

CHECKLIST

NEUROARQUITETURA, BEM-ESTAR E EXPERIÊNCIA DO USUÁRIO

PÓS **PUCPR** DIGITAL



PUCPR
GRUPO MARISTA



ITENS PARA VERIFICAÇÃO

Requisito: Delimitação do projeto e do problema

ITEM

CHECK

- | | | |
|----------|--|--------------------------|
| 1 | O contexto de aplicação e a tipologia do ambiente foram claramente definidos? | <input type="checkbox"/> |
| 2 | O problema ou a oportunidade de melhoria foi formulado(a) de maneira específica e relevante? | <input type="checkbox"/> |
| 3 | O objetivo geral do projeto está coerente com o problema identificado? | <input type="checkbox"/> |
| 4 | O recorte escolhido é viável para o tempo e o escopo da disciplina? | <input type="checkbox"/> |

ITENS PARA VERIFICAÇÃO

Requisito: Usuários e experiência de uso

ITEM

CHECK

- | | | |
|----------|--|--------------------------|
| 1 | Os usuários principais foram identificados e caracterizados de forma suficiente? | <input type="checkbox"/> |
| 2 | As necessidades, dores, expectativas e comportamentos desses usuários foram mapeados? | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Há alguma representação da experiência de uso, como jornada, fluxo, rotina ou pontos de contato? | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Questões de acessibilidade, acolhimento, orientação e diversidade foram consideradas quando pertinentes? | <input type="checkbox"/> |

ITENS PARA VERIFICAÇÃO

Requisito: Diagnóstico neuroarquitetônico

ITEM

CHECK

- | | | |
|----------|---|--------------------------|
| 1 | O estado atual do ambiente ou da experiência foi descrito com base em evidências, observações ou registros? | <input type="checkbox"/> |
| 2 | As variáveis sensoriais, cognitivas, emocionais e comportamentais relevantes ao caso foram analisadas? | <input type="checkbox"/> |
| 3 | As relações entre ambiente e respostas dos usuários foram justificadas com conceitos estudados no curso? | <input type="checkbox"/> |
| 4 | O projeto demonstra integração entre diferentes eixos/disciplina do percurso formativo? | <input type="checkbox"/> |

ITENS PARA VERIFICAÇÃO

Requisito: Proposta de intervenção ou diretrizes

ITEM

CHECK

- | | | |
|----------|---|--------------------------|
| 1 | A proposta responde de forma coerente ao diagnóstico realizado? | <input type="checkbox"/> |
| 2 | As soluções apresentadas contemplam aspectos espaciais, sensoriais e de experiência do usuário? | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Há ao menos uma representação visual da proposta, como croqui, diagrama, leiaute simplificado, fluxograma ou painel conceitual? | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Quando pertinente, tecnologias, estratégias multissensoriais e recursos de inovação foram considerados? | <input type="checkbox"/> |

ITENS PARA VERIFICAÇÃO

Requisito: Viabilidade, indicadores e apresentação final

ITEM

CHECK

- | | | |
|----------|---|--------------------------|
| 1 | O projeto apresenta prioridades, etapas, condições de implementação ou limitações relevantes? | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Foram definidos indicadores ou parâmetros para avaliar os resultados esperados? | <input type="checkbox"/> |
| 3 | As referências bibliográficas e técnicas foram registradas corretamente? | <input type="checkbox"/> |
| 4 | O material final está claro, organizado, legível e revisado antes do envio? | <input type="checkbox"/> |

PÓS **PUCPR** DIGITAL



PUCPR
GRUPO MARISTA

