Questionário – Comunidade

1. Você possui alguma deficiência visual?

A) Sim B) Não

1. Se sim, qual sua deficiência?
2. Você conhece alguma pessoa com deficiência visual?  
   a) Sim b) Não
3. Se sim, você sabe qual deficiência visual a pessoa possui?

Cegueira Total – Cegueira Parcial – Deficiência Visual como miopia, astigmatismo, etc.

1. Essa pessoa possui aparelho smartphone?

a) Sim b) Não

1. Em sua opinião, quais as maiores dificuldades que as pessoas com deficiência visual enfrentam no seu dia a dia?
2. De 0 a 10, sendo 0 nada acessível, e 10 totalmente acessível, marque o quanto você acha que a tecnologia está acessível a pessoas com deficiência visual.
3. Em suas palavras, explique o motivo da resposta anterior.
4. Nosso trabalho de graduação é baseado no desenvolvimento de um aplicativo que faça a conversão de texto para áudio, voltado a pessoas que não enxergam, pessoas com dificuldades visuais, ou que não sabem ler, afim de que possam ter acessibilidade a qualquer informação que esteja em forma de texto, e, futuramente, reconhecer também objetos, se tornando um guia para as pessoas.  
   De 0 a 10, sendo 0 nada importante, e 10 muito importante, marque o quanto você acha que este projeto é importante para as pessoas com dificuldades visuais.
5. Em suas palavras, explique o motivo da resposta anterior.