

MSIS-29

(Multiple Sclerosis Impact Scale)

- De följande frågorna efterfrågar din syn på effekterna av MS-sjukdomen i ditt dagliga liv under de senaste två veckorna
- För varje påstående, ringa in den siffra som bäst beskriver din situation
- Var snäll och svara på alla frågorna

Under de senaste två veckorna, hur mycket har din MS begränsat din förmåga att...	Inte alls	Litet grand	Måttligt	Ganska mycket	Oerhört mycket
1. Göra fysiskt krävande uppgifter?	1	2	3	4	5
2. Greppa saker hårt (tex vrida om en kran)?	1	2	3	4	5
3. Bära saker?	1	2	3	4	5

Under de senaste två veckorna, hur mycket har du besvärats av...	Inte alls	Litet grand	Måttligt	Ganska mycket	Oerhört mycket
4. Problem med din balans?	1	2	3	4	5
5. Svårigheter att röra dig inomhus?	1	2	3	4	5
6. Att vara klumpig?	1	2	3	4	5
7. Stelhet?	1	2	3	4	5
8. Tungar armar och/eller ben?	1	2	3	4	5
9. Skakningar i dina armar eller ben?	1	2	3	4	5
10. Spasmer i dina armar eller ben?	1	2	3	4	5
11. Att din kropp inte gör det du vill att den ska göra?	1	2	3	4	5
12. Att vara beroende av att andra gör saker åt dig?	1	2	3	4	5

Kolla att du har svarat på alla frågorna innan du går vidare till nästa sida

Under de senaste två veckorna, hur mycket har du besvärats av...	Inte alls	Litet grand	Måttligt	Ganska mycket	Oerhört mycket
13. Begränsningar i dina sociala aktiviteter och fritidsaktiviteter i hemmet?	1	2	3	4	5
14. Att ha blivit fast därhemma mer än du skulle vilja?	1	2	3	4	5
15. Svårigheter att använda dina händer i vardagsaktiviteter?	1	2	3	4	5
16. Att få skära ner på den tid du lagt på arbete eller andra dagliga aktiviteter?	1	2	3	4	5
17. Problem med att använda transportmedel (tex bil, buss, tåg, taxi etc.)?	1	2	3	4	5
18. Att det tar längre tid att göra saker?	1	2	3	4	5
19. Svårigheter att göra saker spontant? (tex ta dig ut utan att förbereda dig)	1	2	3	4	5
20. Behövt gå på toaletten mycket brådskande?	1	2	3	4	5
21. Att känna dig sjuk?	1	2	3	4	5
22. Problem att sova?	1	2	3	4	5
23. Att du känt dig mentalt trött?	1	2	3	4	5
24. Oro relaterat till din MS?	1	2	3	4	5
25. Att du känt dig ängslig eller spänd?	1	2	3	4	5
26. Att du känt dig lättretlig, otålig eller haft kort stubin?	1	2	3	4	5
27. Problem att koncentrera dig?	1	2	3	4	5
28. Brist på självförtroende?	1	2	3	4	5
29. Att du känt dig nedstämd?	1	2	3	4	5

Kolla att du har ringat in EN siffra för VARJE påstående

©Jan Lexell & Eva Månsson