

Inquérito sobre necessidades de acessibilidade de utilizadores

Descrição do projecto

ACCESSIBLE é um Projecto EU FP7 com uma duração de 36 meses, com data de início a 1 de Setembro de 2008, produtos, ao introduzir uma metodologia de acessibilidade harmonizada em processos de desenvolvimento de software acessível, usando estratégias de medição, metodologias, etc., significativamente melhores. As melhorias expectáveis permitirão que organizações de grandes dimensões, PME's ou indivíduos (programadores, designers, etc.) produzam software com níveis de acessibilidade e usabilidade superiores, acompanhados por medidas apropriadas, tecnologias e ferramentas que melhorem a sua qualidade geral.

Questionário para programadores

Este questionário foi criado para identificar as necessidades de acessibilidade de programadores dentro do contexto do projecto EU FP7 ACCESSIBLE. A avaliação das respostas a este questionário será a base para a concretização de ferramentas e metodologias apropriadas para o aumento da percepção e importância da acessibilidade.

- O preenchimento deste questionário é opcional.
- O questionário é completamente anónimo.

Obrigado desde já pelo seu tempo e contributo. Acreditamos que a sua contribuição irá-nos ajudar na preparação de um relatório que será objecto de promoção da Acessibilidade na concretização de software por toda a Europa.

Para mais informação sobre o projecto, por favor visite <http://www.accessible-project.eu/>. Se tiver questões ou dificuldades, por favor não hesite em contactar-nos.

[A Equipa ACCESSIBLE](#)

Lista de questões

Uso de técnica

1) Prefere usar algum dos dispositivos? Em caso afirmativo, com que propósito?
(Respostas múltiplas possíveis)

	para negócio	privado
Computador PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computador portátil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telemóvel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computador portátil de pequenas dimensões	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Televisão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GPS ou outro dispositivo de navegação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivos de assistência (e.g. amplificador auditivo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Óculos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros 1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros 2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros 3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Se usa dispositivos, com que frequência os usa?

	todos os dias	várias vezes por semana	semanalmente	raramente	nenhuma destas hipóteses
Computador PC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador portátil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telemóvel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PDA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador portátil de pequenas dimensões	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GPS ou outro dispositivo de navegação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3) **Se usa algum dispositivo, porque razão o usa? Não faça distinção entre uso privado e trabalho.**

(Respostas múltiplas possíveis)

	Computador	Telemóvel	PDA	Computador portátil de pequenas dimensões	Navegação
Usar a internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso da internet a nível profissional (por exemplo transferências bancárias ou compras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jogos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correspondência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabalhar com formulários (e.g. abrir e editar formulários de impostos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lidar com gráficos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verificar e escrever mensagens de correio electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planeamento de trajectos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entertainment (filmes, música ou jogos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros 1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros 2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros 3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4) Usa algum equipamento adicional (tecnologias assistivas) para algum dos dispositivos descritos anteriormente? Se sim, especifique que tipo de equipamento usa (e.g. teclado grande, software de aumento, colunas de som).

	Sim	Não	Equipamento opcional (tecnologia assistiva)
Computador PC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Computador portátil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Telemóvel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
PDA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Computador portátil de pequenas dimensões	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Televisão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
GPS ou outro dispositivo de navegação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

Manuseamento da técnica

5) Participou em algum curso especial ou seminários de treino para aprender a mausear os dispositivos que usa regularmente?

	Sim	Não
Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telemóvel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PDA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador portátil de pequenas dimensões	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
GPS ou outro dispositivo de navegação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6) Considera interessante trabalhar com tais dispositivos?

	Sim, muito	Sim	Nem por isso	Não
Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telemóvel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PDA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador portátil de pequenas dimensões	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Navegação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7) Tem problemas de fadiga ao usar esses dispositivos?

	Sim, sempre	Muitas vezes	Nem sempre	Não
Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telemóvel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PDA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador portátil de pequenas dimensões	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Navegação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8) Se a resposta à questão 7 foi "Sim", especifique quais sintomas de fadiga sente:

9) Usa a Web?

- Sim _____
- Não _____
- Sem resposta _____

10) Se a resposta à questão 9 foi "Sim", diga que tipos de sítios Web prefere visitar.

	Muitas vezes	Algumas vezes	Raramente	Nunca
Lojas online	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bancos online	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entertainment (e.g. sítios com vídeos ou música)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informação geral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
salas de conversa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11) Se a resposta à questão 9 foi "Sim", consegue navegar facilmente pelos tipos de sítios Web que detalhou?

	Sim, sempre	Muitas vezes	Nem sempre	Não	Não uso
Compras online	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Banca online	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Entertainment (e.g. sítios com vídeos ou música)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informação geral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
salas de conversa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12) Na sua opinião, o que deveria ser melhorado em sítios Web para a melhoria da sua acessibilidade?

(Respostas múltiplas possíveis)

- Aumentar a compatibilidade entre tecnologias assistivas e páginas Web _____
- Aumentar o contraste de cores _____
- Uso de mecanismos de navegação mais detalhados _____
- Tamanhos de letra variáveis _____
- O tamanho do texto e dos botões deveria ser maior _____
- Uso de alternativas a informação sonora _____
- Outro, especifique: _____
- Sem resposta _____

13) Se usa algum dispositivo, tem dificuldades técnicas quando desempenha determinadas tarefas (por exemplo ao navegar em sítios Web através do seguimento de hiperligações)?

	Muitas vezes	Algumas vezes	Raramente	Nunca
Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telemóvel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PDA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador portátil de pequenas dimensões	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Navegação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 1 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 2 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros 3 _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14) Quando surgem problemas técnicos com os dispositivos e serviços que usa, como prefere resolver futuros problemas?

(Respostas múltiplas possíveis)

- Contactar com amigos, conhecidos, família _____
- fóruns _____
- A empresa ou prestador de serviços que oferecem/vendem o produto/serviço _____
- peritos em computadores _____
- Outro, especifique: _____
- Sem resposta _____

Educação e treino avançado

15) Já participou em algum curso de computadores?

- Sim _____
- Não _____
- Sem resposta _____

16) Se a resposta à questão 15 foi "Sim", especifique o tipo de formação.
(Respostas múltiplas possíveis)

- Processamento de texto _____
- Folhas de cálculo _____
- Processamento de imagem _____
- Processamento de vídeo ou música _____

Outro, especifique: _____

- Sem resposta _____

Dados pessoais

Estas repostas também são voluntárias.

17) Ano de nascimento:
(apenas ano)

Escreva o ano em que nasceu: _____

18) Sexo

- Masculino _____
- Feminino _____

19) Estatuto profissional

- Empregado _____
- Pensionista _____
- Desempregado _____

Outro, especifique: _____

- Sem resposta _____

20) Tem algum tipo de deficiência?

- Sim _____
- Não _____
- Sem resposta _____

21) Se a resposta à questão 20 foi "Sim", especifique qual:

22) Pertence a alguma organização de pessoas com deficiências?

- Sim _____
- Não _____
- Sem resposta _____

23) Pertence a algum grupo de auto-ajuda?

- Sim _____
- Não _____
- Sem resposta _____

Obrigado pelo seu tempo e pela sua contribuição!