 CASI SIEMPRE	5 SIEMPRE
------------	--------------------	-----------------------	---------------------	----------------------	--------------

- 1. Me doy cuenta de cambios repentinos en mi dolor.
- 2. Rápidamente me doy cuenta de cambios en la intensidad del dolor.
- 3. Rápidamente me doy cuenta de cambios en la localización o la extensión del dolor.
- 4. Me centro en las sensaciones de dolor.
- 5. Sé inmediatamente cuándo empieza el dolor o cuándo aumenta.
- 6. Sé inmediatamente cuando me baja el dolor.
- 7. Creo que yo me doy más cuenta del dolor que otras personas.
- 8. Le presto mucha atención al dolor.
- 9. Estoy pendiente de cuánto me duele (mi nivel de dolor).