



## Fragebogen zur bionischen Identität

Geben Sie bitte für jede Aussage an, wie sehr Sie dieser zustimmen, indem Sie ein entsprechendes Kreuz setzen. Antworten Sie spontan, ohne lange zu überlegen, und lassen Sie keine Aussage aus. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte legen Sie für die Beantwortung der Fragen Ihre Prothese an. Denken Sie bei der Bewertung der Aussagen an Ihre aktuelle Prothese.

| Patienten-ID: _____                                                                                           | Stimme gar nicht zu      | Stimme nicht ganz zu     | Neutral                  | Stimme ein wenig zu      | Stimme voll zu           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I1 Meine Prothese beeinflusst, wer ich bin.                                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I2 Durch meine Prothese zweifle ich manchmal daran, wer ich bin.                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I3 Meine Identität verändert sich, wenn ich meine Prothese anziehe oder ablege.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I4 Meine Prothese hilft mir dabei, meine Identität zu festigen.                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I5 Durch meine Prothese fühle ich mich im Einklang mit mir selbst.                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I6 Meine Prothese bringt meine Identität durcheinander.                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I7 Durch meine Prothese fühle ich mich manchmal entfremdet von mir selbst.                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I8 Meine Prothese ist ein wesentlicher Bestandteil dessen, wer ich bin.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| I9 Durch meine Prothese weiß ich genau, wer ich bin.                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H1 Mein Körper hört am Ende meiner Prothese auf.                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H2 Durch meine Prothese empfinde ich eine neue Form von Identität, die über die menschliche Natur hinausgeht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H3 Durch meine Prothese vermischen sich Roboter-sein und Mensch-sein für mich.                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



|     |                                                                                                           | Stimme gar nicht<br>zu   | Stimme nicht ganz<br>zu  | Neutral                  | Stimme ein wenig<br>zu   | Stimme voll zu           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| H4  | Mein Körper hört am Ende meines Stumpfes auf.                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H5  | Ich nehme es wahr, wenn ich meine Prothese aktiv nutze.                                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H6  | Durch meine Prothese bin ich eine Mischung aus Mensch und Maschine.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H7  | Die Grenze zwischen meiner Prothese und meinem Körper ist fließend.                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H8  | Ich glaube, dass meine Prothese die Grenze zwischen Mensch und Maschine aufhebt.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H9  | Meine Prothesensteuerung fühlt sich in Alltagssituationen natürlich an.                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| H10 | Durch meine Prothese vereinen sich in mir zwei Welten: Mensch und Maschine.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T1  | Meine Prothese kann Dinge, die mit einer natürlichen Gliedmaße nicht möglich sind.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T2  | Meine Prothese soll die Funktionen einer natürlichen Gliedmaße nicht nur ersetzen sondern auch erweitern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T3  | Meine Prothese soll mir helfen, besser mit meinen Einschränkungen umzugehen.                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T4  | Meine Prothese bietet mir zusätzlichen Funktionen im Vergleich zu einer natürlichen Gliedmaße.            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T5  | Wenn ich wieder zwei gesunde Gliedmaßen hätte, würde ich einige Funktionen meiner Prothese vermissen.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T6  | Meine Prothese ist nur dazu gemacht, die Fähigkeiten einer natürlichen Gliedmaße zu ersetzen.             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T7  | Ich sehe in meiner Prothese die Möglichkeit, menschliche Grenzen zu überwinden.                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Bitte geben Sie durch eine Markierung an, wo Sie sich selbst im Bereich zwischen Mensch und Mensch-Maschine Hybrid sehen.

Mensch |-----| Mensch-  
Maschine Hybrid

**Vielen Dank für Ihre Angaben.  
Alle Angaben werden vertraulich behandelt.**