

Positive Mundgesundheit und Wohlbefinden (POHW)		Ich widerspreche ganz deutlich	Ich würde eher widersprechen	Ich stimme etwas zu	Ich stimme ganz deutlich zu
Bitte überprüfen Sie, in wie weit die folgenden Aussagen für Sie persönlich <u>momentan</u> zutreffend sind. Wenn es Ihnen schwer fällt, sich für eine Antwort zu entscheiden, kreuzen Sie bitte die Antwort an, die spontan noch am ehesten auf Sie zutrifft.					
1	Ich habe eine gute Mundgesundheit.	0	1	2	3
3	Ich habe keinen Grund, an meiner guten Mundgesundheit zu zweifeln.	0	1	2	3
4	Ich kümmere mich jeden Tag aktiv um meine Mundgesundheit (z.B. durch Zähneputzen, Mundhygiene usw.).	0	1	2	3
5	Mir ist es wichtig, regelmäßig zur zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung zu gehen.	0	1	2	3
6	Ich bin mir sicher, dass ich mir meine Mundgesundheit in den nächsten Jahren erhalten kann.	0	1	2	3
7	Ich bin mit dem Aussehen und dem Zustand meiner Zähne zufrieden.	0	1	2	3
8	Ich bin zufrieden, dass sich meine Zähne und mein Zahnfleisch in einem guten Gesundheitszustand befinden.	0	1	2	3
9	Ich fühle mich gut, wenn andere auf meine Zähne schauen.	0	1	2	3
10	Ich fühle mich wohl, wenn ich in Gesellschaft anderer esse.	0	1	2	3
11	Ich fühle mich wohl, selbst wenn ich andere anatme.	0	1	2	3
12	Wenn ich esse oder trinke, gibt es keinerlei Symptome, die meine Mundgesundheit beeinträchtigen.	0	1	2	3
13	Meine Mundgesundheit hat einen guten Einfluss auf meine täglichen Handlungen.	0	1	2	3
14	Meine Mundgesundheit hat einen guten Einfluss auf mein Sozialleben.	0	1	2	3
15	Meine Mundgesundheit hat einen guten Einfluss auf mein allgemeines Wohlbefinden.	0	1	2	3
16	Meine Mundgesundheit bringt mich dazu zu lächeln und mich gut zu fühlen.	0	1	2	3
17	Ich habe keinen Grund über meine Mundgesundheit nachzudenken, da sie gut ist.	0	1	2	3