

Documento 01
Iuri Breno Lopes Ferreira
Última atualização 15/06/2022

HISTÓRICO DE REVISÕES DO DOCUMENTO

DATA	VERSÃO	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO	AUTOR
07/06/2022	1	CRIAÇÃO DESTE DOCUMENTO	IURI BRENO
09/06/2022	2	MUDANÇA NO REQUISITO R2	IURI BRENO
12/06/2022	3	INCLUSÃO DO WIREFRAME NO DOCUMENTO	IURI BRENO
15/06/2022	4	CONCLUSÃO DO DOCUMENTO	

PROBLEMA DE NEGÓCIO

Devido ao alto índice de pessoas que têm indivíduos próximos que possuem o Transtorno do Espectro Autista e que não têm conhecimento sobre os direitos assegurados por lei, este trabalho terá como propósito expor notícias, murais e artigos sobre os direitos.

O trabalho terá também, um propósito de direcionar os usuários ao conhecimento de níveis de autismo sobre um determinado indivíduo.

REQUISITOS DE SISTEMA

R1 – Possuir 4 opções de menus distintas

1. **Objetivo:** Através dessa tela, apresentará um texto informativo sobre o objetivo do tal projeto.
2. **Conhecendo o autismo:** Tela destinada para mostrar ao usuário sobre o autismo. Como surgiu, aonde, quando, pesquisas e alguns outros tópicos.
3. **Murais de notícias:** Área somente para uma lista de notícias sobre o tal assunto.
4. **Chato Interativo:** Um chat de mensagem onde o usuário vai interagir com uma “árvore de dados”, onde ele só vai interagir com opções de SIM ou NÃO. Por fim, o nosso chat deverá mostrar se o tal usuário tem autismo, ou não. Podendo também ter alguns outros resultados, como: Procure um especialista, Através destes informes, estamos lhe enviando um link para melhor lhe ajudar sobre esse tipo de situação.

R2 – Na tela de CHAT INTERATIVO, deve filtrar por dois tipos: Crianças ou Adultos.

- **Criança:** Seguir a árvore da página 4.
- **Adultos:** Será disponibilizado uma planilha, através de um link, para o usuário preencher e no final, será dado o resultado.

WIREFRAMES PARA PROTOTIPAÇÃO DAS INTERFACES



ÁRVORE DE TRIAGEM DE TRANSTORNOS DO ESPECTRO AUTISTA (CRIANÇA).

Tabela 1: Escala M-CHAT para triagem de transtornos do espectro autista, para ser utilizado em crianças de 16 a 30 m

Por favor, preencha as questões abaixo sobre como seu filho geralmente é. Por favor, tente responder todas as questões. Caso o comportamento na questão seja raro (exemplo: você só observou uma ou duas vezes), responda como se seu filho não tivesse o comportamento.				
1. Seu filho gosta de se balançar, de pular no seu joelho, etc.?	Sim	Não		
2. Seu filho tem interesse por outras crianças?	Sim	Não		
3. Seu filho gosta de subir em coisas, como escadas ou móveis?	Sim	Não		
4. Seu filho gosta de brincar de esconder e mostrar o rosto ou de esconde-esconde?	Sim	Não		
5. Seu filho já brincou de faz-de-conta, como, por exemplo, fazer de conta que está falando no telefone ou que está cuidando da boneca, ou qualquer outra brincadeira de faz-de-conta?	Sim	Não		
6. Seu filho já usou o dedo indicador para apontar, para pedir alguma coisa?	Sim	Não		
7. Seu filho já usou o dedo indicador para apontar, para indicar interesse em algo?	Sim	Não		
8. Seu filho consegue brincar de forma correta com brinquedos pequenos (exemplo: carros ou blocos) sem apenas colocar na boca, remexer no brinquedo ou deixar o brinquedo cair?	Sim	Não		
9. O seu filho alguma vez trouxe objetos para você (pais) para mostrá-los?	Sim	Não		
10. O seu filho olha para você no olho por mais de um segundo ou dois?	Sim	Não		
11. O seu filho já pareceu muito sensível ao barulho (exemplo: tapando os ouvidos)?	Sim	Não		
12. O seu filho sorri em resposta ao seu rosto ou ao seu sorriso?	Sim	Não		
13. O seu filho imita você? (exemplo: você faz expressões/caretas e seu filho imita?)	Sim	Não		
14. O seu filho responde quando você chama ele pelo nome?	Sim	Não		
15. Se você aponta um brinquedo do outro lado do cômodo, o seu filho olha para ele?	Sim	Não		
16. Seu filho já sabe andar?	Sim	Não		
17. O seu filho olha para coisas que você está olhando?	Sim	Não		
18. O seu filho faz movimentos estranhos com os dedos perto do rosto dele?	Sim	Não		
19. O seu filho tenta atrair a sua atenção para a atividade dele?	Sim	Não		
20. Você alguma vez já se perguntou se seu filho é surdo?	Sim	Não		
21. O seu filho entende o que as pessoas dizem?	Sim	Não		
22. O seu filho às vezes fica aéreo, "olhando para o nada" ou caminhando sem direção definida?	Sim	Não		
23. O seu filho olha para o seu rosto para conferir a sua reação quando vê algo estranho?	Sim	Não		
As respostas consideradas "Falha" em cada item estão relacionadas abaixo. Os itens críticos são marcados em negrito.				
1. Não	6. Não	11. Sim	16. Não	21. Não
2. Não	7. Não	12. Não	17. Não	22. Sim
3. Não	8. Não	13. Não	18. Sim	23. Não
4. Não	9. Não	14. Não	19. Não	
5. Não	10. Não	15. Não	20. Sim	
Suspeita diagnóstica de TEA: falha em 3 itens no total ou 2 itens considerados críticos (2, 7, 9, 13, 14, 15).				