

# Questionário

No âmbito do projeto da disciplina de Interface Pessoa Máquina do curso de Engenharia Informática, gostaríamos que disponibilizasse não mais do que 5 min do seu tempo para responder a este questionário que ajudar-nos-á no desenvolvimento deste dispositivo.

**\*Obrigatório**

## iGo - O Futuro está nas Tecnologias Wearable!



## Introdução

---

O iGo será um "wearable" pessoal e intransmissível para usar como bracelete, no braço não-dominante, que vai prestar acesso à nova rede social MyWeb onde se pode partilhar informações, serviços úteis, fotos, vídeos, sons, localizações e qualquer outra experiência que o utilizador encontre na sua viagem. Não permite tudo o que se consegue fazer num PC ou smartphone, mas as coisas mais importantes e frequentes estão assim sempre ao dispor do utilizador!

Encontrou um excelente restaurante escondido numa cidade e quer recomendar aos seus amigos? Quer partilhar o seu caminho por Berlin com os pais? Precisa de comprar bilhetes para o seu próximo destino? Subiu a uma montanha agreste e quer partilhar a sua localização para verem o quão destemido é? Estas são algumas das funcionalidades que o iGo poderá facilitar!

## Dados Pessoais

### 1. Género \*

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Femenino
- ☐ Masculino
- ☐ Outra
- ☐ Prefiro não indicar

**2. Idade \***

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ 15-18  
☐ 19-25  
☐ 25-35  
☐ 36-50  
☐ >50

**3. Situação Profissional \***

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Estudante  
☐ Trabalhador-Estudante  
☐ Empregado  
☐ Desempregado  
☐ Sem Atividade Profissional

## Dados Pessoais - Saúde

**4. Sofre de algum problema de saúde? \***

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim  
☐ Não *Passe para a pergunta 7.*

## Dados Pessoais - Saúde

**5. Indique dentro de que área estes se encontram:**

*Marcar tudo o que for aplicável.*

- ☐ Problemas Motores (Paraplegia, Amputação, Monoplegia, etc)  
☐ Problemas Visuais (Miopia, Astigmatismo, Cegueira parcial ou total, etc)  
☐ Problemas Auditivos (Perda Auditiva Parcial ou Total)

**6. Se possível, especifique o(s) problema(s):**

---

## Viagens

**7. Costuma viajar? \***

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim *Passe para a pergunta 8.*  
☐ Não *Passe para a pergunta 20.*

## Viagens

**8. Com que frequência costuma realizar viagens (nacionais e/ou internacionais)?**

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ 1 vez por ano
- ☐ 2 - 5 vezes por ano
- ☐ >5 vezes por ano

**9. Costuma viajar acompanhado?**

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Nunca
- ☐ Sempre
- ☐ Às vezes

**10. Que sítios costuma visitar numa nova cidade ou país?**

*Marcar tudo o que for aplicável.*

- ☐ Restaurantes
- ☐ Parques (Sítios Abertos)
- ☐ Centros Comerciais
- ☐ Museus e/ou Pontos Turísticos
- ☐ Não saí do sítio onde passa a sua estadia (Hotel, AirBnB, albergue,etc)
- ☐ Outros:

**11. Se possível, especifique, o(s) outro(s) sítio(s):**

---

## Viagens - Informação

**12. Costuma buscar dicas e informações sobre os sítios que vai visitar?**

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não

**13. Costuma compartilhar informações sobre suas viagens com outras pessoas?**

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não *Passe para a pergunta 17.*

## Viagens - Informação

**14. Através de que plataformas ou meios?**

*Marcar tudo o que for aplicável.*

- ☐ Redes Sociais (Instagram, Facebook, Twitter, etc)
- ☐ Mensagens (WhatsApp, Mensagens de Texto, E-mail, etc)
- ☐ Pessoalmente (através de conversas)
- ☐ Cartas pelo correio

**15. Que tipo de informação costuma compartilhar?**

*Marcar tudo o que for aplicável.*

- ☐ Localização
- ☐ Fotos, Vídeos e/ou Áudios
- ☐ Restaurantes
- ☐ Hóteis
- ☐ Pontos Turísticos
- ☐ Sugestões e/ou Dicas
- ☐ Outra:

**16. Se possível, especifique outro tipo de informações que costuma partilhar:**

---

## Viagens - Informação

**17. Teria interesse em partilhar informações, serviços úteis, fotos, vídeos, sons, localizações e qualquer outra experiência que encontre em viagens com outras pessoas?**

*Marcar apenas uma oval.*

- ☐ Sim
- ☐ Não *Passe para a pergunta 20.*

## Viagens - Informação

**18. Que tipo de informação estaria disposto a compartilhar?**

*Marcar tudo o que for aplicável.*

- ☐ Localização
- ☐ Fotos, Vídeos e/ou Áudios
- ☐ Restaurantes
- ☐ Hóteis
- ☐ Pontos Turísticos
- ☐ Sugestões e/ou Dicas
- ☐ Outra:

**19. Se possível, especifique outro tipo de informações que gostaria de partilhar:**

---

## Redes Sociais

### 20. Costuma usar alguma rede social? \*

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim      Passe para a pergunta 21.
- ☐ Não      Passe para a pergunta 25.

## Redes Sociais

### 21. Que redes sociais costuma usar?

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Facebook
- ☐ Instagram
- ☐ Twitter
- ☐ Snapchat
- ☐ Youtube

## Utilização de Equipamentos Tecnológicos

### 22. Com que frequência utiliza os seguintes dispositivos: \*

Marcar apenas uma oval por linha.

	Nunca	Pouca	Muita
Smartphone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Smartwatch(Relógio Digital)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tablet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 23. Como aprende a utilizar um novo dispositivo? \*

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Manual (Físico ou Online)
- ☐ Pedindo ajuda a terceiros
- ☐ Assistindo a tutoriais
- ☐ Por tentativa e erro
- ☐ Outra:

### 24. Face a um problema com um dispositivo, a que tipo de ajuda recorre: \*

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Assistência Técnica (Loja, Online, Telefone, etc)
- ☐ Ajuda doutro utilizador experiente
- ☐ Procurar solução na Internet
- ☐ Outra:

## Atividades

25. Com que frequência costuma realizar as seguintes tarefas? \*

Marcar apenas uma oval por linha.

	Nunca	Pouca	Muita
Fazer vídeo chamadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mandar mensagens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilhar fotos, áudios,vídeos,etc	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partilhar e/ou guardar localizações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fazer pagamentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fazer compras online	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fazer live streaming	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fazer divulgação e/ou publicidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Como costuma realizar pagamentos? \*

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Dinheiro
- ☐ Cartão de Crédito/Débito
- ☐ Smartphone (NFC, MBWAY,PAYPAL,etc)
- ☐ Cheque

## Funcionalidades

Que podem ser implementadas no dispositivo.

27. Usaria um dispositivo "wearable" para registrar e partilhar as informações que desejar? \*

Marcar apenas uma oval.

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

## Funcionalidades

28. Qual o método de segurança que gostaria de ter no seu dispositivo?

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Impressão Digital
- ☐ Padrão
- ☐ Pin
- ☐ Palavra-passe
- ☐ Reconhecimento de voz
- ☐ Outro:

29. Especifique, o outro método:

---

30. Numa escala de 0 a 5, quais das seguintes funcionalidades acharia mais úteis o dispositivo possuir?

Marcar apenas uma oval por linha.

	1 (Nada útil)	2	3	4	5(Extremamente útil)
Sincronização com outros dispositivos existentes (smartphone, tablet, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alarmes/Alertas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sensores de monitorização de saúde (álcool no sangue, tensão arterial, temperatura corporal, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Realizar pagamentos (MBWAY, PAYPAL, NFC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Localizador de outros utilizadores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Botão de emergência (comunica com GNR, PSP, Bombeiros, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Efetuar reservas em sítios (Hóteis, Restaurantes, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fazer compras online	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entrada para auriculares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Resistência á água	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ecrã anti-riscos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lanterna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Suporte de comandos por voz, gestos e movimentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retorno de respostas a interações com o dispositivo por áudio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tradutor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disponibilizar mais do que uma língua de interação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Que outras funcionalidades sugeria para este dispositivo?

---



---



---



---



---

32. Como gostaria de aceder a documentação deste dispositivo?

Marcar tudo o que for aplicável.

- ☐ Manual Físico
- ☐ Manual Online
- ☐ Vídeo Tutorial
- ☐ Balões de Sugestões no dispositivo