

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Datum: _____

Die folgende Frage bezieht sich auf Ihr normales Alltagsleben in der letzten Zeit:

Für wie wahrscheinlich halten Sie es, dass Sie in einer der folgenden Situationen einnicken oder einschlafen würden, sich also nicht nur müde fühlen?

Auch wenn sie in der letzten Zeit einige dieser Situationen nicht erlebt haben, versuchen Sie sich vorzustellen, wie sich diese Situationen auf Sie ausgewirkt hätten.

Benutzen Sie bitte folgende Skala um für jede Situation eine möglichst genaue Einschätzung vorzunehmen und kreuzen Sie die entsprechende Zahl an:

0 = würde niemals einnicken, bzw. einschlafen

1 = geringe Wahrscheinlichkeit einzunicken, bzw. einzuschlafen

2 = mittlere Wahrscheinlichkeit einzunicken, bzw. einzuschlafen

3 = hohe Wahrscheinlichkeit einzunicken, bzw. einzuschlafen

Situation	Wahrscheinlichkeit Einzunicken, bzw. einzuschlafen			
Im Sitzen lesend	0	1	2	3
Beim Fernsehen	0	1	2	3
Wenn Sie passiv (als Zuhörer) in der Öffentlichkeit sitzen z.B. im Theater oder bei einem Vortra	0	1	2	3
Als Beifahrer im Auto während einer einstündigen Fahrt ohne Pause	0	1	2	3
Wenn Sie sich am Nachmittag hingelegt haben, um sich auszuruhen	0	1	2	3
Wenn Sie sitzen und sich mit jemandem unterhalten	0	1	2	3
Wenn Sie nach dem Mittagessen (ohne Alkohol) ruhig dasitzen	0	1	2	3
Wenn Sie als Fahrer eines Autos verkehrsbedingt einige Minuten halten müssen	0	1	2	3
Bitte nicht ausfüllen	Summe			