Projeto MindQuest - ES II

Convidamos você a participar de uma pesquisa para um Trabalho de Graduação da FATEC Sorocaba, realizada por alunos do curso de Análise e Desenvolvimento de Sistemas. O objetivo é coletar dados sobre as necessidades dos usuários, visando o desenvolvimento de um aplicativo de autoavaliação emocional.

Sua participação é voluntária e, caso desejar, anônima, sendo assim, não há problema algum caso não deseje informar seu nome. As informações fornecidas serão confidenciais e usadas apenas para fins acadêmicos. Você pode desistir em qualquer momento, sem nenhum prejuízo.

Para dúvidas, entre em contato conosco através do E-Mail luiz.goulart@fatec.sp.gov.br

| * Inc | lica uma pergunta obrigatória |
|-------|---|
| | |
| 1. | Nome |
| | |
| 2. | Você já é formado? * |
| | Marcar apenas uma oval. |
| | Sim |
| | Não |
| | |
| 3. | Você já trabalha na área? * |
| | Marcar apenas uma oval. |
| | Sim |
| | Não |
| | |
| 4. | Você considera que a sociedade atual deveria cuidar mais de sua saúde mental? * |
| | Marcar apenas uma oval. |
| | Sim |
| | Não |

| | Você entende que um aplicativo de autoavaliação emocional, onde o usuário poderá atualizar diariamente sua linha do tempo e obter recomendações de locais para visita, missões interativas, livros, séries e filmes, seria benéfico para este indivíduo? | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Marcar apenas uma oval. | | | | | |
| | Sim | | | | |
| | Não | | | | |
| | | | | | |
| | Você acredita que aplicativos podem ser úteis como recurso complementar no | | | | |
| | acompanhamento de pacientes com algum transtorno psicológico? | | | | |
| | Marcar apenas uma oval. | | | | |
| | Sim | | | | |
| | () Não | | | | |

| 9. | Nos diga o motivo de sua resposta para a pergunta anterior. | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 0. | Quais cuidados nós, desenvolvedores, devemos tomar ao produzir um aplicativo como este? Há algum limite ético que devemos seguir? | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 11. | Quais funcionalidades você considera mais importantes em um aplicativo de suporte a estes indivíduos? | | | | | |
| | Marque todas que se aplicam. | | | | | |
| | Registro diário de humor | | | | | |
| | Sugestões de atividades de bem-estar | | | | | |
| | Estratégias de gamificação (desafios, conquistas) | | | | | |
| | Notificações motivacionais | | | | | |
| | Recursos educativos sobre depressão | | | | | |
| | Seção de contatos de ajuda profissional | | | | | |
| | Outro: | | | | | |
| 2. | Nos diga o motivo de suas respostas para a pergunta anterior (pode ser de uma forma | | | | | |
| | geral, caso deseje!). Caso tenha alguma sugestão, por favor nos diga! | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 13. | acompanhamento profissional? | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|
| | OBS: Deixaremos claro ao usuário que, mesmo usando nosso aplicativo, ele não substituirá o acompanhamento profissional. | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 14. | Quais possíveis sinais ou comportamentos podem indicar que um usuário do aplicativo deve buscar ajuda profissional imediatamente? | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 15. | Sentiu falta de algum tópico ou assunto específico? Sinta-se a vontade para nos dizer! | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários