

Nombre:

Apellidos:

Otros datos:

Fecha:

Datos del Hospital:

Escala de Rostros de Dolor

Se pide el niño que señale cuál de estos rostros se asemeja más a la intensidad del dolor que tiene en el momento actual.



0

Muy contento;
sin dolor



2

Siente sólo un
poquito de
dolor



4

Siente un
poco más
de dolor



6

Siente aún
más dolor



8

Siente mucho
dolor



10

El dolor es el
peor que
puede
imaginarse (no
tiene que estar
llorando para
sentir ese
dolor tan
fuerte)