

Name des Patienten:

Geburtsdatum des Patienten:

Ausfülldatum:

Eingangsdatum am Zentrum:

Angenommen von:

Fatigue Severity Scale

Ich finde, dass während der vergangenen Woche folgendes zutraf:	Ich stimme gar nicht zu ← Ich stimme vollkommen zu →						
	1	2	3	4	5	6	7
1. Ich habe weniger Motivation, wenn ich erschöpft bin	1	2	3	4	5	6	7
2. Körperliche Betätigung führt zu mehr Erschöpfung	1	2	3	4	5	6	7
3. Ich bin schnell erschöpft	1	2	3	4	5	6	7
4. Die Erschöpfung beeinflusst meine körperliche Belastbarkeit	1	2	3	4	5	6	7
5. Die Erschöpfung verursacht Probleme für mich	1	2	3	4	5	6	7
6. Meine Erschöpfung behindert körperliche Betätigung	1	2	3	4	5	6	7
7. Die Erschöpfung behindert mich an der Ausführung bestimmter Aufgaben und Pflichten	1	2	3	4	5	6	7
8. Die Erschöpfung gehört zu den drei mich am meisten behindernden Beschwerden	1	2	3	4	5	6	7
9. Die Erschöpfung hat Einfluss auf meine Arbeit, meine Familie bzw. mein soziales Leben	1	2	3	4	5	6	7

Fatigue Severity Scale, Version vom 09.09.2021, freigegeben durch Prof. Dr. Uta Behrends

Original: Krupp LB, LaRocca NG, Muir-Nash J, Steinberg AD. The fatigue severity scale. Application to patients with multiple sclerosis and systemic lupus erythematosus. Arch Neurol. 1989 Oct;46(10):1121-3. doi: 10.1001/archneur.1989.00520460115022. PMID: 2803071. Übersetzt