

Name, Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**1. Haben sich Ihre Schmerzen im Laufe der Therapie verändert?**

gleichbleibend     schwächer geworden     stärker geworden     häufiger geworden

**2. Wie oft treten Ihre Schmerzen zurzeit auf?**

selten     dauernd     anfallsartig     täglich     etwa 1X pro Woche     etwa 1X im Monat

**3. Wie stark werden Sie durch Ihre Schmerzen in Ihrem normalen Tagesablauf eingeschränkt?**

überhaupt nicht     wenig     deutlich     stark     völlig

**4. In welchen Tätigkeiten bzw. Bedürfnissen werden Sie in Ihrem normalen Tagesablauf eingeschränkt?**

Beruf / Haushalt                       Schlaf                       geistige Tätigkeiten  
 Ich kann nicht einschlafen             Lustlos / Antrieb             Ich kann nicht durchschlafen  
 körperliche Unternehmungen         Ich schlafe gut             Appetit             Sexualität

**5. Wie beeinflussen die Schmerzen Ihre Stimmung?**

meine Stimmung ist normal                       meine Stimmung ist gedrückt  
 die Schmerzen machen mich aggressiv         ich fühle mich niedergeschlagen und antriebslos

**6. Wie intensiv waren Ihre stärksten Schmerzen in den letzten Tagen? (bitte kreuzen Sie an)**

Keine Schmerzen stärkste vorstellbare Schmerzen

\_\_\_\_\_

0            1            2            3            4            5            6            7            8            9            10

Bitte schätzen Sie Ihr derzeitiges allgemeines Wohlbefinden ein. Wie haben Sie sich in den letzten 14 Tagen meistens gefühlt. Kreuzen Sie an: 0 trifft gar nicht zu; 5 trifft vollkommen zu. Bearbeiten Sie bitte alle Aussagen.

**Trotz der Schmerzen würde ich sagen:**

1. Ich habe meine alltäglichen Anforderungen im Griff gehabt.	0	1	2	3	4	5
2. Ich bin innerlich erfüllt gewesen.	0	1	2	3	4	5
3. Ich habe mich behaglich gefühlt.	0	1	2	3	4	5
4. Ich habe mein Leben genießen können.	0	1	2	3	4	5
5. Ich bin mit meiner Arbeitsleistung zufrieden gewesen.	0	1	2	3	4	5
6. Ich war mit meinem körperlichen Zustand einverstanden.	0	1	2	3	4	5
7. Ich habe mich freuen können.	0	1	2	3	4	5

©; Herda, Scharfenstein u. Basler 1998

Weinheim den, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_