



Hochschule Düsseldorf  
University of Applied Sciences



Institute of Sound and Vibration Engineering

Testperson:

## Fragebogen 1

Dieser Fragebogen ist pseudonymisiert und die hier erhobenen Daten werden ausschließlich im Rahmen der aktuell durchgeführten Studie verwendet. Wir bitten Sie, die Fragen auf den folgenden Seiten wahrheitsgetreu und nach bestem Wissen und Gewissen zu beantworten. Ihre Angaben werden wir vertraulich und gemäß der von Ihnen unterzeichneten Einwilligung zur Datenverarbeitung speichern, verarbeiten und auswerten. Im Falle einer Veröffentlichung werden Ihre Daten aggregiert (mit den Angaben anderer Testpersonen zusammengeführt und verrechnet), sodass keine Rückschlüsse auf Ihre Person möglich sind.

Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Wie würden Sie Ihre Gesundheit im Allgemeinen einschätzen?

schlecht      gut

### Es geht um Ihre Wohnsituation zuhause:

Wie viele Menschen wohnen in der Regel in Ihrem Haushalt (Sie mitgezählt)?

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10 oder mehr

Sind Kinder darunter? (Mehrfachnennung möglich)

Nein  Ja (bis 10 Jahre)  Ja (über 11 Jahre)

Haben Sie Nachbarn? (Mehrfachnennung möglich)

- keine direkten Nachbarn
- Nachbarn in der Wohnung darüber
- Nachbarn in der Wohnung darunter
- Nachbarn in der Haushälfte oder der Wohnung direkt nebenan

## Fragebogen 2

Im Folgenden möchten wir Sie bitten, Aussagen zu verschiedenen Gefühlszuständen zu machen. Reflektieren Sie Ihre Gefühlslage der letzten zwei Wochen und antworten Sie spontan und ohne lange zu überlegen. Wählen Sie die Antwortmöglichkeit an, die Ihrer Meinung nach am besten auf Sie zutrifft. Sie dürfen für jede Aussage nur eine Antwortmöglichkeit auswählen. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Wenn Sie sich nicht sicher sind, welche Antwortmöglichkeit Sie ankreuzen sollen, wählen Sie bitte diejenige, die am ehesten auf Sie zutrifft.

### *In den letzten zwei Wochen fühlte ich mich....*

	stimme überhaupt nicht	stimme nicht zu	teils/teils	stimme zu	stimme absolut zu
zufrieden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ausgeruht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ruhelos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schlecht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schlapp	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gelassen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
müde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gut	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
unruhig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
munter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
unwohl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
entspannt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schläfrig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
wohl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ausgeglichen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
unglücklich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
wach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
unzufrieden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
angespannt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
frisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
glücklich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nervös	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ermattet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ruhig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Fragebogen 3

Gehen Sie die folgenden dreizehn Aussagen der Reihe nach durch und lassen Sie keine aus. Sie dürfen für jede Aussage nur eine Antwortmöglichkeit auswählen. Uns interessiert Ihre ganz persönliche Meinung zu den Aussagen, die wir hier angeben. Aus diesem Grund gibt es auch keine richtigen oder falschen Antworten. Wenn Sie sich nicht sicher sind, welche Antwortmöglichkeit Sie ankreuzen sollen, wählen Sie bitte diejenige, die am ehesten auf Sie zutrifft.

	Stimmt genau	Stimmt eher	Stimmt eher nicht	Stimmt gar nicht
Gesunder Schlaf ist für mich nur in absolut ruhiger Umgebung möglich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neue Aufgaben kann ich nur in leiser Umgebung bearbeiten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich kann mich schnell an Lärm in meiner Wohnumgebung gewöhnen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich werde sehr unruhig, wenn ich beim Einschlafen jemanden reden höre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin sehr empfindlich gegenüber Geräuschen aus meiner Nachbarschaft.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn Personen um mich herum sind, komme ich mit meiner Arbeit nicht voran.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bin geräuschempfindlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meine Leistung wird durch eine große Geräuschkulisse stark beeinflusst.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wenn es nachts laut ist, bin ich morgens unausgeschlafen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Es würde mir nichts ausmachen, an einer lauten Straße zu wohnen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Für eine ruhige Wohnlage nehme ich andere Nachteile in Kauf.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Für anstrengende Arbeiten brauche ich äußerste Ruhe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich kann einschlafen, obwohl es laut um mich herum ist.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



## Fragebogen 4 - Teil 2

Die folgenden Aussagen betreffen wieder Ihr Wohlbefinden in den letzten zwei Wochen. Bitte markieren Sie bei jeder Aussage die Rubrik, die Ihrer Meinung nach am besten beschreibt, wie Sie sich in den letzten zwei Wochen gefühlt haben.

In den letzten zwei Wochen...	Gar nicht	An manchen Tagen	An mehr als der Hälfte der Tage	Fast täglich
...fühlte ich mich nervös und ängstlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...konnte ich nicht aufhören, mir Sorgen zu machen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...habe ich mir zu viel über verschiedene Dinge Sorgen gemacht.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...hatte ich Schwierigkeiten, mich zu entspannen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...war ich so unruhig, dass ich kaum stillsitzen konnte.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...war ich schnell genervt oder reizbar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...war ich besorgt, dass etwas Schreckliches passieren würde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

