



FACIT-Erschöpfung (Fassung 4)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Bitte geben Sie jeweils an, wie sehr jede der untenstehenden Aussagen im Laufe der letzten 7 Tage auf Sie zugefallen hat, indem Sie die entsprechende Zahl wählen.

| | | Überhaupt nicht | Ein wenig | Mäßig | Ziemlich | Sehr |
|-----|---|-----------------|-----------|-------|----------|------|
| 1. | Ich bin erschöpft. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2. | ich fühle mich insgesamt schwach. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3. | Ich fühle mich lustlos (ausgelaugt). | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 4. | Ich bin müde. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 5. | Es fällt mir schwer, etwas <u>anzufangen</u> , weil ich müde bin. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 6. | Es fällt mir schwer, <u>etwas zu Ende zu führen</u> , weil ich müde bin. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 7. | Ich habe Energie. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. | Ich bin in der Lage, meinen gewohnten Aktivitäten nachzugehen (Beruf, Einkaufen, Schule, Freizeit, Sport usw.). | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. | Ich habe das Bedürfnis, tagsüber zu schlafen. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 10. | Ich bin zu müde, um zu essen. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 11. | Ich brauche Hilfe bei meinen gewohnten Aktivitäten (Beruf, Einkaufen, Schule, Freizeit, Sport usw.). | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 12. | Ich bin frustriert, weil ich zu müde bin, die Dinge zu tun, die ich machen möchte. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 13. | Ich musste meine sozialen Aktivitäten einschränken, weil ich müde bin. | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

Bitte kreuzen Sie nur die entsprechenden Antworten an, die Bewertung wird von uns berechnet.

Fatigue Subscale Score: _____

(Berechnung: Summer der Items x 13 / Anzahl der beantworteten Fragen; ein Score unter 30 deutet auf eine schwere Fatigue hin)