Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas – CEPSH/Ifal
Rua Dr. Odilon Vasconcelos, 103, 4º Andar, Sala 404
Jatiúca - Maceió – AL. CEP.: 57035-660
Telefone: (82) 3194-1176 - E-mail: eticaempesquisa@ifal.edu.br

INSTRUÇÕES

1. Todas as orientações marcadas em vermelho deverão ser excluídas na versão final (inclusive estas instruções).
2. Excluir frases e itens que não se aplicam à pesquisa.
3. Este modelo destina-se a adolescentes maiores de 12 e menores de 18 anos. Caso os participantes tenham idade inferior, o pesquisador deve buscar ou construir outro modelo no qual forneça as informações relevantes sobre a pesquisa, porém, com linguagem adaptada. (ver modelo TALE menores de 12 anos)
4. Todas as informações presentes no TALE devem ser condizentes com as informações presentes nos demais documentos, como o "Projeto Detalhado" e "Informações Básicas do Projeto...", "TCLE versão responsável pelo participante".
5. Utilizar linguagem simples e evitar termos técnicos.
6. Este Termo de Assentimento não desobriga a assinatura, por parte do/a(os/as) responsável(eis) pelo participante, do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (modelo TCLE Responsável).
7. Este documento deverá ser postado na Plataforma Brasil, em formato editável, com o seguinte nome: TALE_Termo_de_assentimento

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

(Maiores de 12 anos e menores de 18 anos)

Título do Projeto: _____

Pesquisador/a Responsável: _____

Local da Pesquisa: _____

Endereço: _____

O que significa assentimento?

Assentimento é um termo que nós, pesquisadores/as, utilizamos quando convidamos uma pessoa da sua faixa etária para participar de um estudo. Depois de compreender do que se trata o estudo, e se concordar em participar dele, você pode assinar este documento.

Nós te asseguramos que você terá todos os seus direitos respeitados e receberá todas as informações sobre o estudo, por mais simples que possam parecer.

Pode ser que este documento denominado TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO contenha palavras que você não entende. Por favor, peça ao/à responsável pela pesquisa ou à equipe de estudo para explicar qualquer palavra ou informação que você não entenda claramente.

Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas – CEPSH/Ifal
Rua Dr. Odilon Vasconcelos, 103, 4º Andar, Sala 404
Jatiúca - Maceió – AL. CEP.: 57035-660
Telefone: (82) 3194-1176 - E-mail: eticaempesquisa@ifal.edu.br

Informação à/ao participante

Você está sendo convidado/a à participar de uma pesquisa, com o objetivo de... (apresentar os objetivos).

Por que estamos propondo este estudo? Porque... (justificar a relevância do estudo).

O estudo será desenvolvido... (descrever onde e como será feito; esclarecer como se dará a participação da/o adolescente no estudo; informar se haverá gravação de vídeo ou imagem, ressaltando que a identidade da/o participante será mantida com o uso de tarjas no rosto; e esclarecer o destino do material obtido – amostras biológicas, questionários, imagens e vídeos – após o término da pesquisa).

Os benefícios da pesquisa são... (descrever os benefícios em termos de fácil compreensão. Caso não haja nenhum tipo de benefício justificar sucintamente).

Os riscos da pesquisa são... (descrever os riscos em termos de fácil compreensão, descrever quais tipos de riscos precisam ser previstos – sociais, biológicos, físicos, psicológicos, emocionais e etc.).

Que deve fazer se você concordar voluntariamente em participar da pesquisa?

Caso você aceite participar, será necessário...(explicar todos os procedimentos, local de realização, duração, quantas vezes deverá participar, riscos, etc.)

A sua participação é voluntária. Caso você opte por não participar não terá nenhum prejuízo no seu... (atendimento/tratamento/escola/outros). [Excluir essa frase caso não se aplique à pesquisa]

Observação: Com exceção da última página, é obrigatório o espaço para **rubricas** nas demais páginas.

Contato para dúvidas

Se você ou seu/sua responsável tiver dúvidas com relação ao estudo ou aos riscos relacionados a ele, você deve contatar o/a pesquisador/a principal ou membro de sua equipe: (colocar os nomes dos/as pesquisadores/as e seus e-mails), pelo telefone: (colocar um número de telefone, preferencialmente institucional) ou no endereço: (colocar o endereço institucional completo do/a pesquisador/a principal).

Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa envolvendo Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas (CEPSH/Ifal). O CEP tem por objetivo principal assegurar os interesses dos participantes de pesquisas que envolvam seres humanos, procurando garantir que elas sejam realizadas de maneira ética. Caso o senhor ou a senhora tenha dúvidas, mesmo após os esclarecimentos dados pelos pesquisadores responsáveis por esta pesquisa, ou se tiver sugestões ou denúncias, o CEPSH estará disponível para lhe atender. O CEPSH está localizado na Rua Dr. Odilon Vasconcelos, nº 103, 4º andar, sala 404 – Bairro: Jatiúca, Maceió, Alagoas. Atendimento ao Público: Segunda à Sexta das 08h às 12h. O contato poderá ser feito, também, pelo telefone **(82) 3194-1176** (das 08h às 12h) ou por e-mail: eticaempesquisa@ifal.edu.br (a qualquer momento).

Se você tiver dúvidas sobre seus direitos como participante da pesquisa, você também pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos do Instituto Federal de Alagoas (CEPSH/Ifal), pelo e-mail eticaempesquisa@ifal.edu.br

DECLARAÇÃO DE ASSENTIMENTO DO/A PARTICIPANTE

Eu li e discuti com o/a pesquisador/a responsável pelo presente estudo os detalhes descritos neste documento. Entendo que eu sou livre para aceitar ou recusar e que posso interromper a minha participação a qualquer momento sem dar uma razão. Eu concordo que os dados adquiridos para o estudo sejam usados para o propósito acima descrito.

Eu entendi a informação apresentada neste TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO e tive a oportunidade para fazer perguntas e todas as minhas perguntas foram respondidas.

Eu receberei uma cópia assinada e datada deste documento.

Local, ___ de _____ de _____

_____

(Assinatura do/a Adolescente)

_____

(Assinatura do/a Pesquisador/a Responsável ou quem aplicou o TALE)