

Demographischer Fragebogen

(Studie: Parenthood_EEG)

Code: _____

Ihr Geburtsdatum: _____

Tätigkeit: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

Ich trage normalerweise beim Lesen...

Brille ☐ Kontaktlinsen ☐ Weder noch ☐

Ich trage/ trug beim Experiment...

Brille ☐ Kontaktlinsen ☐ Weder noch ☐

Deutsch ist meine Muttersprache: ja ☐ nein ☐

Wurden bei Ihnen je psychiatrische oder neurologische Erkrankungen diagnostiziert?

ja ☐ nein ☐

Wenn ja, welche waren dies und wann wurden diese diagnostiziert?

Haben Sie in der letzten Nacht gut geschlafen?

ja ☐ nein ☐

(siehe nächste Seite)

Händigkeit

Bitte kreuzen Sie in der Tabelle an, **mit welcher Hand** Sie normalerweise die genannte Tätigkeit ausführen. Bitte beantworten Sie alle Fragen und lassen Sie nur dann eine Zeile frei, wenn Sie keinerlei Erfahrung mit dieser Tätigkeit haben.

Tätigkeit	Immer mit der linken Hand	Gewöhnlich mit der linken Hand	Gleich häufig mit rechts oder links	Gewöhnlich mit der rechten Hand	Immer mit der rechten Hand
1. Brief schreiben					
2. Zeichnen					
3. Einen Ball werfen					
4. Schere					
5. Zahnbürste					
6. Streichholz beim Anzünden					
7. Brotmesser					
8. Besen (obere Hand)					
9. Löffel beim Essen					
10. Deckel einer Dose abschrauben					

Haben Sie in den letzten 24 Stunden Alkohol zu sich genommen?

ja ☐

nein ☐

wenn ja, wann zuletzt: _____

Haben Sie in den letzten 24 Stunden geraucht?

ja ☐

nein ☐

wenn ja, wann zuletzt: _____