

	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
Fällt es Ihnen schwer, von einem Stuhl aufzustehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist Ihre Handschrift im Verhältnis zu früher kleiner geworden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihnen jemand gesagt, dass Ihre Stimme leiser sei als früher?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haben Sie Schwierigkeiten, beim Gehen das Gleichgewicht zu halten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fühlen Sie sich manchmal plötzlich wie eingefroren, z.B. wenn Sie durch eine Tür gehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erscheint Ihnen Ihr Gesicht weniger ausdrucksvoll als früher?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zittern Ihre Arme oder Beine?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fällt es Ihnen schwer, Knöpfe an Ihrer Kleidung zu schließen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schleifen Sie mit den Füßen, und sind Ihre Schritte kleiner geworden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>