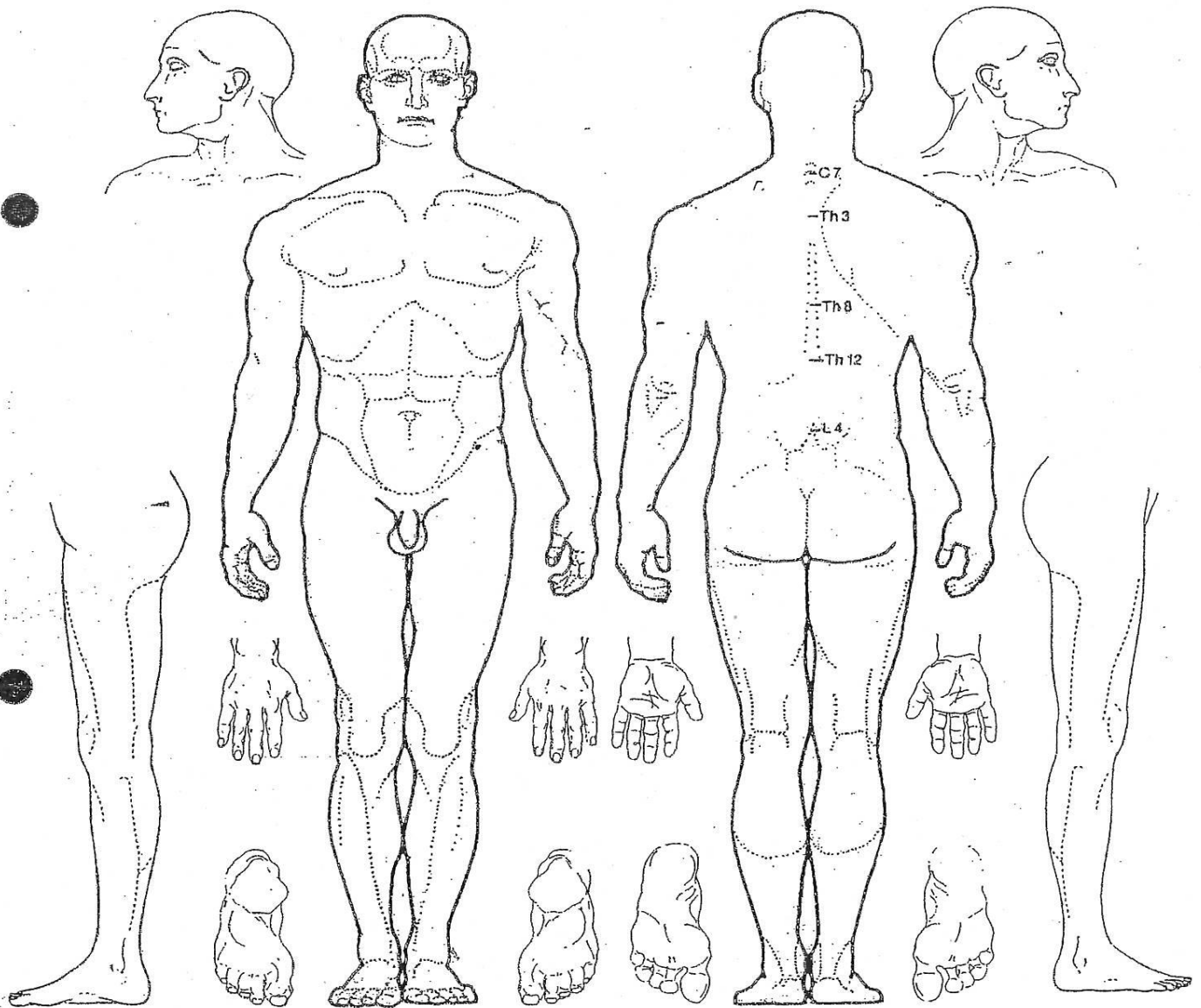


SCHEMAS DE LA DOULEUR

Nom:

Date:



Dessinez la zone douloureuse sur le schéma
Côté la douleur:
de 0 (pas de douleur) à 10 (pire douleur imaginable).