

Questionnaire en complément du **Test 2**

N° :

Date :

1) Pensez-vous que vos réponses ont évoluées au cours du test ? oui - non

2) Avez-vous trouvé le test trop long ? oui - non

3) Avez-vous trouvé le test difficile ? oui - non

Si oui pourquoi ?

4) Manquait-il des paramètres pour pouvoir répondre correctement ? oui - non

Si oui précisez :

5) Certains paramètres sont-ils trop limités (ex : Vous auriez souhaité faire des trajectoires plus grandes, avoir plus de bosses,...) ? oui - non

Si oui précisez :

6) Pensez-vous que le test 1 a influencé vos réponses à ce test ? oui - non

Si oui comment ?

7) Pensez-vous que nous vous avons fait évaluer plusieurs fois le même son ? oui - non

Commentaires :