Modelo de Consentimento Informado para Pesquisas em Psicologia

Título do projeto de pesquisa:

_____

_____

Pesquisador principal:

_____

Instituição:

_____

E-mail e/ou telefone de contato:

_____

Você está sendo convidado(a) a participar de uma pesquisa na área da psicologia. Antes de tomar uma decisão, queremos fornecer informações claras e suficientes sobre o objetivo do estudo, as atividades que poderão ser realizadas e os seus direitos como participante.

Convidamos você a ler este documento com calma. Caso tenha perguntas, dúvidas ou deseje receber informações adicionais, poderá fazer todas as perguntas que considerar necessárias antes de decidir se deseja participar.

Objetivo:

_____

_____

Esta pesquisa busca contribuir para o conhecimento acadêmico e científico sobre a temática estudada, bem como fortalecer a compreensão psicológica de diferentes experiências humanas.

Caso aceite participar, você poderá ser convidado(a) a realizar algumas das seguintes atividades:

☐ Participar de entrevistas
☐ Responder questionários ou escalas
☐ Participar de grupos focais
☐ Participar de observações
☐ Outras atividades: _____

Participação voluntária
Sua participação é completamente voluntária. Isso significa que você tem total liberdade para aceitar ou recusar o convite para participar. Da mesma forma, caso decida

retirar-se do estudo em qualquer momento, poderá fazê-lo livremente, sem necessidade de justificar sua decisão e sem que isso gere consequências negativas, sanções ou prejuízos de qualquer natureza.

Possíveis riscos
A pesquisa pode envolver conversas, perguntas ou reflexões relacionadas a experiências pessoais, emoções ou situações de vida que podem gerar desconforto emocional leve ou temporário. Caso durante o estudo você experimente desconforto significativo, poderá informar o pesquisador responsável para interromper a atividade, suspender sua participação ou receber orientação sobre possíveis apoios.

Possíveis benefícios
Embora não seja garantido um benefício direto aos participantes, este estudo pode contribuir para o desenvolvimento do conhecimento científico e profissional em psicologia. Os possíveis benefícios esperados desta pesquisa são:

_____

_____

Confidencialidade e proteção das informações
Todas as informações fornecidas serão tratadas de forma confidencial e utilizadas exclusivamente para fins acadêmicos, científicos e de pesquisa. Os dados pessoais serão protegidos e não serão divulgados em publicações, relatórios, eventos acadêmicos ou outros espaços derivados do estudo. Quando os resultados forem apresentados, isso será feito de forma coletiva ou mediante códigos e mecanismos que impeçam a identificação dos participantes.

☐ Autorizo o uso anônimo das informações fornecidas para fins acadêmicos e científicos.

Uso de gravações, imagem ou voz
Em alguns estudos, pode ser necessário realizar gravações de áudio ou vídeo para fins exclusivamente acadêmicos e investigativos.

Por favor, indique as autorizações correspondentes:

☐ Autorizo a gravação de áudio durante a pesquisa.
☐ Autorizo a gravação de vídeo durante a pesquisa.
☐ Autorizo o uso anônimo de trechos de depoimentos em publicações acadêmicas.
☐ Não autorizo gravações nem o uso de imagem ou voz.

Compensação ou reconhecimento
☐ Compreendo que não será concedida compensação financeira pela participação nesta pesquisa.

Declaro que li e compreendi as informações contidas neste documento. Também declaro que tive a oportunidade de fazer perguntas e que estas foram respondidas de forma clara e satisfatória. Entendo que minha participação é voluntária e que posso retirar-me a qualquer momento sem consequências negativas. Consequentemente, manifesto livremente minha decisão de participar desta pesquisa.

Nome completo:

_____

Documento de identificação:

_____

Assinatura do participante:

_____

Data:

____ / ____ / _____