

www.testarchiv.eu

## Open Test Archive

### Repositorium für Open-Access-Tests

Kurzfassung:

#### **ÖMSPQ** **Örebro Musculoskeletal Pain Questionnaire - Kurzfassung**

Schmidt, C. O., Kohlmann, T., Pfungsten, M., Lindena, G., Marnitz, U., Pfeifer, K., & Chenot, J. F. (2023)

Schmidt, C. O., Kohlmann, T., Pfungsten, M., Lindena, G., Marnitz, U., Pfeifer, K., & Chenot, J. F. (2023). ÖMSPQ. Örebro Musculoskeletal Pain Questionnaire - Kurzfassung [Verfahrensdokumentation, Fragebogen in Kurz- und Langfassung, Auswertungshinweise und -schablone]. In Leibniz-Institut für Psychologie (ZPID), Open Test Archive. Trier: ZPID. <https://doi.org/10.23668/psycharchives.5623>

Alle Informationen und Materialien zu dem Verfahren finden Sie unter:  
**<https://www.testarchiv.eu/de/test/9006976>**

#### **Verpflichtungserklärung**

Bei dem Testverfahren handelt es sich um ein Forschungsinstrument, das der Forschung, Lehre und Praxis dient. Es wird vom Testarchiv online und kostenlos zur Verfügung gestellt und ist urheberrechtlich geschützt, d. h. das Urheberrecht liegt weiterhin bei den AutorInnen.

Mit der Nutzung des Verfahrens verpflichte ich mich, die Bedingungen der [Creative Commons Lizenz CC BY-SA 4.0](#) zu beachten. Ich werde nach Abschluss meiner mit dem Verfahren zusammenhängenden Arbeiten mittels des [Rückmeldeformulars](#) die TestautorInnen über den Einsatz des Verfahrens und den damit erzielten Ergebnissen informieren.

---

#### **Terms of use**

The test instrument is a research instrument that serves research, teaching and practice. It is made available online and free of charge by the test archive and is protected by copyright, i.e. the copyright remains with the author(s). By using this test, I agree to abide by the terms of the [Creative Commons License CC BY-SA 4.0](#). After completion of my work with the measure, I will inform the test authors about the use of the measure and the results I have obtained by means of the [feedback form](#).

**1. Wo haben Sie ihre Schmerzen? (Mehrfachnennung möglich)**

☐  
Nacken

☐  
Schultern

☐  
oberer  
Rücken

☐  
unterer  
Rücken

☐  
Beine

☐  
anderes  
Körperteil

**2. Wie stark waren Ihre Rückenschmerzen in der letzten Woche?**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*keine* *stärkste vorstellbare*  
*Schmerzen* *Schmerzen*

**3. Ich kann eine Stunde lang leichte Arbeit verrichten.**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*ohne Beeinträchtigung* *wegen Schmerzen*  
*möglich* *überhaupt nicht möglich*

**4. Ich kann eine Stunde lang spazieren gehen.**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*ohne Beeinträchtigung* *wegen Schmerzen*  
*möglich* *überhaupt nicht möglich*

**5. Ich kann meine übliche Hausarbeit erledigen.**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*ohne Beeinträchtigung* *wegen Schmerzen*  
*möglich* *überhaupt nicht möglich*

**6. Ich kann die Einkäufe erledigen.**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*ohne Beeinträchtigung* *wegen Schmerzen*  
*möglich* *überhaupt nicht möglich*

**7. Waren Sie in der letzten Woche traurig oder niedergeschlagen?**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*überhaupt nicht* *in extremer Weise*

**8. Wie angespannt oder besorgt haben Sie sich in der letzten Woche gefühlt?**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*vollkommen ruhig* *vollkommen angespannt*  
*und entspannt* *und besorgt*

**9. Körperliche Aktivität verstärkt meine Rückenschmerzen.**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*stimmt gar nicht* *stimmt vollkommen*

**10. Zunehmende Rückenschmerzen zeigen mir, dass ich das, was ich gerade tue, unterbrechen sollte, bis der Schmerz nachlässt.**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
*stimmt gar nicht* *stimmt vollkommen*