

Prof. Dr. med. Johannes Mathis

1. Schweizer Praxis für Schlafmedizin johannes.mathis@hin.ch www.schlafwachmedizin.ch GLN-Nr.760100090355 ZSR P581602

Neurozentrum Bern Schänzlistrasse 45 3013 Bern T 031 330 60 70 F 031 330 60 74 www.neurozentrum-bern.ch



Fatigue (Müdigkeit)-Schweregrad Fragebogen (FSS_d)

Name, Vorname			Geburtsdatum:						
Geschlecht: m / w			Untersuchungsdatum:						
Ich	ı finde, dass während der vergangenen Wocher	n folgen	des a	uf mid	ch zut	raf:			
			Stimme gar nicht zu				Stimme voll- kommen zu		
		1	2	3	4	5	6	7	
1.	Ich bin weniger motiviert, wenn ich müde bin.								
2.	Körperliche Bewegung macht mich müde.								
3.	Ich ermüde rasch								
4.	Meine Müdigkeit beeinträchtigt meine körperliche Tätigkeiten								
5.	Meine Müdigkeit bereitet mir oft Probleme								
6.	Meine Müdigkeit verhindert längerdauernde körperliche Tätigkeiten								
7.	Meine Müdigkeit beeinträchtigt mich, gewisse Pflichten zu erfüllen								
8.	Meine Müdigkeit gehört zu den drei Beschwerden, die mich am meisten behindern								
9.	Meine Müdigkeit beeinträchtigt meine Arbeit, meine Familie oder mein soziales Leben								