

Evaluation

Bitte Füllen sie Textfelder entsprechend der Fragen aus. Bei Fragen, welche eine Skala verwenden, kreuzen Sie bitte die entsprechende Antwort an.

1. Wie alt sind Sie? _____

2. In welchem Feld sind Sie tätig/in Ausbildung? _____

3. Wie viel Erfahrung haben sie mit Interaktiven Kunstwerken?

(1 = Keine, 5 = viel Erfahrung) 1 2 3 4 5

4. Wie sehr fühlten sie sich von dem gehörten umhüllt?

(1 = nicht umhüllt, 5 = räumlicher Klang) 1 2 3 4 5

5. Fand sich das gehörte in den Raum ein, oder wurde es als separat

empfundene? (1 = teil des Raumes, 5 = vollkommen separat) 1 2 3 4 5

6. Empfanden Sie das erlebte als hässlich oder schön?

(1 = sehr hässlich, 5 = sehr schön) 1 2 3 4 5

7. Empfanden Sie das erlebte als angenehm oder unangenehm?

(1 = sehr unangenehm, 5 = sehr angenehm) 1 2 3 4 5

8. Stand in ihrer Wahrnehmung die Umsetzung oder der Inhalt im Vordergrund?

(1 = nur Inhalt, 5 = nur Umsetzung) 1 2 3 4 5

9. Hat das erlebte originelle Gedankengänge in ihnen angestoßen?

(1 = keine neuen Gedanken, 5 = etwas vorher noch nicht erfasstes) 1 2 3 4 5

10. Wenn zutreffend: Werden Sie diese Gedankengängen morgen noch beschäftigen? Ja Nein

11. Wenn zutreffend: Welche Gedanken wurden angestoßen?

12. Welche Emotionen haben sie Empfundene? Umkreisen Sie diese.

