

Supplementary Material S1. 사용자 평가 (Usability)

Date: _____ ID(이름) _____

제니코그를 사용한 경험이 있는 환자들과 전문가(치료사, 재활 전문가 등)들을 대상으로 한 사용자 평가 설문지입니다. 본 설문지의 목적은 제니코그 만족도와 피드백을 수집하여 제품 개선과 서비스 향상에 도움을 주는 것을 목적으로 합니다.

[1 & 2] 공평성과 유연성		나쁨 ← 보통 → 좋음			
1. 오른손잡이나 왼손잡이 모두 쉽게 사용할 수 있나요?	1	2	3	4	5
2. 인지 수준에 상관없이 쉽게 사용할 수 있나요?	1	2	3	4	5
3. 전반적으로 사용하는 것이 쉬운가요?	1	2	3	4	5
[3] 간단하고 직관적 이용					
4. 조작에 대한 설명이 잘 되어 있나요?	1	2	3	4	5
5. 화면 안에 표시된 항목의 구성이 알아보기 쉬운가요?	1	2	3	4	5
6. 중요한 항목들이 눈에 잘 보이도록 배열되어 있나요?	1	2	3	4	5
7. 이전에 사용해 보았던 기구에 비해 사용이 편리한가요?	1	2	3	4	5
[4] 정보 전달력					
8. 훈련 진행 과정과 결과를 쉽게 확인할 수 있었나요?	1	2	3	4	5
9. 목적에 맞는 훈련을 정확하게 제공하는 것 같나요?	1	2	3	4	5
[5] 오류 수정					
10. 훈련 중 잘못된 설명으로 인한 문제는 없었나요?	1	2	3	4	5
11. 조작에 실수를 유도하던 화면은 없었나요?	1	2	3	4	5
12. 고른 답의 입력이 맞게 되었는지 확인이 쉬웠나요?	1	2	3	4	5
13. 조작에 실수나 오류가 생겼을 때 수정이 쉬웠나요?	1	2	3	4	5
[6] 물리적인 조작 최소화					
14. 사용시 자세가 편안하였나요?	1	2	3	4	5
15. 사용시 불필요하게 반복해야 하는 동작이 없었나요?	1	2	3	4	5
[7] 접근 및 이용을 위한 크기와 공간					
16. 기기 크기로 인해 불편한 점이 없었나요?	1	2	3	4	5
17. 사용할 때 장소나 시간의 제약이 없었나요?	1	2	3	4	5
[8] 제품 평가					
18. 재활치료에 효과가 있을 것 같나요?	1	2	3	4	5
19. 기존 방식과 비교하여 새로운 방법인 것 같나요?	1	2	3	4	5
20. 흥미를 유발하여 자발적인 치료참여에 도움이 되나요?	1	2	3	4	5
21. 사용할 때 심리적으로 편안하였나요?	1	2	3	4	5
22. 오래 사용해도 고장이 나지 않도록 튼튼한 것 같나요?	1	2	3	4	5
[9] 제품 만족도					
23. 전반적으로 호감이 가는 제품인가요?	1	2	3	4	5
24. 앞으로 이 기기를 계속 사용할 의향이 있나요?	1	2	3	4	5
25. 이 기기를 다른 사람에게 추천할 마음이 있나요?	1	2	3	4	5

자유기술 응답 항목

1. 이 기기 사용시 불편 했던 내용을 적어주세요.

2. 이 기기의 개선을 위한 제안점을 적어주세요.