

Cadastro e censo das pessoas com deficiência no Município de Jaraguá do Sul

Discente: Juliana Wolf

Florianópolis 2023

DESCRIÇÃO DA DEMANDA

<u>Título:</u>

Cadastro e censo das pessoas com deficiência no Município de Jaraguá do Sul.

<u>Descrição resumida:</u>

Hoje não temos dados concretos de quantas pessoas com deficiência vivem em Jaraguá do Sul, além disso não conseguimos identificar quais as necessidades por região como exemplo as adequações estruturais, de mobilidade, de acessibilidade, com esse cadastro poderemos mapear e direcionar pedidos ao município para adequações nos atendimentos a pessoa com deficiência.

PROPOSTA

Criação de uma plataforma através do acesso web.





O que é? Como se cadastrar Termo de consentimento Contato

LOGIN / CADASTRAR

Cadastro e censo das pessoas com deficiência







Acesse como cidadão, profissional ou gestor

Cidadão

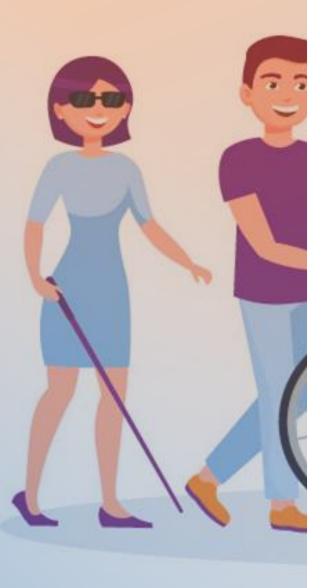
Acessar

Profissional

Acessar

Gestor

Acessar





CIDADÃO

Usuário

Senha

Acessar

Cadastrar

Precisa de ajuda?



Crie sua conta!

| Nome Completo | Nome da mãe |
|-------------------------|------------------------|
| | |
| CPF | Nome do pai |
| Data de nascimento | Profissão |
| DD/MM/AAAA | |
| Sexo | Telefone |
| | |
| Raça/cor | Endereço |
| | |
| Município de nascimento | Tipo de deficiência |
| | |
| Escolaridade | Cartão Nacional do SUS |
| | |

<u>Próximo</u>

| E-Mail | Confirmação de E-Mail |
|---------|-----------------------|
| | |
| Usuário | |
| | |
| Senha | Confirmação de Senha |
| | |

<u>Voltar</u>

Cadastrar





Meus dados

Meus registros

Cadastrar novo registro





Meus dados

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Cadastrar novo registro





Meus dados

Meus registros

Cadastrar novo registro

| Endereço | | | |
|--------------------------|--------|--------------|--------------|
| Número | Bairro | | |
| Cidade | | | |
| Descrição do problema | | | |
| Anexar foto | | | |
| | | Limpar dados | Salvar dados |





Meus dados

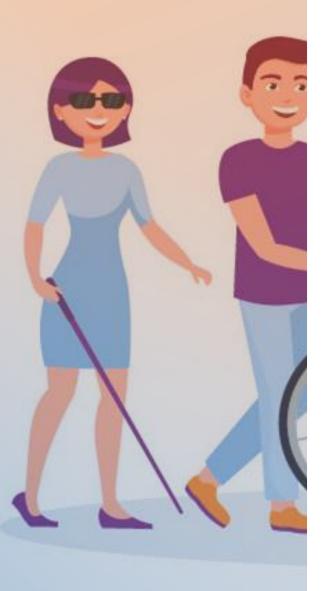
Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Dados gravados com sucesso!

Gerar relatório





PROFISSIONAL

Usuário

Senha

Acessar

Cadastrar

Precisa de ajuda?



Crie sua conta!

| Nome Completo | Nome da mãe |
|-------------------------|----------------|
| | |
| CPF | Nome do pai |
| Data de nascimento | Profissão |
| DD/MM/AAAA | |
| Sexo | Telefone |
| Raça/cor | Endereço |
| Município de nascimento | Tipo de acesso |
| Escolaridade | Matrícula |
| | |

<u>Próximo</u>

| E-Mail | Confirmação de E-Mail |
|---------|-----------------------|
| | |
| Usuário | |
| Senha | Confirmação de Senha |
| | |

<u>Voltar</u>

<u>Cadastrar</u>





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Cadastrar pessoa com deficiência





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

| Nome | | |
|-------------|--------------------------------|--|
| CPF | CNS | |
| Sexo | Data de nascimento | |
| Raça/cor | Naturalidade | |
| Nome da mãe | | |
| Nome do pai | | |
| Endereço | | |
| Número | Bairro | |
| Telefone | | |
| | Limpar dados <u>Prosseguir</u> | |





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

| liza transporte olico |
|--------------------------|
| |
| |

Limpar dados

<u>Prosseguir</u>





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

| Necessidades de saúde | |
|--|--|
| Necessidades sociais | |
| Necessidades econômicas | |
| Necessidades educação | |
| Dispositivos disponíveis na comunidade | |

Limpar dados

Prosseguir





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

| Registro de proble | emas | | | |
|--------------------------|------|--------|--------------|-------------------|
| Endereço | | | | |
| Número | | Bairro | | |
| Cidade | | | | |
| Descrição do problema | | | | |
| Anexar foto | | | Limpar dados | <u>Prosseguir</u> |





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Identificar no mapa localização do problema



Limpar dados

Salvar dados





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Dados gravados com sucesso!

Gerar relatório





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Cadastrar novo registro





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

| Endereço | | | |
|--------------------------|--------|--------------|-------------------|
| Número | Bairro | | |
| Cidade | | | |
| Descrição do problema | | | |
| Anexar foto | | | |
| | | Limpar dados | <u>Prosseguir</u> |





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Identificar no mapa localização do problema



Limpar dados

Salvar dados





Meus dados

Consultar pessoa com deficiência

Cadastrar pessoa com deficiência

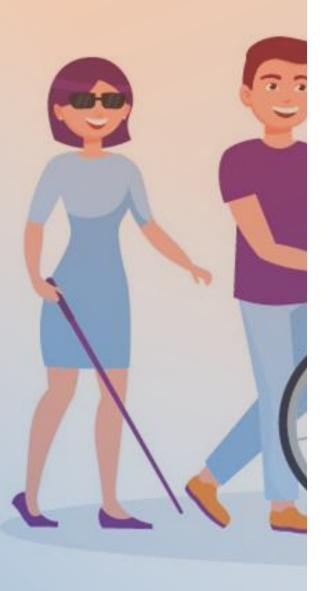
Meus registros

Cadastrar novo registro

Termos de uso

Dados gravados com sucesso!

Gerar relatório





GESTOR

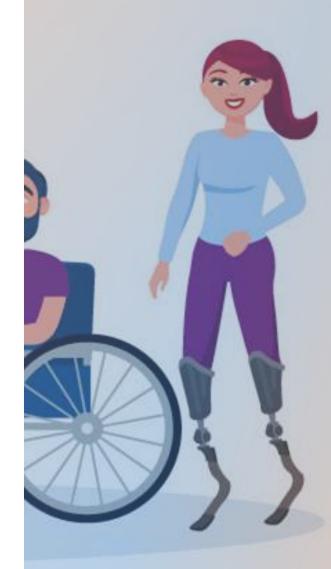
Usuário

Senha

Acessar

Cadastrar

Precisa de ajuda?



Crie sua conta!

| Nome Completo | Nome da mãe |
|-------------------------|----------------|
| | |
| CPF | Nome do pai |
| Data de nascimento | Profissão |
| DD/MM/AAAA | 110113340 |
| Sexo | Telefone |
| | |
| Raça/cor | Endereço |
| | |
| Município de nascimento | Tipo de acesso |
| | |
| Escolaridade | Matrícula |
| | |

<u>Próximo</u>

| E-Mail | Confirmação de E-Mail |
|---------|-----------------------|
| | |
| Usuário | |
| Senha | Confirmação de Senha |
| | |

<u>Voltar</u>

<u>Cadastrar</u>





Meus dados

Painel de indicadores

Relatórios

Mapa





Meus dados

Painel de indicadores

Relatórios

Mapa

- Relação de pessoas com deficiência
- Relação de endereços
- Relação de bairros
- Relação de tipo de deficiência
- Relação de problemas
- Relação de endereços dos problemas





Meus dados

Painel de indicadores

Relatórios

Mapa

- Relação de pessoas com deficiência
- Relação de endereços
- Relação de bairros
- Relação de tipo de deficiência
- Relação de problemas
- Relação de endereços dos problemas

Relação de pessoas com deficiência





Meus dados

Painel de indicadores

Relatórios

<u>Mapa</u>

| Filtros | | | |
|------------------------|--|--------------|-----------------|
| Profissional | | | |
| Tipo de deficiência | | | |
| Bairro | | | |
| Endereço | | | |
| Idade | | | |
| | | | |
| | | Limnar dados | Gerar relatório |
| | | Limpar dados | Gerar relatorio |





Meus dados

Painel de indicadores

Relatórios

Mapa

Termos de uso

Clique para gerar mapa com a localização dos problemas identificados pelas pessoas com deficiência e profissionais do município

