

Name des Exoskelettes:	
Einsatz bei folgenden Tätigkeiten:	
Tragedauer pro Tag:	

Fragen zur Passform und zum Tragekomfort

1. War das An- und Ausziehen des Exoskelettes problemlos möglich?

ja	eher ja	eher nein	nein

2. Passt sich das Exoskelett gut an den Körper an?

ja	eher ja	eher nein	nein

3. War das Tragen des Exoskelettes angenehm

ja	eher ja	eher nein	nein

4. Traten beim Tragen des Exoskelettes Beschwerden wie Druckstellen oder Schmerzen auf?

ja	nein
Wenn ja, an welchen Körperstellen, z.B. Arm, Oberschenkel, unterer Rücken?	

Fragen zum Einsatz im Arbeitsalltag

5. Hat das Exoskelett das Arbeiten erleichtert?

ja	eher ja	eher nein	nein

6. Hat das Exoskelett die Bewegungsfreiheit eingeschränkt?

ja	eher ja	eher nein	nein

7. Gab es Tätigkeiten, in denen das Tragen des Exoskeletts störend oder sogar gefährlich war?

ja	nein
Wenn ja, bei welchen Tätigkeiten?	
.....	

Fragen zu den Erfahrungen und zur weiteren Nutzung

8. Waren am Ende des Arbeitstags weniger körperliche Beschwerden feststellbar als üblich?

ja	nein	eher mehr

9. Besteht Interesse daran, das Exoskelett dauerhaft bei der Arbeit einzusetzen?

ja	eher ja	eher nein	nein

Ergänzungen und abschließende Fragen

10. Welche Aspekte des Exoskeletts wurden als besonders positiv wahrgenommen?

.....

.....

.....

11. Welche Aspekte des Exoskeletts waren nicht so gut und wo besteht Verbesserungsbedarf?

.....

.....

.....

12. Weitere Anmerkungen:

.....

.....

.....