

**Studie im HSKL-Forschungsfonds-Projekt „Performanzmodellierung“:
Fragebogen B**

Sehr geehrte Teilnehmende,

bevor wir unsere Studie beenden, möchten wir Ihnen abschließend einige wenige Fragen zu Ihrem Virtual Reality Erlebnis stellen. **Füllen Sie bitte den Fragebogen sorgfältig aus** und lassen Sie keine der Fragen aus. Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen herzlich ;-)

Bitte bewerten Sie, wie genau die beiden nachfolgenden Aussagen Ihre Einschätzung zur Simulation bei der Erledigung Ihrer Aufgabe. Markieren Sie hierzu den Ihrer Meinung nach bestzutreffendsten Skalenwert unter der jeweiligen Aussage.

[FB1] Die Benutzung der Anwendung hat mir Spaß gemacht und ich konnte die Stadt ohne Probleme erkunden.

Überhaupt nicht	Erheblich
1---2---3---4---5---6---7---8---9	

[FB2] Die vorgegebene Zeit war für mich zu lange. Ich musste mich zwingen, die Zeit in der Anwendung durchzustehen.

Überhaupt nicht	Erheblich
1---2---3---4---5---6---7---8---9	

Bitte bewerten Sie, wie genau jeweils die nachfolgenden Aussagen Ihren Empfindungen während der Simulation entsprechen. Markieren Sie hierzu den Ihrer Meinung nach bestzutreffendsten Skalenwert hinter der jeweiligen Aussage. (1 = Überhaupt nicht, 9 = Erheblich)

[FB3] Die Anwendung schlug mir auf den Magen.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB4] Bei der Anwendung fühlte ich mich nahe der Ohnmacht.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB5] Die Anwendung irritierte mich.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB6] Bei Anwendung fühlte ich mich verschwitzt.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB7] Bei der Anwendung fühlte ich mich unwohl.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB8] Bei der Anwendung fühlte ich mich benommen.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB9] Bei der Anwendung fühlte ich mich schläfrig.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB10] Bei der Anwendung fühlte ich klammen/kalten Schweiß.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB11] Bei der Anwendung fühlte ich mich desorientiert.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB12] Bei der Anwendung fühlte ich mich müde.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB13] Bei der Anwendung wurde mir übel.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB14] Bei der Anwendung wurde mir heiß/warm.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB15] Bei der Anwendung war mir schwindelig.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB16] Bei der Anwendung fühlte ich mich, als würde ich mich drehen.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB17] Bei der Anwendung fühlte ich mich als könnte ich erbrechen.	1---2---3---4---5---6---7---8---9
[FB18] Bei der Anwendung fühlte ich mich unwohl.	1---2---3---4---5---6---7---8---9

Datum:

VP-Code:

(bitte beide Felder freilassen, werden von Versuchsleitung ausgefüllt!)

Situation ohne Kaugummi

[FB19a] Die Situation war für mich angenehm. [FB19b] Die Situation mochte ich am liebsten.

1---2---3---4---5---6---7---8---9---10

1---2---3---4---5---6---7---8---9---10

Situation mit Kaugummi

[FB20a] Die Situation war für mich angenehm. [FB20b] Die Situation mochte ich am liebsten.

1---2---3---4---5---6---7---8---9---10

1---2---3---4---5---6---7---8---9---10

Zum Abschluss zwei offene Fragen:

[FB21] Beschreiben Sie Ihr Erleben in der Virtual Reality. (*Stichpunkte genügen*)

[FB22] Möchten Sie uns sonst noch etwas zur absolvierten Studie mitteilen?

Datum:

VP-Code:

(*bitte beide Felder freilassen, werden von Versuchsleitung ausgefüllt!*)