

Epworth Sleepiness Scale (ESS)

Name

Datum

Wie wahrscheinlich ist es für Sie in den folgenden Situationen einzuschlafen?

0 = unmöglich

1 = kaum möglich

2 = gut möglich

3 = wahrscheinlich

| | |
|-------------------------------------|--|
| Beim Sitzen oder Lesen | |
| Vor dem Fernseher | |
| Im Kino, Theater o.ä | |
| Als Beifahrer/-in im Auto | |
| Beim Hinlegen mittags | |
| Im Sitzen beim Gespräch | |
| Im Sitzen nach dem Essen | |
| Im Auto bei kurzem Stop für Minuten | |
| Gesamtsumme: | |

Schlafmedizinische Abklärung sinnvoll

Ja

Nein