



The Lower Extremity Functional Scale (LEFS)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Datum: _____

Haben oder hätten Sie heute mit einer der folgenden Aktivitäten Schwierigkeiten:

1. Ihre übliche Arbeit, Hausarbeit oder Schulaktivitäten verrichten

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

2. Ihre üblichen Hobbys, Freizeit- oder Sportaktivitäten ausüben

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

3. In oder aus einer Badewanne steigen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

4. Zwischen Räumen hin und hergehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

5. Schuhe oder Socken anziehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

6. Tief in die Hocke gehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

7. Einen Gegenstand, wie z.B. eine Tasche mit Lebensmittel, vom Boden heben

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

8. Leichte Aktivitäten zu Hause absolvieren

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

9. Schwere Aktivitäten zu Hause absolvieren

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

10. In oder aus einem Auto steigen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

11. Einen halben bis einen Kilometer gehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

12. Über einen Kilometer gehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

13. 10 Stufen hinauf oder hinab gehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

14. 1 Stunde stehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

15. 1 Stunde sitzen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

16. Auf ebenem Boden rennen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

17. Auf unebenem Boden rennen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

18. Scharfe Richtungswechsel beim rennen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

19. Springen / Hüpfen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

20. Im Bett drehen

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich <input type="radio"/>	Ziemlich grosse Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Mässige Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Geringe Schwierigkeiten <input type="radio"/>	Keine Schwierigkeiten <input type="radio"/>
--	--	--	--	--

Score: _____

Bemerkungen LEFS:

Extreme Schwierigkeiten / unmöglich:	0 Punkte
Ziemlich grosse Schwierigkeiten:	1 Punkt
Mässige Schwierigkeiten:	2 Punkte
Geringe Schwierigkeiten:	3 Punkte
Keine Schwierigkeiten:	4 Punkte

Minimal 0 Punkte, maximal 80 Punkte
80 Punkte entsprechen maximaler Funktion