

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA

Título da pesquisa:

Instituição promotora:

Pesquisador responsável:

Endereço e Telefone: **(contatos do pesquisador responsável – tem que constar um telefone que permita o contato com o pesquisador)**

Caro Participante:

Gostaríamos de convidá-lo a participar, como voluntário, da pesquisa intitulada: “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX” que se refere a um **INSERIR AQUI O TIPO DE TRABALHO, EX: trabalho de Conclusão de Curso** dos acadêmicos XXXXXXXXXXXXX e XXXXXXXXXXXXXXXX, orientados pelo pesquisador responsável, Prof(a). XXXXXXXXXXXXXXXX, do curso de Graduação em XXXXXXXXXXXXXXXX, das **INSERIR AQUI A INSTITUIÇÃO, EX: Faculdades Unidas do Norte de Minas - FUNORTE**.

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. (Quando da utilização de instrumentos indicadores de Saúde Mental, o pesquisador deve apresentar quais estratégias e procedimentos serão adotados a fim de que o participante de pesquisa não compreenda o resultado de seu teste (“seu resultado”) como diagnóstico, o que pode acarretar inclusive em desconforto/gatilho psíquico).** 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. (Dependendo da temática o pesquisador deve verificar e citar a forma de retorno aos participantes da pesquisa, como aconselhamento e orientações, que tragam benefícios diretos a eles, sem prejuízo do retorno à sociedade em geral).**

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.

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, será enviada para seu e-mail ou telefone, uma via desse termo assinada por eles 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, podendo constar também os contatos de outros pesquisadores**. 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.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PARTICIPAÇÃO EM PESQUISA

Título da pesquisa:

Instituição promotora:

Pesquisador responsável:

Endereço e Telefone: (contatos do pesquisador responsável – tem que constar um telefone que permita o contato com o pesquisador)

Assinale 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) XXXXXXXXXXXXXXXX, 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).