UAB PAIN BEHAVIOUR SCALE

Name: . . . . . .

Rater: . . . . . .

		Date:	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S
1	**Vocal complaints: verbal**	None	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Occasional	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Frequent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	**Vocal complaints: non-verbal** *(moans, groans, gasps, etc)*	None	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Occasional	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Frequent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	**Down-time** *(time spent lying down per day because of pain: 8 am–8 pm)*	None	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		0–60 min	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		>60 min	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	**Facial grimaces**	None	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Mild and/or infrequent	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Severe and/or infrequent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	**Standing posture**	Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Mildly impaired	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Distorted	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	**Mobility**	No visible impairment	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Mild limp and/or laboured walking	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Marked limp and/or laboured walking	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	**Body language** *(clutching, rubbing site of pain)*	None	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Occasional	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Frequent	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	**Use of visible supportive equipment** *(braces, crutches, cane, leaning on furniture, TENS, etc). Do not score if equipment prescribed*	None	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Occasional	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Dependent: constant use	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	**Stationary movement**	Sits or stands still	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Occasional shifts of position	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Constant movement, position shifts	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	**Medication**	None	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		Non-narcotic analgesic and/or pychogenic medications as prescribed	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½	½
		Demands for increased dosage or frequency, and/or narcotics, and/or medication abuse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		TOTAL																					