



## Testformulier Shoulder Pain and Disability Index (SPADI)

Naam: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Geslacht: \_\_\_\_\_ Leeftijd: \_\_\_\_\_

De vragen gaan over uw schouder en hebben betrekking op de afgelopen week.

### Pijnschaal

Hoe erg is uw pijn?

Omcirkel het getal dat het best uw pijn weergeeft.

0 = geen pijn en 10 = de ergst bedenkbare pijn

---

De pijn op zijn hevigst.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Wanneer u op de pijnlijke zijde ligt.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Reikend naar iets op een hoge plank	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Het aanraken van de achterkant van de nek	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Duwen met de pijnlijke arm	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal pijnscore \_\_\_\_\_

### Beperkingenschaal

Hoeveel moeite heeft u om het volgende uit te voeren?

Omcirkel het getal dat het best uw ervaring weergeeft.

0 = geen enkele moeite en 10 = zo moeilijk dat hulp hiervoor nodig is

---

Uw haar wassen.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Uw rug wassen.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Een hemd aantrekken.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Een shirt met knopen aantrekken.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Uw broek aantrekken.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Een object op een hoge plank plaatsen.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Een zwaar object dragen van 5 kg.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Iets pakken uit uw achterzak.	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Totaal beperkingenscore \_\_\_\_\_

Totaal SPaDI score \_\_\_\_\_