

# MIDAS KOPFSCHMERZ- UND MIGRÄNE-FRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen kann Ihnen und Ihrem Arzt helfen, die Behandlung Ihrer Kopfschmerzen zu verbessern.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen über *alle* Kopfschmerzattacken, die Sie in den letzten drei Monaten hatten. Füllen Sie das Kästchen neben jeder Frage mit der entsprechenden Zahl aus. Schreiben Sie 0, wenn die Antwort negativ ist.

---

1 An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten sind Sie wegen Kopfschmerzen nicht zur Arbeit oder zur Schule gegangen? Tage

---

2 An wie vielen Tagen war in den letzten drei Monaten Ihre Leistungsfähigkeit am Arbeitsplatz oder in der Schule um die Hälfte oder mehr eingeschränkt?  
(Zählen Sie die Tage, die Sie bei Frage 1 angaben, *nicht* dazu) Tage

---

3 An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten konnten Sie wegen Ihrer Kopfschmerzen keine Hausarbeit verrichten? Tage

---

4 An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten war Ihre Leistungsfähigkeit im Haushalt um die Hälfte oder mehr eingeschränkt?  
(Zählen Sie die Tage, die Sie bei Frage 3 angaben, *nicht* dazu) Tage

---

5 An wie vielen Tagen in den letzten drei Monaten haben Sie an familiären, sozialen oder Freizeitaktivitäten wegen Ihrer Kopfschmerzen nicht teilnehmen können? Tage

---

Ergebnis Tage

---



---

A An wie vielen Tagen hatten Sie in den letzten drei Monaten Kopfschmerzen?  
(Wenn die Kopfschmerzen länger als einen Tag angehalten haben, zählen Sie jeden Tag.) Tage

---

B Wie stark waren diese Kopfschmerzen?  
Bitte geben Sie die Schmerzintensität auf einer Skala von 0 bis 10 an.  
(0 = keine Schmerzen, 10 = unerträgliche Schmerzen)

---

Bitte zählen Sie die Tage der Fragen 1-5 zusammen, sobald Sie den Fragebogen vollständig ausgefüllt haben. (Die Fragen A und B bitte *nicht* dazuzählen)

## Auswertung des MIDAS-Fragebogens

Grad	Definition	Punkte
I	Wenig oder keine Beeinträchtigung	0-5
II	Geringe Beeinträchtigung	6-10
III	Mäßige Beeinträchtigung	11-20
IV	Schwere Beeinträchtigung	21+

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Datum