

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua  
colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com  
sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de  
sua participação na pesquisa e concordância  
em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

***Descrição: Este  
projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com  
necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados  
dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros  
esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto  
gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma  
acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração  
que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e  
concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Débora Mathias Costa

Ocupação :

Empresária

Telefone:

53 9954 3199

E-mail

Debora\_m-costa@hotmail.com

Melhor horário para contato :

16h

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☒ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: .....

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☒ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☐ Outro: .....

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Basquete

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☐ Endereço
- ☐ Horário
- ☒ Tipos de Esportes
- ☐ Outro: .....

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

2 a 50

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Uber

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☒ Mapa
- ☐ Lista
- ☐ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☒ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☐ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Com desenhos .....

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

entretenimento .....

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Segurança .....

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Sim, todos inclusivos

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Todas relacionadas a esportes inclusivos

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Não

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

☒ Email

☐ Sms

☐ Whatsapp

☐ Notificação

☐ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: .....

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: .....

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: .....

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não



24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

sim

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

**projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.**

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Alisson Farias Alves

Ocupação :

Telefone:

41984479206

E-mail

alialvesfarias@gmail.com

Melhor horário para contato :

18:00

Qual a necessidade da Criança ?

☒ Síndrome de Down

☐ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: .....

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☒ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☐ Outro: .....

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Basquete

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

☒ Endereço

☐ Horário

☐ Tipos de Esportes

☐ Outro: .....

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

.....

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Se o local está muito cheio

.....

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

☐ Mapa

☒ Lista

☐ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☒ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☐ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Não precisa de internet  
.....

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Respeito  
.....

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Segurança  
.....

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Sim

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Futebol, Basquete

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Infelizmente não

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☒ Email
- ☐ Sms
- ☐ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☐ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☐ Gratuitas
- ☒ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não



20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☒ Outro: Direto no local

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

***projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Milene Stadnik

Ocupação :

Auxiliar administrativo

Telefone:

41 99605-7914

E-mail

milenestadnik@gmail.com

Melhor horário para contato :

Período da manhã

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☒ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: .....

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☒ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☐ Outro: .....

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

De uso geral e adaptado para que tenha a inclusão entre as crianças.

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☒ Endereço
- ☒ Horário
- ☒ Tipos de Esportes

☐ Outro: \_\_\_\_\_

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

Apartir dos 5 anos

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Capacidade do local, horários, rotas e suporte para pedir informações.

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☐ Mapa
- ☐ Lista
- ☒ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☒ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Entrada do aplicativo uma explicação sobre o que é e as informações seja em tópicos para facilitar. ....

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Encontrar um local que seja adaptado e que consiga suprir a necessidade da criança. ....

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

.....

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Sim, seria interessante se tivesse livros ou videos.

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Informações sobre data, local e horário dos eventos.

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☒ Email
- ☐ Sms
- ☒ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☒ Rede Social



16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: .....

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: .....

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim, mas também usaria o aplicativo por recomendações de terceiros.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

**projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.**

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Thayná Silva Ramos

Ocupação :

Atendente

Telefone:

41992938603

E-mail

thaynasilvamos525@gmail.com

Melhor horário para contato :

17h

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☐ TDAH

☐ Autismo

☒ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☒ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☐ Outro: \_\_\_\_\_

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Aplicativos de memorização, que treinem a mente e ajudem a focar mais

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

☒ Endereço

☒ Horário

☒ Tipos de Esportes

☐ Outro: .....

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

De 8 a 17 anos

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Assistência para chegar ao local

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

☒ Mapa

☐ Lista

☐ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☒ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☐ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

De fácil entendimento e simples .....

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Inclusão social e adaptação .....

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Aulas próprias para os pais e cuidadores, ensinando e dando dicas de como ajudar ainda mais a criança .....



12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Livros, podcast e aulas

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Aulas diferentes e com interação

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Ser de fácil entendimento e simples para todas as idades conseguirem acessar

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☐ Email
- ☐ Sms
- ☒ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☒ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: .....

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: .....

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim, para saber de outras mães e pais se é confiável, seguro e ajuda a criança

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

***projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Tatiane Franciele Bescorovaine

Ocupação :

Gerente de Relacionamento

Telefone:

41998356947

E-mail

tatipds@hotmail.com

Melhor horário para contato :

08:00

Qual a necessidade da Criança ?

☒ Síndrome de Down

☐ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☒ Outro: Primo

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Natação, judô

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

☒ Endereço

☒ Horário

☒ Tipos de Esportes

☒ Outro: Quem pode participar de casa modalidade

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

Todas as idades, inclusive adultos

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Agendamento

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

☐ Mapa

☒ Lista

☐ Categoria



7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☐ Sinalização Tátil e Visual
- ☒ Outro: Todas as opções

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Com recursos de acessibilidade (voz, por exemplo)

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

A inclusão por parte dos considerados "normais"

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Sala de espera.

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Mídias sociais sempre informando

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Datas, locais.

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Sem ideias

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☐ Email
- ☐ Sms
- ☐ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☒ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☒ Sim
- ☐ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim. Para gerar confiança

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

***projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

AMAURO ROBERTO DA SILVA

Ocupação :

Aposentado

Telefone:

41 99983 2880

E-mail

Amauri.roberto@gmail.com

Melhor horário para contato :

Manhã

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☐ TDAH

☒ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☒ Outro: Filho colega



2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Todos

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

☐ Endereço

☒ Horário

☐ Tipos de Esportes

☐ Outro: .....

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

Todas

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Todos

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

☐ Mapa

☐ Lista

☒ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☒ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Cores .....

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Segurança .....

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Monitores .....

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Sim

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Agendas

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Criar ícone relacionado ao tema

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☐ Email
- ☐ Sms
- ☒ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☐ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☒ Sim
- ☐ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☒ Sim
- ☐ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☐ Sim
- ☒ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☐ Tipo de Esporte
- ☒ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☐ Sim

☐ Não

☒ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

***projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Amauri Junior

Ocupação :

Bancário



Telefone:

41992521468

E-mail

amaurijunior@icloud.com

Melhor horário para contato :

18:00

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☒ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☒ Outro: Exemplo hipotético

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Todos os esportes disponíveis

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☒ Endereço
- ☒ Horário
- ☒ Tipos de Esportes

☐ Outro: .....

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

3 até 14 anos

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Quantidade de pessoas, clima, acessibilidade

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☒ Mapa
- ☒ Lista
- ☒ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☒ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Intuitiva, com mais imagens para melhor assimilação

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Inclusão

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Empatia

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Todos os materiais disponíveis

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Todas as informações disponíveis, pois seria assunto que pode não me atender diretamente, mas com certeza teriam outros pais com interesse

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

A princípio, nenhum.

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☒ Email
- ☐ Sms
- ☒ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☐ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☐ Gratuitas
- ☒ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☒ Sim
- ☐ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Com certeza. A utilização por profissionais seria fundamental para embasar ainda mais

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.



Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.**

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Miriã Emanuélle da Silva Küster

Ocupação :

Analista de PDI PL

Telefone:

(41) 99538-0273

E-mail

miria.kuster@gmail.com

Melhor horário para contato :

Depende do dia, durante a semana melhores horários são terças e quintas após as 19:00.

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☐ TDAH

☒ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☒ Outro: Vizinho

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

futebol e Artes marciais

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☒ Endereço
- ☒ Horário
- ☒ Tipos de Esportes

☐ Outro: \_\_\_\_\_

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

5 a 15 anos

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Frequência dos lugares, com os picos de frequência e que lugares são mais barulhentos

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☒ Mapa
- ☒ Lista
- ☒ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☐ Sinalização Tátil e Visual
- ☒ Outro: Fones para barrar ruídos e poltrona de abraços

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

intuitivo, amigável e inteligível

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☐ Sim
- ☒ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

-

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Psicológico

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

- .....

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- .....

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Controle dos pais com geolocalização, locais próximos de atividades com estimativa de frequência e ruído

.....

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☐ Email
- ☐ Sms
- ☐ Whatsapp
- ☒ Notificação
- ☐ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☐ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☒ Outro: Todas desde as gratuitas como de qualquer valor

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☐ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☒ Outro: Todos, incluido horários de pico

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☐ Sim
- ☒ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro:

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Não necessita ser um profissional da área, mas de quem já utilizou e gostou do app

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários



# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

***projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Adenilso Gitto

Ocupação :

Auxiliar serviços gerais

Telefone:

---

E-mail

---

Melhor horário para contato :

---

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☐ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro:

---

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☐ Outro:

---

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Ping Pong

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☒ Endereço
- ☐ Horário
- ☒ Tipos de Esportes
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

Qualquer

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Variedades de esportes

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☒ Mapa
- ☐ Lista
- ☐ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☒ Banheiros Adaptados
- ☐ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Clara, concisa. ....

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Segurança e acessibilidade .....

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Local para refeições .....

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

sim

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Todas

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Ainda nao

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☐ Email
- ☒ Sms
- ☒ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☒ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☐ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☐ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☐ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não



24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☐ Sim

☐ Não

☒ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

***projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Elenice Skonieczny

Ocupação :

Operador de caixa

Telefone:

41 984224238

E-mail

elenice.elen@hotmail.com

Melhor horário para contato :

As 14:00

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☐ TDAH

☒ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☒ Outro: Avó

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Circuito de atividades

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☒ Endereço
- ☒ Horário
- ☒ Tipos de Esportes

☐ Outro: \_\_\_\_\_

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

03 aos 20 anos

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Rota

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☐ Mapa
- ☒ Lista
- ☐ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☒ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

Com visualização e informação adequada

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Inclusão

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

Administrativo

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Sim

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Rota, horário, visualização clara com figuras adaptadas para cada dificuldade.

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Não

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☐ Email
- ☐ Sms
- ☒ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☐ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não



20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☐ Tipo de Esporte
- ☒ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

**projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.**

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☒ Sim

☐ Não

Nome :

Karina Paula Ferreira Vieira

Ocupação :

Agente

Telefone:

41997669579

E-mail

Karina.ferr2010lda@hotmail.com

Melhor horário para contato :

18:45

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☐ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☒ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☐ Outro: \_\_\_\_\_

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

.....

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☒ Endereço
- ☒ Horário
- ☒ Tipos de Esportes

☐ Outro: .....

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

.....

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

.....

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☐ Mapa
- ☒ Lista
- ☒ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☐ Banheiros Adaptados
- ☒ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

.....

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

Inclusão .....

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

.....

12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

---

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

---

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

---

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

☐ Email

☐ Sms

☒ Whatsapp

☐ Notificação

☐ Rede Social



16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☒ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☒ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☐ Distância
- ☒ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☒ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim, por mais credibilidade

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

# PROJETO MINDA

## Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

### Pesquisa para Criação de uma pagina Web / Aplicativo para Crianças Especiais

#### Termo de Aceite de Participação na Pesquisa

Prezado (a) !

Estamos realizando uma pesquisa para **Criação de uma pagina Web/aplicativo para Crianças Especiais** e gostaríamos de contar com a sua participação. Não levará mais de 5 minutos para responder. Esta pesquisa tem finalidade acadêmica/científica e faz parte do Projeto Interdisciplinar do Curso de Gestão da Tecnologia da Informação do Instituto Federal do Paraná - Campus Pinhais. O objetivo é investigar a utilização e aceitação e também identificar oportunidades de melhorias e requisitos para futuras versões do trabalho proposto.

Sua participação nesta pesquisa não é obrigatória. consistirá em responder as perguntas do questionário e é muito relevante para o desenvolvimento deste estudo. Solicitamos, por gentileza, que responda a todas as perguntas. Após responder ao questionário, é só clicar em enviar e as suas informações serão acrescentadas à pesquisa. Destacamos o comprometimento de utilizar os dados obtidos nesse instrumento de forma confidencial sendo garantido o seu anonimato. Contamos com sua colaboração!

Qualquer dúvida em relação a este estudo, favor entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, através do **E-mail: 20230008938@estudantes.ifpr.edu.br / ou / 20220006377@estudantes.ifpr.edu.br**

O prazo da pesquisa é até 30 de Outubro de 2024.

Desde já agradecemos sua colaboração.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

**Atenciosamente:**

**Rodrigo de Lima**

**Adenilso Marques do Gitto**

**Orientador/a: Prof./Profa. Titulação: Dr./Ms. Laureana Paludo**

**Descrição: Este**

***projeto visa criar uma aplicação web inclusiva que ajude crianças com necessidades especiais a encontrar locais que oferecem esportes adaptados dentro de um estado específico. A aplicação fornece informações sobre centros esportivos, associações e clubes que oferecem atividades físicas, tanto gratuitas quanto pagas, garantindo que as crianças possam participar de forma acessível e segura.***

Acima, disponibilizamos o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, com sua declaração que entendeu os objetivos, riscos e benefícios de sua participação na pesquisa e concordância em participar.

☐ Sim

☐ Não

Nome :

Kauã

Ocupação :

Estudante

Telefone:

41996628347

E-mail

kauagois6796@gmail.com

Melhor horário para contato :

10:00-12:00

Qual a necessidade da Criança ?

☐ Síndrome de Down

☒ TDAH

☐ Autismo

☐ Dislexia

☐ Outro: \_\_\_\_\_

1 - Qual é a sua relação com a criança que possui necessidades especiais?

☐ Pai

☐ Mãe

☐ Tio

☐ Adotado/Apadrinhado

☒ Outro: Conhecido

2 - Que tipo de esportes você gostaria de ver no aplicativo e/ou página web adaptados? Ou de uso geral?

Xadrez

3 - Quais informações você considera essenciais sobre os locais?

- ☒ Endereço
- ☒ Horário
- ☒ Tipos de Esportes

☐ Outro: \_\_\_\_\_

4 - Que faixas etária você gostaria que fosse atendida?

A partir dos 2 anos

5 - Que tipo de suporte você gostaria que o aplicativo oferecesse? (Exemplo: assistência para chegar ao local, rota, clima, se o local está muito cheio ou mais tranquilo?)

Assistência

6 - Como você gostaria de ver as informações organizadas ?

- ☒ Mapa
- ☒ Lista
- ☒ Categoria

7 - Que recursos de inclusão você gostaria que fossem destacados nos locais?

- ☐ Rampas de Acesso
- ☐ Elevadores Acessíveis
- ☒ Banheiros Adaptados
- ☐ Sinalização Tátil e Visual
- ☐ Outro: .....

8 - Como você imagina que a navegação deve ser para facilitar seu uso e o da criança no aplicativo.

.....  
Simples e objetivo

9 - Você acha interessante incluir um espaço no aplicativo para que as crianças compartilhem suas experiências?

- ☒ Sim
- ☐ Não

10 - Qual é a sua principal preocupação ao buscar atividades para crianças com necessidades especiais?

.....  
Inclusão

11 - Que tipo de apoio você gostaria de ver disponível para pais ou cuidadores?

.....  
Contato com o suporte



12 - Você tem interesse em materiais educacionais sobre esportes adaptados ? Quais ?

Sim, jogos simples

13 - Quais informações você gostaria de receber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

Endereço e horário

14 - Você tem sugestões ou ideias de funcionalidades para o aplicativo?

Simplicidade

15 - Como você gostaria de ser informado sobre novos locais ou atividades?

- ☒ Email
- ☐ Sms
- ☐ Whatsapp
- ☐ Notificação
- ☐ Rede Social

16 - Você prefere informações sobre atividades gratuitas ou pagas? (Gratuitas/Pagas)

- ☒ Gratuitas
- ☐ Até R\$: 50,00
- ☐ De R\$:50,00 a R\$:100,00
- ☐ Acima de R\$:100,00
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

17- Para Empresas e Parceiros, tem interesse em patrocinar?

- ☐ Sim
- ☐ Não

18 - Para Empresas, poderia utilizar seus dados, nomes e local da empresa para publicidade?

- ☐ Sim
- ☐ Não

19 - Você gostaria de ver avaliações ou comentários de outros usuários sobre os locais já visitados?

- ☒ Sim
- ☐ Não

20 - Que tipo de filtro você gostaria de ter para encontrar atividades?

- ☒ Distância
- ☐ Tipo de Esporte
- ☐ Horário
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

21 - Você gostaria de saber sobre eventos especiais ou competições para crianças?

- ☒ Sim
- ☐ Não

22 - Você prefere uma opção de chat ou contato direto com os locais?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_

23 - Você gostaria de ver vídeos ou tutoriais sobre os esportes oferecidos?

- ☒ Sim
- ☐ Não

24 - Você considera relevante que o aplicativo tenha uma seção de perguntas frequentes (FAQ) sobre esportes adaptados?

☒ Sim

☐ Não

25 - Você gostaria que o aplicativo oferecesse informações sobre transporte acessível para os locais?

☒ Sim

☐ Não

☐ Adaptado para as necessidades.

26 - Você se sentiria mais confortável utilizando um aplicativo se recomendado por profissionais da área? (Sim/Não) - Justifique.

Sim, ficaria mais fácil

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários