

Usability-Testformular – Chip Finder

Testdatum: _____

Teilnehmer-ID: _____

Supervisor: _____

1. Allgemeine Fragen (bitte ankreuzen oder Zahl eintragen)

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen auf einer Skala von 1 bis 5:

1 = stimme überhaupt nicht zu 5 = stimme vollkommen zu

Nr. Aussage	1	2	3	4	5
1 Ich konnte die Anzeige auf dem Display leicht verstehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Die Informationen auf dem Display waren eindeutig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Ich wusste sofort, was die einzelnen Symbole/Bereiche bedeuten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Die Darstellung ist übersichtlich gestaltet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Ich könnte das Gerät ohne Hilfe benutzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Die Anzeige ist auch für Erstnutzer*innen verständlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Vorschläge zur Verbesserung

Was könnte man verbessern, um die Anzeige verständlicher zu machen?

3. Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich freiwillig an diesem Usability-Test teilnehme. Ich bin darüber informiert worden, dass dieser Test zu Forschungszwecken durchgeführt wird, um die Verständlichkeit der Displayanzeige des Produkts „Chip Finder“ zu verbessern.

Ich bin damit einverstanden, dass der Test beobachtet, dokumentiert und ggf. aufgezeichnet wird. Alle Daten werden vertraulich behandelt und anonym ausgewertet.

Unterschrift Teilnehmer*in: _____

Datum: _____

Usability-Testformular-Chip Finder Knopf Position

Testdatum: _____

Teilnehmer-ID: _____

Supervisor: _____

1. Allgemeine Fragen (bitte ankreuzen oder Zahl eintragen)

Bitte bewerten Sie die folgenden Aussagen auf einer Skala von 1 bis 5

Nr./Prototyp	Aussage	1	2	3	4	5
1(A)	Wie angenehm war die Bedienung bei Prototyp A?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2(A)	Wie gut waren die Knöpfe bei Prototyp A erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3(B)	Wie angenehm war die Bedienung bei Prototyp A?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4(B)	Wie gut waren die Knöpfe bei Prototyp B erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		A		B		
5	Welchen Prototyp fanden Sie insgesamt besser?	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

2. Vorschläge zur Verbesserung

3. Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich freiwillig an diesem Usability-Test teilnehme. Ich bin darüber informiert worden, dass dieser Test zu Forschungszwecken durchgeführt wird, um die Verständlichkeit der Displayanzeige des Produkts „Chip Finder“ zu verbessern. Ich bin damit einverstanden, dass der Test beobachtet, dokumentiert und ggf. aufgezeichnet wird. Alle Daten werden vertraulich behandelt und anonym ausgewertet.

Unterschrift Teilnehmer*in: _____

Datum: _____