**Questionário de levantamento de requisitos**

**Nome do entrevistado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**É deficiente visual?**

**R:**

**Você frequenta locais fechados grandes, como shoppings centers, feiras, festivais e etc? Se não frequenta, quais são os principais motivos para não ir?**

**R:**

**Se a resposta anterior for sim:**

**Como normalmente você chega ao local? Ônibus, carro (carona), taxi?**

**R:**

**Você vai acompanhado de pessoas videntes?**

**R:**

**Quais são os locais que você mais frequenta nessas visitas?**

**R:**

**Quais outros serviços você costuma usar em tais locais?**

**R:**

**Você costuma ir ao banheiro durante tais visitas?**

**R:**

**Como você faz para ir a pontos de interesse? Banheiros, praças de alimentação, bancos, lojas âncoras, saídas e etc…**

**R:**

**Qual é o nível de dificuldade que você encontra para se localizar nesses ambientes?**

**R:**

**Você utiliza dispositivos móveis? Se sim, você gosta das suas ferramentas de acessibilidade?**

**R:**

**Quais são os aplicativos que você mais utiliza e gosta?**

**R:**

**Você utilizaria um aplicativo que ajude você a se locomover em ambientes fechados? Se sim, que tipo de informações você gostaria de obter de tal aplicativo?**

**R:**