## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA

Título da pesquisa: Instituição promotora: Pesquisador responsável: Endereço e Telefone:

## Caro Participante:

O objetivo deste estudo é Informe neste campo o que pretende conhecer e obter com a sua pesquisa. Os resultados contribuirão para Informe neste campo a relevância e a justificativa da pesquisa.

Sua forma de participação consiste em Descrever neste campo, com detalhes, como se dará a participação do participante da pesquisa. Que tipo de material será coletado, como os mesmos serão analisados. Se o participante será submetido a um questionário ou entrevista, etc e qual o principal conteúdo destes instrumentos, quanto tempo de entrevista, qual o local. Em caso de gravações e filmagens, deve constar no referido termo a informação de que, após a transcrição das gravações para a pesquisa as mesmas serão desgravadas, bem como os métodos alternativos, caso existam, enfim, qual o caminho a ser percorrido para condução da pesquisa (Obs.: Utilizar linguagem acessível à população de estudo, evitar citações e/ou usar termos técnicos ou especializados e informar sobre a possibilidade de inclusão em grupo controle ou placebo, caso pertinente. Não copiar e colar a metodologia do projeto com linguagem científica) Ex: sua participação consiste em responder um questionário com 5 questões sobre.... você demorará cerca de 10 minutos para responder o questionário.

A qualquer momento, se você sofrer algum dano comprovadamente decorrente desta pesquisa, terá direito a indenização e caso tenha algum gasto relacionado à pesquisa, terá seu ressarcimento. No entanto, inicialmente, não está previsto gasto algum para na execução desta pesquisa, não estando previstos ressarcimentos ou indenizações.

Considerando que toda pesquisa oferece algum tipo de risco, nesta pesquisa, há riscos de (descrever os riscos para o participante. Não escrever que não há riscos, já que toda pesquisa envolve algum tipo de risco. Exemplos: risco de quebra de sigilo; de trazer desconfortos ao se responder questionários com temas mais pessoais; de dor ou lesões em casos de coleta de sangue, incômodo sobre o tempo disponibilizado para participar da pesquisa. Até mesmo pesquisa com prontuários tem risco de quebra de sigilo ou de danificá-los. Para minimizar estes riscos... (descrever as formas de minimizar os riscos. Exemplos: pesquisa será realizada em local reservado; coleta de sangue será realizada por pessoal calibrado; manuseio dos prontuários com cuidado... Levar em consideração a população do estudo. Quanto mais vulnerável maior a possibilidade de riscos) Ex: nesta pesquisa, há riscos de quebra de sigilo, um possível constrangimento ao responder o questionário e dispêndio de tempo. Para minimizar estes riscos, os pesquisadores garantem a guarda e sigilo das informações. Você não precisa responder as questões que tragam desconforto e pode respondê-las em horário e local que julgar adequado. Se julgar necessário poder retirar-se da pesquisa a qualquer momento. São esperados os seguintes benefícios da sua participação: (Insira neste campo os benefícios, sejam eles futuros, diretos, indiretos, à comunidade, ao indivíduo etc.)

Você terá acesso ao resultado dessa pesquisa...(Descrever o mecanismo como o participante receberá o resultado. (Em caso de pesquisa que resulte em algum tipo de diagnóstico ou informação que o participante deve saber para tomar providências imediatas, explicar detalhadamente como ele será informado e para qual serviço será encaminhado. Caso a informação a ser repassada para o participante, sobre o resultado da pesquisa, possa lhe causar desconfortos, como por exemplo, os resultados dos estudos demonstram que o prognóstico da doença estudada é o pior possível. Esse tipo de informação talvez deve ser discutida com a equipe médica responsável pelo participante e não diretamente para ele. Portanto, cabe ao pesquisador decidir, a partir do conteúdo do estudo, qual a melhor forma de devolutiva.

Gostaríamos de deixar claro que sua participação é voluntária e que poderá recusar-se a participar ou retirar o seu consentimento, ou ainda descontinuar sua participação se assim o preferir, sem penalização alguma ou sem prejuízo ao seu cuidado. Seu nome não será utilizado em qualquer fase da pesquisa, o que garante seu anonimato e a divulgação dos resultados será feita de forma a não identificar os participantes. Este termo foi elaborado conforme legislação vigente, o qual deverá ser assinado ao seu término por você e pelo pesquisador responsável, ficando uma via retida com o pesquisador responsável/ pessoa por ele delegada.

É importante que você faça uma cópia deste documento e guarde-o consigo, antes de dar prosseguimento na sua participação (responder ao questionário), seja por meio de print da tela e ou outra forma que lhe convir, para que tenha informações e possa entrar em contato, caso deseje mais informações sobre a pesquisa. Os pesquisadores garantem que, ao você responder este questionário, caso seja do seu interesse, será enviado para seu e-mail ou telefone, uma via desse termo assinada pelos pesquisadores para que você possa guardá-lo e entrar em contato, caso deseje mais informações sobre a pesquisa.

Em caso de dúvida (s) e outros esclarecimentos sobre esta pesquisa, bem como seus resultados, você poderá entrar em contato com o pesquisador principal, *Insira neste campo o nome completo, endereço e telefone do Pesquisador Principal que deve ser o orientador*. Se houver dúvidas sobre a ética da pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da FUNORTE, na Av. Osmane Barbosa, 11.111 Bairro JK, Montes Claros - MG, telefone: (38) 2101-9280 ou e-mail: comitedeetica@funorte.edu.br. O comitê de ética é um órgão criado para proceder a análise ética de projetos de pesquisa envolvendo seres humanos no Brasil. Este processo é baseado em uma série de normas estabelecidas pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS), órgão vinculado ao Ministério da Saúde. Desde já, agradecemos sua atenção e participação e colocamo-nos à disposição para maiores informações.

## Aassinale a opção que indica ou não seu consentimento / concordância em participar da pesquisa

Eu confirmo que membros da equipe de pesquisa do(a) Prof(a) XXXXXXXXXXXXXXX, citados neste documento deixaram claros os objetivos desta pesquisa, bem como a forma da minha participação. As alternativas para minha participação também estão apresentadas. Eu li e compreendi este Termo de Consentimento e, portanto:

( ) Concordo em participar voluntariamente da pesquisa (acesso para responder ao questionário).

( ) Não concordo em participar voluntariamente da pesquisa (Finaliza participação sem acesso para responder ao questionário).	