

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Dados de identificação

Título do Projeto: Avaliação Heurística e Análise de Usabilidade do Aplicativo "Hora da Libras"
Professor Responsável: Luciana Cardoso de Castro Salgado
Instituição a que pertence o Professor Responsável: Universidade Federal Fluminense
Telefones para contato: (21) 2629-2960 (21) 9 6956-9929

Nome do voluntário: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Responsável legal (quando for o caso):

O(A) Sr. (a) está sendo convidado(a) a participar do projeto Avaliação Heurística e Análise de Usabilidade do Aplicativo "Hora da Libras", de responsabilidade da Profa. Luciana Salgado e do aluno Diones B. de Araújo Costa. Este trabalho é parte da avaliação da Disciplina Interface Homem-Máquina, do Curso de Ciência da Computação da UFF.

Especificar, a seguir, cada um dos itens abaixo, em forma de texto contínuo, usando linguagem acessível à compreensão dos interessados, independentemente de seu grau de instrução:

Com o propósito de analisar e propor melhorias para a interface do aplicativo "Hora da Libras", com base nos princípios heurísticos de Nielsen e na experiência dos Usuários Supervisores, nosso trabalho investiga os principais problemas de usabilidade enfrentados pelos supervisores durante o uso do aplicativo e como eles impactam a interação e a acessibilidade. Para isso, precisamos entender como os supervisores realizam suas tarefas no aplicativo, e por meio de um formulário buscamos identificar quais dificuldades enfrentam e melhorias podem ser implementadas para otimizar a experiência do usuário e o processo de mediação.

Assim sendo, o(a) sr.(a) participará de uma entrevista onde irá responder perguntas que serão levantadas pelo pesquisador principal da pesquisa. Todas as perguntas e todo o assunto tratado na entrevista será sobre a sua experiência com o tema e/ou sobre seu conhecimento prévio em tecnologias da informação. O estudo terá todo o seu conteúdo de áudio registrado. Ao final, o áudio gravado desta entrevista será transcrito pelo pesquisador, para que este possa analisar atentamente os resultados do estudo.

Durante a entrevista, se o(a) sr.(a) se sentir desconfortável por qualquer motivo que seja, poderá não responder ou até mesmo cancelar a entrevista no mesmo momento sem nenhuma necessidade de explicação a este pesquisador ou a qualquer outra parte relacionada a esta pesquisa. Caso ocorra a interrupção da entrevista, todo o áudio relacionado a ela será completamente apagado e não entrará para a análise dos dados da pesquisa. Por fim, nós garantimos a confidencialidade e privacidade do(a) sr.(a). Não iremos incluir, sob nenhuma hipótese ou circunstância, o nome ou outras informações pessoais, de qualquer participante ao qual tivemos contato para a realização deste trabalho, mesmo que o participante tenha recusado ou desistido da entrevista.

Como esta pesquisa é de participação voluntária, sem nenhum custo para o participante, seu consentimento poderá ser retirado a qualquer tempo, sem nenhuma espécie de prejuízo ou qualquer outra penalização. Além disso, esta pesquisa também não irá fornecer nenhum pagamento, em nenhuma forma, para aqueles que participarem da entrevista. Portanto, nenhum gasto do voluntário, como transporte ou alimentação, será provido ou ressarcido. Para sanar qualquer dúvida referente aos procedimentos, riscos, benefícios e outros assuntos relacionados com a pesquisa, basta entrar em contato com o pesquisador responsável pela forma desejada presente no topo deste termo.

Eu, Antônio Bispo Damasceno, declaro ter sido informado e concordo em participar, como voluntário, do projeto de pesquisa acima descrito.

Ou

Eu, Antônio Bispo Damasceno, responsável legal por Antônio Bispo Damasceno, declaro ter sido informado e concordo com a sua participação, como voluntário, no projeto de pesquisa acima descrito.

Niterói, 27 de novembro de 2024

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nome e assinatura do participante ou seu responsável legal

Diones B. de Araújo Costa
Nome e assinatura do responsável por obter o consentimento

FORMULÁRIO DE PERGUNTAS PARA USUÁRIOS SUPERVISORES

Chapter 3: Identification

Nome ou pseudônimo (opcional):

2. Relação com a criança usuária (ex.: mãe, terapeuta, professor):

1. Experiência prévia com aplicativos educacionais (Nenhuma / Pouca / Moderada / Extensa):

Seção 2: Configuração e Navegação Inicial.

4. O processo de login foi intuitivo? Explique qualquer dificuldade encontrada.

5. Os ícones e textos da tela inicial são claros e compreensíveis? Explícito.

5. Você conseguiu localizar rapidamente as opções principais (ex.: fases, configurações, relatórios)?

Seção 3: Interação durante as Atividades.

7. As instruções para cada atividade são suficientes para orientar uma criança?

B. A criança conseguiu compreender e interagir com os ícones e figuras apresentadas?
Explícito.

5/14

9. Houve momentos em que você precisou intervir para ajudar uma criança? Em caso afirmativo, descreva.

NÃO

10. Você encontrou alguma barreira ao tentar corrigir um erro da criança? Se sim, qual?

NÃO HÁ UM RETORNO, QUANDO SE TENTO CORRIGIR

Seção 4: Feedback sobre as Tarefas do Usuário Supervisor.

11. Como foi o processo de selecionar e iniciar uma atividade para uma criança? Alguma dificuldade?

NÃO HOVE DIFICULDADE

12. Durante a sessão, você sentiu que as ferramentas disponíveis (ícones, botões, relatórios) eram suficientes para monitorar o progresso da criança? Explícito.

Sim

13. A opção de avançar ou voltar para telas anteriores trabalhadas conforme esperado? Algum problema?

HÁ SIM, SEM OPCIONAL DE RETORNO

14. Não houve feedback do aplicativo sobre o desempenho da criança? Explícito.

Sim. NO FINAL HÁ FEEDBACK DAS ETAPAS, COM RANKING

Seção 5: Avaliação Heurística Prática.

15. O status do andamento das fases ficou visível e claro?

Ficou

16. A correspondência entre o sistema e o mundo real (ex.: associações de figuras e contextos) foi satisfatória? Justifique.

Sim. ILUSTRAÇÕES BEM FEITAS

17. Você observa consistência no design das telas e padrões do aplicativo? Se não, descreva as inconsistências.

SIM

18. Houve situações em que uma criança ou você cometeu erros? Como o aplicativo lidou com eles?

SIM. NÃO HÁ OPÇÃO PARA CORRIGIR TAL ERRO

19. O design minimalista contribuiu para uma navegação mais fácil? Algum elemento visual foi confuso ou desnecessário?

NÃO

20. Você sente falta de alguma opção de ajuda ou documentação ao usar o aplicativo?

~~SIM~~ SIM. JUSTAMENTE NÃO HÁ O ÍCONE "AJUDA"

Seção 6: Feedback Geral.

21. Em uma escala de 1 a 5, qual a sua satisfação geral com o aplicativo em relação à usabilidade?

4

22. Liste três pontos positivos que você encontrou no aplicativo.

- ORGANIZADO
- VISUAL
- PONTUAÇÃO

23. Lista três pontos que poderiam ser melhorados.

- AJUDA (ÍCONE)
-

24. Há algo que você gostaria de adicionar em sua experiência com o aplicativo?

NÃO