

RSVP Eyetracking Pilot Studie

Dieses Formular dient zur Aufzeichnung der während der Pilot-Studie gesammelten Daten.

Alle Daten wurden vom Versuchsleiter mündlich abgefragt um ein re-kalibrieren der VR-Brille nach jedem Versuch zu vermeiden.

** Gibt eine erforderliche Frage an*

1. Participant ID *

Demografie

2. Alter *

3. Beruf/Ausbildung/Studium *

4. Haben Sie irgendwelche Seh-Beeinträchtigungen? *

Markieren Sie nur ein Oval.

☐ Kurzsichtig

☐ Weitsichtig

☐ Farbenblind

☐ Keine

☐ Sonstiges:

5. Verwenden Sie visuelle Hilfsmittel? *

Markieren Sie nur ein Oval.

- ☐ Brille
- ☐ Kontaktlinsen
- ☐ Keine
- ☐ Sonstiges: _____

6. Haben Sie Erfahrung mit *RSVP*, wenn ja wie häufig pro Woche benutzen Sie *RSVP*? *

Markieren Sie nur ein Oval.

- ☐ Nein
- ☐ Sonstiges: _____

7. Als wie erfahren würden Sie sich im Bezug auf *VR* bezeichnen? *

Markieren Sie nur ein Oval.

Nicht erfahren

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Sehr erfahren

Normales Lesen Condition 1

8. Hintergrund Farbe *

9. Verwendetes Text-File *

10. Lese-Geschwindigkeit *

11. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.

☐ Ja

☐ Nein

12. **Geistige Anforderungen**

*

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

1: Gering

20: Hoch

13. Körperliche Anforderungen *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

1: *Gering*

20: *Hoch*

14. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

15. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

16. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

17. **Frustration** *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

Normales Lesen Condition 2

18. Hintergrund Farbe *

19. Verwendetes Text-File *

20. Lese-Geschwindigkeit *

21. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.

☐ Ja

☐ Nein

22. Geistige Anforderungen *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

1: *Gering*

20: *Hoch*

23. Körperliche Anforderungen *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

1: *Gering*

20: *Hoch*

24. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

25. **Leistung** *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

26. **Anstrengung** *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

27. **Frustration** *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

Normales Lesen Condition 3

28. Hintergrund Farbe *

29. Verwendetes Text-File *

30. Lese-Geschwindigkeit *

31. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.

☐ Ja

☐ Nein

32. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

1: Gering

20: Hoch

33. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholend oder mühselig?

1: Gering

20: Hoch

34. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

35. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

36. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

37. Frustration *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 1

38. Condition (A-I) *

39. Verwendetes Text-File *

40. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein41. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

42. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

43. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

44. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

45. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

46. Frustration *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 2

47. Condition (A-I) *

48. Verwendetes Text-File *

49. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein50. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

51. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

52. **Zeitliche Anforderungen** *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

53. **Leistung** *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

54. **Anstrengung** *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

55. **Frustration** *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 3

56. Condition (A-I) *

57. Verwendetes Text-File *

58. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein59. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

60. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

61. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

62. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

63. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

64. Frustration *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 4

65. Condition (A-I) *

66. Verwendetes Text-File *

67. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein68. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

69. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

70. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

71. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

72. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

73. Frustration *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 5

74. Condition (A-I) *

75. Verwendetes Text-File *

76. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein77. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

78. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

79. **Zeitliche Anforderungen** *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

80. **Leistung** *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

81. **Anstrengung** *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

82. **Frustration** *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 6

83. Condition (A-I) *

84. Verwendetes Text-File *

85. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein86. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

87. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

88. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

89. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

90. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

91. Frustration *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 7

92. Condition (A-I) *

93. Verwendetes Text-File *

94. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein95. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

96. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

97. **Zeitliche Anforderungen** *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

98. **Leistung** *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

99. **Anstrengung** *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

100. **Frustration** *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 8

101. Condition (A-I) *

102. Verwendetes Text-File *

103. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein104. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

105. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

106. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

107. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

108. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

109. Frustration *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

RSVP Condition 9

110. Condition (A-I) *

111. Verwendetes Text-File *

112. Kontroll-Frage richtig beantwortet *

Markieren Sie nur ein Oval.☐ Ja☐ Nein113. **Geistige Anforderungen** *

Wie viel geistige Anstrengung war bei der Informationsaufnahme und -verarbeitung erforderlich (z.B. Denken, Entscheiden, Rechnen, Erinnern, Hinsehen, Suchen...)? War die Aufgabe leicht oder anspruchsvoll, einfach oder komplex, erforderte sie hohe Genauigkeit oder war sie fehlertolerant?

*1: Gering**20: Hoch*

114. **Körperliche Anforderungen** *

Wie viel körperliche Aktivität war erforderlich (z.B. Ziehen, Drücken, Drehen, Steuern, Aktivieren,...)? War die Aufgabe leicht oder schwer, einfach oder anstrengend, erholsam oder mühselig?

*1: Gering**20: Hoch*

115. Zeitliche Anforderungen *

Wie viel Zeitdruck empfanden Sie hinsichtlich der Häufigkeit oder dem Takt, mit dem Aufgaben oder Aufgabenelemente auftraten? War die Abfolge langsam und geruhsam oder schnell und hektisch?

1: *Gering*

20: *Hoch*

116. Leistung *

Wie erfolgreich haben Sie Ihrer Meinung nach die vom Versuchsleiter (oder Ihnen selbst) gesetzten Ziele erreicht? Wie zufrieden waren Sie mit Ihrer Leistung bei der Verfolgung dieser Ziele?

ACHTUNG: UMGEKEHRTE SKALA

1: *Gut*

20: *Schlecht*

117. Anstrengung *

Wie hart mussten sie arbeiten, um Ihren Grad an Aufgabenerfüllung zu erreichen?

1: *Gering*

20: *Hoch*

118. Frustration *

Wie unsicher, entmutigt, irritiert, gestresst und verärgert (versus sicher, bestätigt, zufrieden, entspannt und zufrieden mit sich selbst) fühlten Sie sich während der Aufgabe?

1: *Gering*

20: *Hoch*

Dieser Inhalt wurde nicht von Google erstellt und wird von Google auch nicht unterstützt.

Google Formulare

