

Questionário 1 - "Plataforma de aprendizagem para idosos"

Com este questionário pretendemos tirar informação para um projecto que estamos a desenvolver, para a disciplina de "Concepção Centrada no Utilizador", e que tem como objectivo a criação de uma plataforma de aprendizagem online para idosos. O preenchimento deste questionário é totalmente anónimo. Agradecemos desde já a vossa colaboração.

***Obrigatório**

1. Qual o seu sexo? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino

2. Qual a sua idade? *

Em anos

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Menos de 60
- ☐ Entre 60 a 69
- ☐ Entre 70 a 79
- ☐ Entre 80 a 90
- ☐ Mais de 90

3. Qual o seu grau académico? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Quarta classe (ensino obrigatório)
- ☐ Liceu
- ☐ Ensino Básico
- ☐ Ensino Secundário
- ☐ Ensino Superior

4. Já frequentou cursos de formação para seniores? *

(exemplo: universidades para seniores)

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

5. **De que forma gosta de aprender? ***

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Através de livros
- ☐ Aulas com professor
- ☐ Através de pesquisas na internet
- ☐ Documentários televisivos
- ☐ Outra:

6. **Utiliza dispositivos electrónicos? ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não *Pare de preencher este formulário.*

7. **Quais dos seguintes dispositivos electrónicos utiliza? ***

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Computador fixo
- ☐ Computador portátil
- ☐ Tablet
- ☐ Smartphone
- ☐ Ipod/MP3
- ☐ Telemóvel
- ☐ Outra:

8. **Qual o grau de dificuldade que sente a manusear os seguintes dispositivos electrónicos? ***

(1 - Nenhuma dificuldade) (5 - Muita dificuldade)

Marcar apenas uma oval por linha.

	1	2	3	4	5	Não sei
Computador fixo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador portátil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tablet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smartphone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ipod/MP3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telemóvel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. **Com que frequência utiliza os dispositivos electrónicos? ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Diariamente
- ☐ 2 a 3 vezes por semana
- ☐ 4 a 5 vezes por semana
- ☐ Semanalmente
- ☐ Mensalmente
- ☐ Anualmente

10. **Indique 2 a 3 aplicações/programas que mais gosta de utilizar.**
(opcional)

.....

.....

.....

.....

.....

11. **Já frequentou cursos de formação online? ***
(online - no computador, tablet, smartphone)
Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

12. **Costuma utilizar a internet para pesquisar informação? ***
Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

13. **Costuma ler artigos científicos online? ***
(online - no computador, tablet, smartphone)
Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

14. **Costuma ver videos online? ***
(online - no computador, tablet, smartphone)
Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

15. **Costuma fazer compras online? ***
(online - no computador, tablet, smartphone)
Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

16. **Se respondeu sim à pergunta anterior, selecione o(s) tipo(s) de pagamento(s) que costuma utilizar.**

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Cartão de crédito
- ☐ Transferência bancária
- ☐ Pagamento por multibanco
- ☐ SafeCard
- ☐ Paypal
- ☐ MbNet
- ☐ Outra:

Com tecnologia

