

resonio

UMFRAGE-VORLAGE

Barrierefreiheit Ihrer Anwendung

Wie oft nutzen Sie die App/die Webseite? *

1 = Täglich

5 = Nie

1

2

3

4

5

Welche Geräte verwenden Sie hauptsächlich, um auf die App/die Webseite zuzugreifen? *

<input type="radio"/> Smartphone
<input type="radio"/> Laptop
<input type="radio"/> Tablet
<input type="radio"/> Desktop-Computer
<input type="radio"/> Andere

Wie würden Sie Ihre Sehfähigkeit beschreiben? *

Bitte auswählen ▼
Keine Beeinträchtigung
Leichte Beeinträchtigung
Starke Beeinträchtigung
Blind

Verwenden Sie technische Hilfsmittel zur Nutzung von Apps/Webseiten (wenn ja, welche)? *

<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Andere

**Sind Ihnen beim Zugriff auf die App/die Webseite
Webseite Barrieren aufgefallen (wenn ja, welche)? ***

<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Andere

**Gibt es Funktionen, die Sie aufgrund von Barrierefreiheitsproblemen
nicht nutzen können (wenn ja, welche)? ***

<input type="radio"/> nein
<input type="radio"/> Andere

Wie bewerten Sie die folgenden Aspekte der Barrierefreiheit in der App/Webseite? *

	Sehr gut	Gut	Ausreichend	Mangelhaft	Ungenügend
Textgröße und Lesbarkeit	<input type="radio"/>				
Farbkontraste	<input type="radio"/>				
Navigation und Menüführung	<input type="radio"/>				
Vorhandensein von Alternativtexten bei Bildern	<input type="radio"/>				
Unterstützung von Screenreadern	<input type="radio"/>				
Untertitel oder Transkriptionen bei Videos	<input type="radio"/>				

**Welche Verbesserungen würden Sie sich wünschen, um die Barrierefreiheit der
der App/die Webseite zu erhöhen? Gibt es andere Apps/Webseiten, die Sie als
besonders barrierefrei empfinden? Welche und warum? ***

0 words / 0 letters

--