

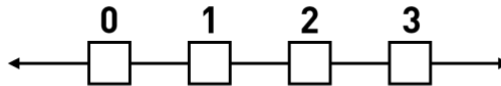
# Fragebogen 2.0 (pre)

Teilnehmenden-ID = \_\_\_\_\_

Geben Sie an, wie stark jedes Symptom Sie jetzt betrifft.

## Allgemeines Unbehagen

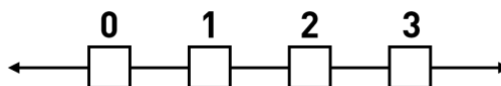
Gar nicht



Stark

## Ermüdung

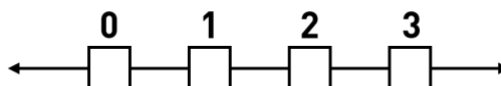
Gar nicht



Stark

## Kopfschmerzen

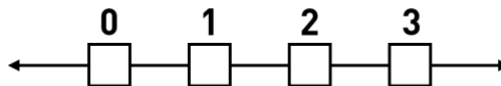
Gar nicht



Stark

## Müde Augen

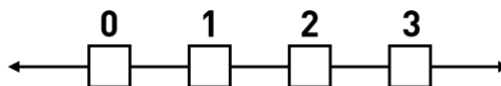
Gar nicht



Stark

## Schwierigkeiten, sich zu fokussieren

Gar nicht



Stark

## Erhöhter Speichelfluss

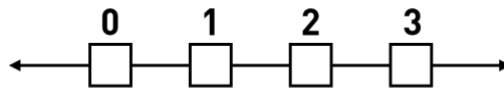
Gar nicht



Stark

**Schwitzen**

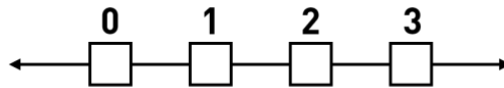
Gar nicht



Stark

**Übelkeit**

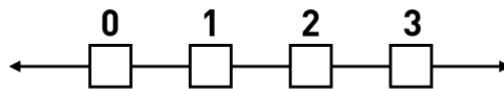
Gar nicht



Stark

**Konzentrationsschwierigkeiten**

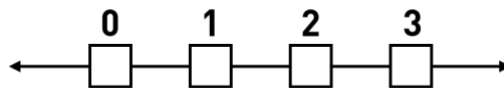
Gar nicht



Stark

**Voller Kopf**

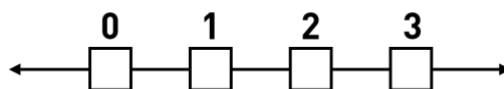
Gar nicht



Stark

**Verschwommene Sicht**

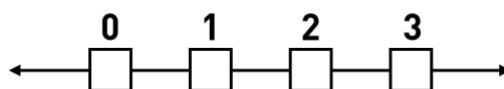
Gar nicht



Stark

**Schwindelig (Augen offen)**

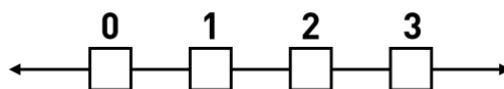
Gar nicht



Stark

**Schwindelig (Augen geschlossen)**

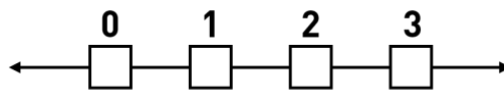
Gar nicht



Stark

**Schwindel**

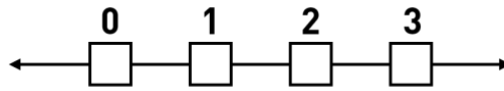
Gar nicht



Stark

**Ich fühle meinen Magen**

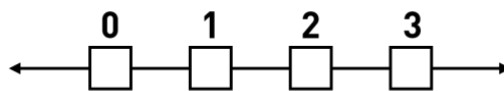
Gar nicht



Stark

**Aufstossen**

Gar nicht



Stark

## Reference

Kennedy, R. S., Lane, N. E., Berbaum, K. S., & Lilienthal, M. G. (1993). Simulator sickness questionnaire: An enhanced method for quantifying simulator sickness. *The international journal of aviation psychology*, 3(3), 203-220.