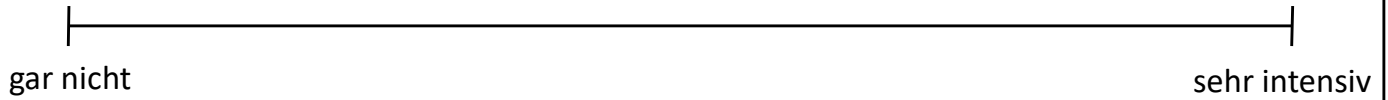




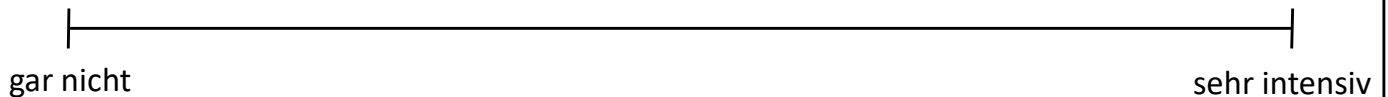
Zeitpunkt: _____

ID: _____

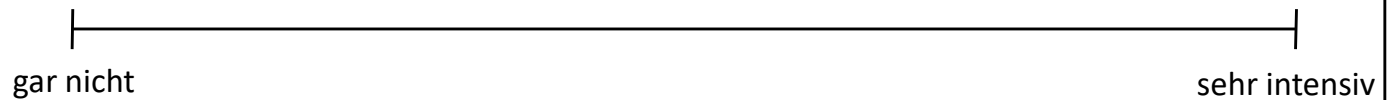
In der letzten Stunde: Wie intensiv erlebten Sie **kognitive Belastung**?



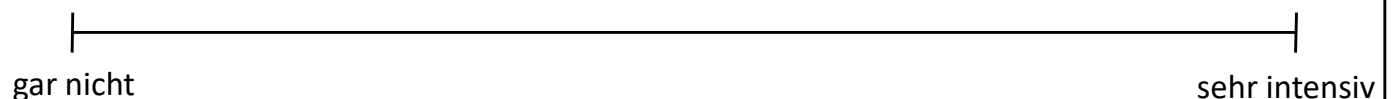
Im Moment fühle ich mich **kognitiv erschöpft**.



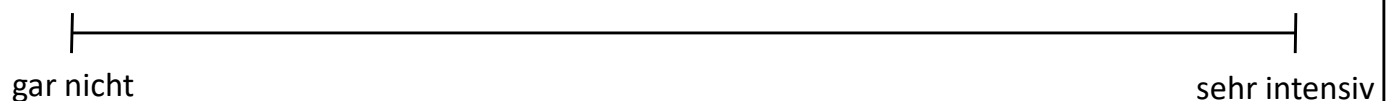
In der letzten Stunde: Wie intensiv erlebten Sie **motorische Belastung**?



Im Moment fühle ich mich **motorisch erschöpft**.



In der letzten Stunde: Wie intensiv erlebten Sie **emotionale Belastung**?



Im Moment fühle ich mich **emotional erschöpft**.

