## Fragebogen zum HMD-Erlebnis

| Teilnehmer: | Spiel: |
|-------------|--------|
|             |        |

## 1 Fragen zur Benutzererfahrung

Bitte bewerten Sie die folgenden Beschreibungen Ihrer Einschätzung nach an. Die Beschreibungen beziehen sich auf die Erfahrungen, die Sie in Ihrer Rolle erlebt haben und Ihr Spielerlebnis. Möchten Sie sich enthalten oder können eine Frage (aus nicht zu benennenden Gründen) nicht beantworten, kreuzen Sie bitte eine 4 an.

| unerfreulich     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | erfreulich       |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|------------------|
| kreativ          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | phantasielos     |
| unverständlich   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | verständlich     |
| leicht zu lernen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | schwer zu lernen |
| langweilig       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | spanned          |
| schnell          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | langsam          |
| unberechenbar    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | voraussagbar     |
| originiell       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | konventionell    |
| uninteressant    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | interessant      |
| sicher           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | unsicher         |
| behindernt       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | unterstützend    |
| kompliziert      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | einfach          |
| aktivierend      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | einschläfernd    |
| abstoßend        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | anziehend        |
| übersichtlich    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | verwirrend       |
| unangenehm       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | angenenehm       |
| aufgeräumt       | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | überladen        |
| ineffizient      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | effizient        |
| attraktiv        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | unattraktiv      |
| unpragmatisch    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | pragmatisch      |
| konservativ      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | innovativ        |

## 2 Fragen zur Präsenz

Bitte kreuzen Sie nachfolgend an, wie sehr Sie den jeweiligen Aussagen zustimmen oder sie ablehnen. Möchten Sie sich enthalten, kreuzen Sie bitte den Kreis in der jeweiligen Zeile an.

|   | Komple<br>abgelel |   |   |   |   |   | Komplett<br>gestimmt |   |
|---|-------------------|---|---|---|---|---|----------------------|---|
| 1. Ich konnte alle Ereignisse sehr gut kontrollieren.   | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 2. Die Interaktion mit der Umgebung war sehr natürlich.   | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 3. Der Bewegungsmechanismus war sehr natürlich.   | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 4. Ich war mir gar nicht mehr über die reale Welt bewusst.  | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 5. Die Informationen, die ich von meinen Sinnen erhalten habe, waren komplett konsistent.                   | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 6. Ich konnte alle Folgen meiner Handlungen vorausahnen.  | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 7. Ich konnte die komplette Umgebung mit meiner Sicht abscannen.  | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 8. Die Bewegung in der virtuellen Welt hat mich komplett überzeugt.   | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 9. Ich war komplett an der Erfahrung mit der virtuellen Welt involviert.                                    | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 10. Die Bewegungssteuerung war sehr akzeptabel.   | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 11. Ich habe keinerlei Verzögerungen zwischen meinen Bewegungsaktionen und ihren erwarteten Folgen gespürt. | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | O |
| 12. Ich konnte mich sehr schnell an das Erlebnis der virtuellen Umwelt anpassen.                            | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |
| 13. Ich habe mein Zeitgefühl bei der Bearbeitung der Aufgabe komplett verloren.                             | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                    | О |

## 3 Motionsickness

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die freien Kästchen an, bei denen der entsprechende Effekt auf Ihre Augenmuskulatur oder eventuelle Orientierungslosigkeit zutrifft. Trifft ein Effekt nicht zu, kreuzen Sie nichts in der Zeile an.

| Effekt                              | Augenmuskel | Disorientierung |
|-------------------------------------|-------------|-----------------|
| 1. Allgemeine Unbehaglichkeit       |             |                 |
| 2. Ermüdung                         |             |                 |
| 3. Überanstrengung der Augen        |             |                 |
| 4. Schwierigkeiten beim Fokussieren |             |                 |
| 5. Kopfschmerzen                    |             |                 |
| 6. Fülle des Kopfes                 |             |                 |
| 7. Verschwommene Sicht              |             |                 |
| 8. Schwindlig (geschlossene Augen)  |             |                 |
| 9. Schwindelig                      |             |                 |
| Gesamt                              |             |                 |