Questionário para Pesquisa sobre o Aplicativo Michelzinho
1. Informações Demográficas:
- Idade da criança:
- Gênero da criança:
- Diagnóstico de TEA: () Sim () Não
- Se sim, há quanto tempo foi diagnosticado?
- Escolaridade da criança:
- Relação do respondente com a criança: () Pai/Mãe () Cuidador () Outro, especifique:
2. Uso do Aplicativo Michelzinho:
- Há quanto tempo utiliza o aplicativo Michelzinho?
- Com que frequência a criança utiliza o aplicativo?
- () Diariamente
- () Algumas vezes por semana
- () Uma vez por semana
- () Raramente
- Quantas horas por dia a criança passa no aplicativo Michelzinho?
3. Experiência com o Aplicativo:
- Como você descreveria a experiência da criança com o aplicativo Michelzinho?
- () Muito Satisfatória
- () Satisfatória
- () Neutra
- () Insatisfatória
- () Muito Insatisfatória
- A criança encontrou alguma dificuldade ao utilizar o aplicativo? Se sim, descreva

- Houve algum recurso ou funcionalidade do aplicativo que a criança não gostou? Se sim, descreva.
- **4. Impacto no Desenvolvimento Emocional e Social:**
- Você percebeu alguma mudança no reconhecimento e expressão de emoções da criança após o uso do aplicativo? Se sim, descreva.
- A interação da criança com outras pessoas mudou de alguma forma após o uso do aplicativo? Se sim, como?
- A criança demonstrou maior interesse em aprender sobre emoções e expressões faciais após o uso do aplicativo?
- **5. Feedback sobre a Usabilidade:**
 - O aplicativo Michelzinho é fácil de usar para a criança? Justifique sua resposta.
- O design e a interface do aplicativo são atraentes e adequados para a idade da criança?
 - Você encontrou algum problema técnico ou bug no aplicativo? Se sim, descreva.
- **6. Satisfação Geral e Recomendações:**
- Você recomendaria o aplicativo Michelzinho para outras crianças com TEA? Por quê?
- **7. Informações Adicionais:**
- Alguma observação ou comentário adicional que gostaria de fazer sobre a experiência com o aplicativo Michelzinho?