

Besvärsritning

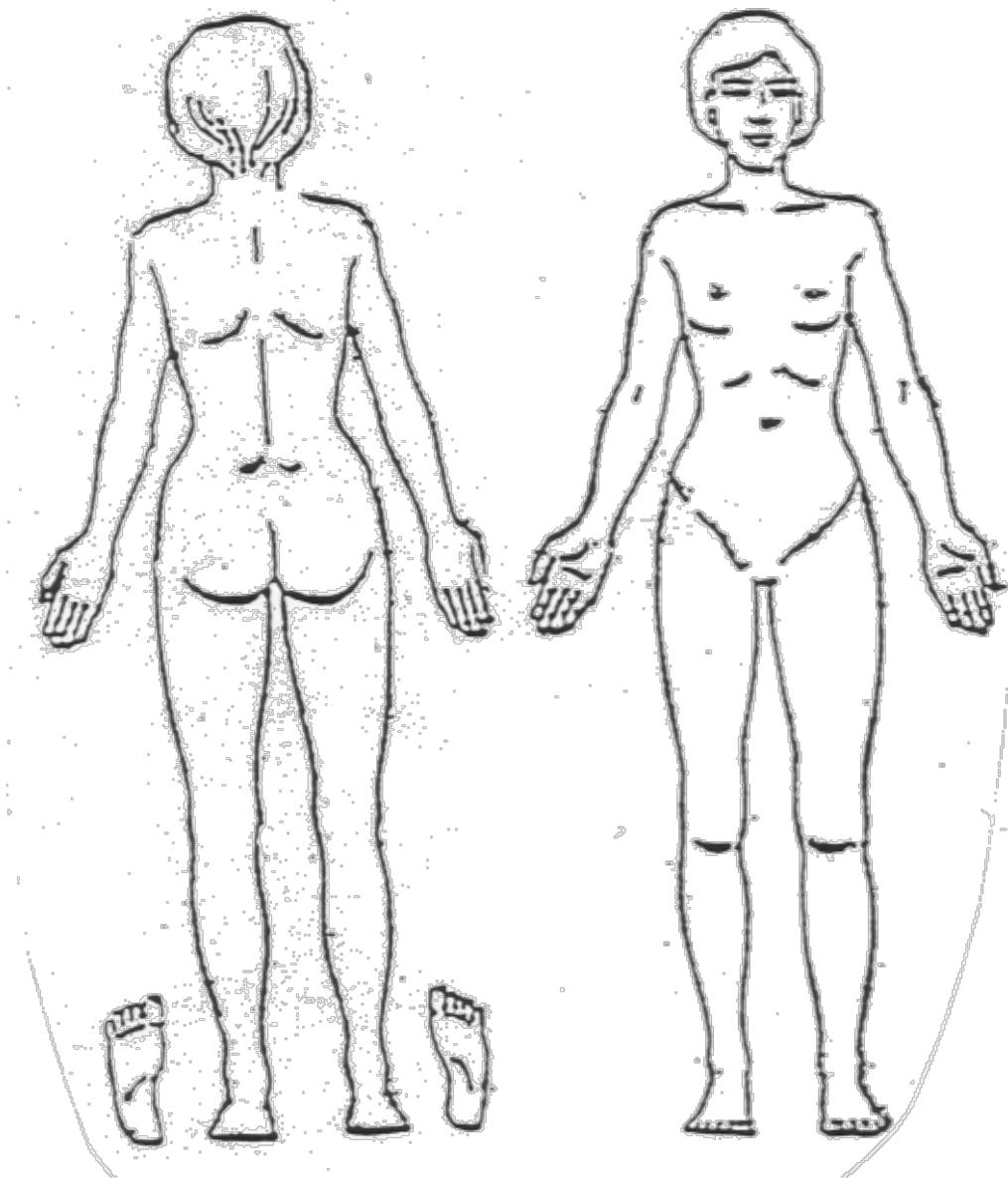
datum _____

Var och Vad slags besvär upplever du?

Skugga med blyerts **alla områden där** du upplevt **besvär** sista 3 månaderna.

Nyansera svärtningen efter grad av besvär.

Skriv bredvid figuren vad slags besvär, tex: värk, sus, pirr, stick, domning, kramp, surr.



När och Hur mycket besvär?

Hur har dina besvär varierat sedan du först märkte dem.

Visa med en kurva.

Värsta tänkbara besvär (hellre dö)

Inga besvär

Första gången när.....

Idag datum.....

tid

