

## **Perguntas e Opções – Questionário AUTistima**

E-mail

### **Com qual grupo você se identifica?**

- Mãe atípica
- Profissional da saúde
- Professor(a) da Educação Infantil
- Representante de empresa
- Funcionário(a) da administração pública
- Pessoa da comunidade / público geral

### **Perfil Mãe**

#### **Você é mãe atípica de:**

- Uma criança com TEA
- Uma adolescente com TEA
- Um adulto com TEA
- Sou mãe atípica "não TEA"

#### **Você já participa de algum grupo de apoio ou rede de acolhimento?**

- Sim
- Não

#### **Seu filho ou filha tem algum acompanhamento profissional?**

- Sim
- Não

**Quais são suas principais dificuldades no dia a dia?**

(Resposta aberta)

**Você sente falta de um espaço digital para compartilhar experiências?**

- Sim
- Não

**O que mais chamou sua atenção no AUTistima?**

(Resposta aberta)

**Você usaria o aplicativo no seu dia a dia?**

- Sim
- Não
- Talvez

**Quais recursos considera indispensáveis?**

(Resposta aberta)

**Preferiria consumir de empresas com selo "Amigo da Mãe Atípica"?**

- Sim, sempre que possível
- Talvez, dependendo da qualidade e do preço
- Não necessariamente

- Não sei responder

**Quando recebeu o diagnóstico sentiu reconstrução do ideal de maternidade?**

- Sim, de forma intensa
- Sim, de forma moderada
- Sim, mas de forma leve
- Não senti isso
- Prefiro não responder

**Em relação à maternidade que imaginava, como percebe hoje?**

- Muito diferente
- Parcialmente diferente
- Um pouco diferente
- Parecida com o que eu imaginava
- Não sei dizer

**Precisou ressignificar sentimentos após a maternidade atípica?**

- Sim, profundamente
- Sim, em alguns aspectos
- Pouco
- Não senti necessidade
- Prefiro não responder

**Sente culpa por não conseguir atender todas as demandas?**

- Sim, frequentemente
- Às vezes
- Raramente
- Nunca
- Prefiro não responder

**Existe algum sentimento ambivalente que marque sua trajetória?**

(Resposta aberta)

**Sente pressão social sobre o papel materno?**

- Sim, muita
- Sim, alguma
- Pouca
- Não sinto isso
- Não sei dizer

**Como percebe a expectativa das outras pessoas?**

(Resposta aberta)

**Possui rede de apoio adequada?**

- Sim
- Parcialmente
- Muito pouco
- Não tenho
- Prefiro não responder

**Quem mais te acolhe e quando sente falta de apoio?**

(Resposta aberta)

**Sentiu seus desejos pessoais deixados de lado?**

- Sim, totalmente
- Em boa parte
- Um pouco
- Não deixei
- Não pensei sobre isso

**Como descreve a mulher que você é além da maternidade?**

(Resposta aberta)

**Perfil profissionais da Saúde**

**Qual sua área de atuação em saúde?**

- Psicologia
- Fisioterapia
- Terapia Ocupacional
- Nutricionista
- Medicina
- Odontologia
- Enfermagem
- Fonoaudiologia
- Outros

**Já realizou atendimentos voluntários?**

- Sim
- Não
- Talvez

**Participaria da rede AUTistima?**

- Sim
- Não
- Talvez

**Vê vantagens/desvantagens na plataforma?**

(Resposta aberta)

**O que o app deve oferecer para sua adesão?**

(Resposta aberta)

**Perfil profissionais da Educação**

**Já identificou alunos com sinais de TEA?**

- Sim
- Não

**A escola possui equipe multidisciplinar?**

- Sim

- Não

**AUTistima facilitaria comunicação?**

- Sim

- Não

- Talvez

**Ferramentas úteis para escola?**

(Resposta aberta)

**Apoio que mães precisam da escola?**

(Resposta aberta)

**Perfil Representante de empresa**

**Empresa possui políticas de inclusão?**

- Sim

- Não

- Nunca pensamos sobre isso

**É viável vaga para mães atípicas?**

- Sim

- Não

**O que motivaria sua empresa a participar?**

(Resposta aberta)

**Interesse em banco de vagas acolhedoras?**

- Sim, para a mãe
- Sim, para o filho
- Sim, para mãe e filho
- Não

**O selo melhoraria imagem da empresa?**

- Sim
- Talvez
- Não
- Não tenho opinião

**Contrapartidas para parceiros?**

(Resposta aberta)

**Funcionário da ADM Pública**

**Área da administração pública:**

- Administração/Gestão/Finanças
- Saúde
- Direitos Humanos e Assistência Social
- Educação
- Outras

**Secretaria apoiaria projetos?**

- Sim
- Não
- Talvez

**App facilitaria diagnóstico?**

- Sim, significativamente
- Sim, parcialmente
- Talvez
- Não

**Parcerias públicas que fortaleceriam projeto?**

(Resposta aberta)

**Perfil Público Geral**

**Conhecia termo mães atípicas / maternagem atípica?**

- Sim
- Não

**Sentimento despertado pelo projeto?**

(Resposta aberta)

**Apoiaria a implantação?**

- Sim

- Não

**Maior benefício para sociedade?**

(Resposta aberta)

**Acolhimento influencia desenvolvimento psicossocial?**

- Sim, totalmente
- Sim, em parte
- Talvez
- Não necessariamente
- Não

**Usaria o app para indicar serviços?**

- Sim
- Não

**Todos os perfis**

**Avaliação da relevância do AUTistima para Maceió?**

- Muito relevante
- Relevante
- Parcialmente relevante
- Pouco relevante
- Não vejo relevância

**Sugestões ou comentários finais**

(Resposta aberta)