

ШКАЛА ОЦЕНКИ УСТАЛОСТИ (FATIGUE ASSESSMENT SCALE, FAS-10)

Вопрос	Никогда ←—————→ Всегда				
	1	2	3	4	5
Меня беспокоит усталость	1	2	3	4	5
Я очень быстро устаю	1	2	3	4	5
Я не делаю много дел в течение дня	1	2	3	4	5
У меня достаточно энергии для повседневной жизни	1(5)	2(4)	3 (3)	4(2)	5(1)
Я чувствую физическое истощение	1	2	3	4	5
Мне трудно начать что-нибудь делать	1	2	3	4	5
Мне трудно думать четко и ясно	1	2	3	4	5
У меня нет никакого желания что-нибудь делать	1	2	3	4	5
Я чувствую умственное истощение	1	2	3	4	5
Когда я делаю что-нибудь, я могу довольно хорошо сконцентрироваться	1(5)	2(4)	3 (3)	4(2)	5(1)

Общая сумма баллов: _____

Дата и время заполнения шкалы: _____

ФИО и подпись исследователя: _____