

Fragebogen: Zufriedenheit mit der Sitzschale

Zürcher Hochschule
für Angewandte Wissenschaften



Studien ID der Person: _____

Datum: _____

Rollstuhlversorgung: Herkömmlicher Rollstuhl, Dynamische Sitzschale

1. Wie gut kommen Sie mit der Bedienung zu recht, wenn Sie draussen unterwegs sind?

sehr gut gut es geht so nicht gut schlecht

2. Wie gut kommen Sie mit der Bedienung zu recht bei Aktivitäten zu Hause (z.B. Essen, Hobbies)?

sehr gut gut es geht so nicht gut schlecht

3. Wie gut gelingt der Transfer in und aus dem Rollstuhl?

sehr gut gut es geht so nicht gut schlecht

4. Wie viel Flexibilität und Bewegungsfreiheit bietet der Rollstuhl für alltägliche Aktivitäten?

sehr viel viel ausreichend wenig sehr wenig

5. Wie empfinden Sie die Beweglichkeit der Rückenlehne?

sehr angenehm angenehm es geht so unangenehm sehr unangenehm

6. Wie empfinden Sie die Materialien, die für den Rollstuhl verwendet wurden?

sehr angenehm angenehm es geht so unangenehm sehr unangenehm

7. Wie empfinden Sie das Erscheinungsbild des Rollstuhls?

Freundlich										Aggressiv
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Solide										Instabil
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Modern										Altmodisch
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

8. Ihre Wünsche, Anregungen, Bemerkungen oder Fragen:
