|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Questionário de avaliação de Usabilidade e UX em interfaces multi-toque (UXUMEQ)** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| – Por favor, preencha o questionário abaixo para avaliar a sua experiência na interação com o sistema multi-toque. Sua resposta é importante e nos ajudará a propor melhorias por meio desta avaliação.  – Cada questão contém uma escala de 5 pontos, com duas afirmações, uma à esquerda e uma à direita. Caso concorde totalmente com a afirmação à esquerda, assinale 1. Caso concorde totalmente com a afirmação à direita, assinale 5.  – Nas questões abaixo assinale apenas uma resposta por questão.  – Não há respostas certas ou erradas. O importante para nós é a sua opinião.  – Caso considere que alguma questão não deveria ser assinalada, descreva no campo de descrição da questão o motivo. | | | | | | |
| **USABILIDADE** | | | | | | |
| **Performance** | | | | | | |
| 1. Você considera que seu desempenho na tarefa do sistema multi-toque foi bom ou ruim? | | | | | | |
| Muito ruim |  |  |  |  |  | Muito bom |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de performance que você percebeu | | | | | | |
| **Facilidade de uso** | | | | | | |
| 2. Foi fácil utilizar o sistema multi-toque? Ou seja, você alcançou seu objetivo sem grandes dificuldades? | | | | | | |
| Muito difícil |  |  |  |  |  | Muito fácil |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva as dificuldades que você percebeu ao usar a interface multi-toque | | | | | | |
| **Eficiência** | | | | | | |
| 3. Você conseguiu alcançar seu objetivo ao realizar a tarefa proposta no sistema multi-toque em um tempo que você considera viável? | | | | | | |
| Não |  |  |  |  |  | Sim |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os fatores que lhe impediram de executar as tarefas em um tempo viável | | | | | | |
| **Eficácia** | | | | | | |
| 4. Você considera que conseguiu alcançar seu objetivo utilizando a interface multi-toque? | | | | | | |
| Não consegui alcançar meu objetivo |  |  |  |  |  | Consegui alcançar meu objetivo |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os obstáculos percebidos para alcançar seu objetivo | | | | | | |
| **Carga de trabalho** | | | | | | |
| 5. A execução da tarefa no sistema multi-toque foi cansativa mentalmente? | | | | | | |
| Foi muito cansativa |  |  |  |  |  | Não foi nem um pouco cansativa |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os fatores que lhe cansaram | | | | | | |
| 6. A execução da tarefa no sistema multi-toque foi cansativa fisicamente? | | | | | | |
| Foi muito cansativa |  |  |  |  |  | Não foi nem um pouco cansativa |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os fatores que lhe cansaram | | | | | | |
| 7. A execução da tarefa no sistema multi-toque foi cansativa para suas mãos e dedos? | | | | | | |
| Foi muito cansativa |  |  |  |  |  | Não foi nem um pouco cansativa |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os fatores que lhe cansaram | | | | | | |
| **Facilidade de aprendizado** | | | | | | |
| 8. Foi fácil aprender a usar a interface multi-toque? | | | | | | |
| Foi muito difícil |  |  |  |  |  | Foi muito fácil |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva as dificuldades de aprendizado que você percebeu | | | | | | |
| **Facilidade de lembrar** | | | | | | |
| 9. É fácil de lembrar a maneira de usar a interface multi-toque? | | | | | | |
| Não lembro nada |  |  |  |  |  | Me lembro de tudo |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva as dificuldades de lembrar a maneira de uso | | | | | | |
| **Tempo de resposta** | | | | | | |
| 10. O tempo de resposta da interface após uma interação multi-toque foi rápido? | | | | | | |
| Foi muito lento |  |  |  |  |  | Foi muito rápido |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas no tempo de resposta do sistema multi-toque | | | | | | |
| **Satisfação** | | | | | | |
| 11. O quão satisfeito você está com a sua experiência utilizando a interface multi-toque? | | | | | | |
| Nem um pouco satisfeito |  |  |  |  |  | Muito satisfeito |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os motivos da sua insatisfação | | | | | | |
| **Utilidade** | | | | | | |
| 12. Esta interface multi-toque lhe é útil? | | | | | | |
| É muito inútil |  |  |  |  |  | É muito útil |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de utilidade que você percebeu | | | | | | |
| 13. Esta interface multi-toque te ajuda a ser mais produtivo? Ou seja, você acredita que esta interface te ajuda a terminar mais tarefas em menos tempo? | | | | | | |
| Não me ajuda |  |  |  |  |  | Me ajuda muito |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de produtividade que você percebeu | | | | | | |
| **Tolerância a erros** | | | | | | |
| 14. A interface multi-toque te ajudou a sair de uma situação de erro? | | | | | | |
| Não me ajudou nada |  |  |  |  |  | Me ajudou muito bem |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva as dificuldade que você enfrentou para sair de uma situação de erro | | | | | | |
| **UX** | | | | | | |
| **Sentimento Geral** | | | | | | |
| 15. Você gostou de usar a interface multi-toque? | | | | | | |
| Não gostei nada |  |  |  |  |  | Gostei muito |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva porque você não gostou de usar a interface | | | | | | |
| **Diversão** | | | | | | |
| 16. Você se divertiu ao usar a interface multi-toque? | | | | | | |
| Não me diverti nada |  |  |  |  |  | Me diverti muito |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas que atrapalharam sua diversão | | | | | | |
| **Conforto** | | | | | | |
| 17. Você se sentiu confortável ao utilizar a interface multi-toque? | | | | | | |
| Foi muito desconfortável |  |  |  |  |  | Foi muito confortável |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva o que lhe deixou desconfortável | | | | | | |
| **Inovação** | | | | | | |
| 18. Você achou a interface multi-toque inovadora? | | | | | | |
| Nem um pouco inovador |  |  |  |  |  | Muito inovador |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de inovação que você percebeu | | | | | | |
| **Intuição** | | | | | | |
| 19. Enquanto usava a interface multi-toque, você sabia exatamente o que fazer de maneira natural? | | | | | | |
| Nem um pouco |  |  |  |  |  | Muito |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva o que não lhe pareceu intuitivo | | | | | | |
| 20. Enquanto usava a interface, você agiu inconscientemente, sem pensar nos passos que precisava seguir? | | | | | | |
| Pensei em cada passo antes de agir |  |  |  |  |  | Não pensei em nada antes de agir |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva porque os passos não lhe pareceram intuitivos | | | | | | |
| **Tensão** | | | | | | |
| 21. Você se sentiu tenso ao realizar as tarefas na interface multi-toque? | | | | | | |
| Nem um pouco tenso |  |  |  |  |  | Muito tenso |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva o que lhe causou a tensão | | | | | | |
| **Controle** | | | | | | |
| 22. Quão natural você sentiu que foi controlar a interface? | | | | | | |
| Nem um pouco natural |  |  |  |  |  | Muito natural |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de controle que você percebeu | | | | | | |
| 23. Os mecanismos de controle prejudicaram o seu desempenho ao realizar a tarefa proposta? | | | | | | |
| Me prejudicaram muito |  |  |  |  |  | Não me prejudicaram nada |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas com os mecanismos de controle que você percebeu | | | | | | |
| **Imersão** | | | | | | |
| 24. Quão completamente todos os seus sentidos estavam envolvidos na interação com a interface multi-toque? | | | | | | |
| Não estavam nem um pouco envolvidos |  |  |  |  |  | Estavam muito envolvidos |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de imersão que você percebeu | | | | | | |
| 25. O quanto você sentiu que fez parte do experimento, em contrapartida a se sentir um observador do experimento? | | | | | | |
| Me senti totalmente um observador |  |  |  |  |  | Me senti totalmente parte do experimento |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de imersão que você percebeu | | | | | | |
| **Concentração** | | | | | | |
| 26. Quão bem você poderia se concentrar nas tarefas atribuídas ou atividades necessárias e não nos mecanismos usados para realizar essas tarefas ou atividades? | | | | | | |
| Não me concentrei nada |  |  |  |  |  | Me concentrei muito |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas de concentração que você percebeu | | | | | | |
| **Distração** | | | | | | |
| 27. Quão automática foi a captura da sua atenção na interação com a interface multi-toque? | | | | | | |
| Nem um pouco automática |  |  |  |  |  | Muito automática |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Descreva os problemas na captura da sua atenção | | | | | | |